



6020-18. DETERMINANTES DE INSUFICIENCIA MITRAL FUNCIONAL MEDIANTE CARDIORRESONANCIA: DIFERENCIAS ENTRE MIOCARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y NO ISQUÉMICA

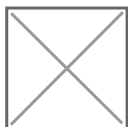
Covadonga Fernández-Golfín, José Alberto de Agustín Loeches, M.^a del Carmen Manzano Nieto, Cecilia Corros Vicente, Tibisay Sánchez, Joaquín Ferreirós, Carlos Macaya Miguel, José Luis Zamorano Gómez, Unidad de Imagen, Instituto Cardiovascular y Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: Existen distintos parámetros ecocardiográficos predictores de insuficiencia mitral funcional (IMF) en pacientes con disfunción de ventrículo izquierdo (VI). Parece que su influencia es distinta en función de la etiología isquémica o no de la disfunción del VI. La evaluación mediante cardiorresonancia magnética (CRM) de estos parámetros y su asociación con la IMF en pacientes isquémicos y no isquémicos no ha sido estudiada en profundidad. Nuestro objetivo fue evaluar diferencias en los parámetros de la válvula mitral (VM) determinantes de IMF mediante CRM entre pacientes con disfunción de VI isquémica y no isquémica.

Métodos: Se incluyeron 80 pacientes (45/35 isquémicos/no isquémicos) con fracción de eyección < 45 % y/o dilatación de VI de etiología isquémica y no isquémica. Los estudios (equipo de 1,5T) incluyeron secuencias de eco de gradiente (SSFP) en eje corto y 4 cámaras donde se midieron manualmente los parámetros de la VM: área de tenting, distancia al punto de coaptación, diámetro del anillo, distancia interpapilar, distancia intercomisural y longitud de los velos. Se definió IMF significativa como aquella > II mediante ecocardiografía.

Resultados: La edad media fue de 59 años, 79 % de hombres. Se detectó IMF en 20 pacientes (25 %). Los resultados principales se muestran en la tabla.



Conclusiones: Los parámetros anatómicos de la VM por CRM asociados a IMF son distintos en pacientes con miocardiopatía isquémica y no isquémica reflejando una fisiopatología y remodelado diferente.