



6026-356. EVALUACIÓN MEDIANTE *SPECKLE-TRACKING* DEL IMPACTO DE LA REVASCULARIZACIÓN PERCUTÁNEA DE LAS OCLUSIONES CORONARIAS TOTALES CRÓNICAS EN LA FUNCIÓN SISTÓLICA GLOBAL Y REGIONAL DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO

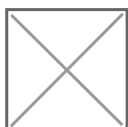
Patricia Mahía Casado, M. Nieves Gonzalo López, Luis Eduardo Enríquez Rodríguez, Pablo Salinas Sanguino, Alejandro Cruz Utrilla, Javier Escaned Barbosa, Carlos Macaya Miguel y Leopoldo Pérez de Isla del Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Las obstrucciones totales crónicas de las arterias coronarias (OTC) son altamente prevalentes. Si bien la revascularización exitosa de estas lesiones en pacientes sintomáticos ha demostrado mejoría de la angina, no existen suficientes datos sobre el efecto de dicha intervención en los parámetros de función ventricular. Nuestro estudio se diseñó para evaluar el impacto de revascularización de la OTC sobre la función ventricular izquierda global y regional evaluada mediante técnicas ecocardiográficas de deformación con *speckle-tracking* (2D-ST).

Métodos: Estudio prospectivo observacional que incluyó a pacientes consecutivos sometidos a angioplastia coronaria exitosa sobre OTC. Se realizó un ecocardiograma convencional y 2D-ST antes, un mes y 3 meses después del procedimiento, evaluándose la fracción de eyección (FEVI), volúmenes ventriculares, E/E'; y *strain* global longitudinal (SGL) de las 3 capas miocárdicas. Se analizaron un total de 13 pacientes (72 ± 8 años, 85% varones). En todos los casos se justificó la revascularización de la OTC en base a la evidencia de viabilidad de la mayor parte del territorio subyacente.

Resultados: La mediana de seguimiento fue de 3,3 meses. El 80% de los pacientes mostró una mejoría de los síntomas de angina de al menos un grado de la CCS. No hubo diferencias significativas respecto a la FEVI, volúmenes ventriculares ni relación E/E'; durante el seguimiento. Si bien hubo cambios, aunque no significativos en el SGL de la capa endocárdica (SGL-ENDO) si se objetivó una mejoría significativa ($p < 0,05$) de los parámetros de función regional de la capa epicárdica (SLG-EPI) y mesocárdica (SLG-M) evaluados mediante 2D-ST (tabla).



Ejemplo mejoría SGL tras apertura de OTC (CD media).

Parámetros de función global y regional ventricular antes y después del procedimiento (media $\pm$ DE)

	PRE	POST	p
FEVI (%)	56,3 ± 6,1	59,0 ± 6,0	0,209
VTD (mm)	54,8 ± 26,0	59,7 ± 25,0	0,600
VTs (mm)	26,3 ± 14,5	30,1 ± 17,6	0,529
Relación E/E'	12,6 ± 4,3	11,8 ± 3,8	0,650
SGL-EPI (%)	-15,4 ± 2,5	-16,9 ± 3,2	0,023
SGL-M (%)	-17,5 ± 2,7	-19,61 ± 4,7	0,034
SGL-ENDO (%)	-20,0 ± 2,9	-21,4 ± 4,2	0,116

Conclusiones: El presente estudio demuestra que el tratamiento percutáneo de la OTC mejora la función sistólica miocárdica regional a los 3 meses, sin evidenciarse cambios en la función sistólica global ventricular izquierda. La restauración del flujo al miocardio disfuncionante pero viable conlleva una mejoría de la función regional de las capas epi y mesocárdicas.