Rev Esp Cardiol. 2013;66 Supl 1: 925

Revista Española de Cardiología

6016-525. MECÁNICA CARDIACA 3D EN LA INSUFICIENCIA MITRAL SEVERA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA: ESTUDIO COMPARATIVO CON GRUPO CONTROL SANO

Eduardo Casas Rojo, Hugo Ángel del Castillo Carnevali, Teresa Segura de La Cal, Derly Becker Filho, Luis Miguel Rincón Díaz, José Luis Moya Mur, Covadonga Fernández-Golfín y José Luis Zamorano Gómez del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: El mantenimiento de la función contráctil es crucial en la evolución y pronóstico de la insuficiencia mitral severa (IMS). Nuestro objetivo fue estudiar las diferencias existentes entre la mecánica cardiaca del corazón sano y la existente en pacientes con IMS.

Métodos: Se realizó ecocardiografía con 3D speckle-tracking a 31 pacientes asintomáticos consecutivos remitidos para ecocardiografía y diagnosticados de IMS con fracción de eyección > 60%, así como a 28 sujetos sanos con ecocardiograma rutinario dentro de la normalidad. Se compararon los valores globales de los principales parámetros de deformación miocárdica 3D en ambos grupos.

Resultados: El grupo con IMS (15 varones y 15 mujeres con edad media de 69,5 ± 13,2) y el grupo control (13 varones y 15 mujeres con edad media 54,16 ± 16,6) mostraron diferencias significativas en los valores de *strain* 3D (32,65 ± 7,76 vs 41,04 ± 9,96, p = 0,001), *strain* radial (30,37 ± 8,07 vs 39,24 ± 8,93, p < 0,0005) y area change rate (-2,25 ± 0,36 vs -2,58 ± 0,41, p = 0,002). No se observaron diferencias significativas en *strain* longitudinal, circunferencial, area *strain*, *strain* rate circunferencial, ni en los volúmenes y fracción de eyección 3D. Adicionalmente en los controles sanos encontramos una correlación significativa entre el *strain* 3D y los volúmenes telediastólico (r = 0,38, p = 0,046) y telesistólico (r = 0,42, p = 0,027) y la fracción de eyección 3D (r = 0,38, p = 0,047), mientras que esta correlación se pierde en los pacientes con IMS (r = 0,27; r = 0,18, r = 0,16 respectivamente, no significativa en los 3 casos).

Conclusiones: La mecánica cardiaca tridimensional se encuentra parcialmente alterada en la IMS con fracción de eyección preservada. El engrosamiento 3D y radial y la velocidad de deformación subendocárdica parecen presentar una disminución precoz en esta población mientras que los parámetros de acortamiento permanecen inalterados en esta etapa asintomática de la enfermedad. La función sistólica en estos pacientes tiene menor dependencia del engrosamiento pero se mantiene a expensas del acortamiento. Estos hallazgos aportan nuevos datos para la comprensión de la mecánica cardiaca en la IMS y pueden ser útiles para el diseño de estudios adicionales que permitan establecer el papel pronóstico de estos parámetros.