Rev Esp Cardiol. 2014;67 Supl 1: 156

Revista Española de Cardiología

5004-6. PARÁMETROS DE MECÁNICA CARDIACA 3D COMO PREDICTORES DE EVENTOS EN INSUFICIENCIA AÓRTICA: DISEÑO DEL ESTUDIO Y DATOS PRELIMINARES

Laura Morán Fernández, Eduardo Casas Rojo, Ana García Martín, Carlos Moreno Vinués, Ariana González Gómez, José Luis Moya Mur, Covadonga Fernández Golfín y José Luis Zamorano Gómez del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar el valor pronóstico de parámetros de mecánica cardiaca 3D en la predicción de eventos cardiovasculares en pacientes asintomáticos con Insuficiencia Aórtica con función sistólica del ventrículo izquierdo conservada (> 55%) sin otras valvulopatías asociadas. *Endpoint* combinado: deterioro de clase funcional, síncope o angina de causa valvular, ingresos de causa cardiológica, muerte o cirugía valvular aórtica. Comparación con grupo control con pacientes sanos sin cardiopatía estructural.

Métodos: Estudio piloto aprobado en comité ético en febrero 2013 con seguimiento a 3 años. Inicio de reclutamiento con inclusión progresiva de 37 pacientes que acuden al Laboratorio de Ecocardiografia desde marzo 2013 hasta abril 2014. Revisiones ecocardiográficas con protocolo 2D de estudio de insuficiencia aórtica y obtención de parámetros de *strain* mediante speckle-tracking 3D del ventrículo izquierdo basal y cada 6 meses.

Resultados: El 78,4% son varones, con edad media, 2,7% diabéticos, 35,1% dislipémicos, 5,4% con cardiopatía isquémica, 16,2% con patología pulmonar, 13,5% con insuficiencia renal y 94,7% en ritmo sinusal. El 27% son válvulas bicúspides., el 40,5% tienen la raíz dilatada y el 50% la aorta ascendente. El 48% son insuficiencias aórticas severas, 24,3% moderadas-severas y un 21% moderadas. Los parámetros de Doppler y *strain* 3D de los pacientes se encuentran en la tabla adjunta (diferencias no significativas). Además de la comparación con los datos del seguimiento, se realizó una comparación con grupo control en la que el único parámetro con diferencias significativas fue la disminución del *strain* longitudinal: -17,2 ± 3,4 vs -20 ± 2,2 (p = 0,017).

Parámetros globales de Doppler y *strain* 3D basales y a los 6 meses		
Variables ecocardiográficas	Basal	6 meses
Índice de TEI	0,2278 ± 0,25136	0,2560 ± 0,31106
Strain global	-16,9947 ± 3,21923	-16,0518 ± 3,02770

Strain longitudinal	-17,0588 ± 3,28768	-15,8824 ± 3,05946
Strain circunferencial	-19,5882 ± 3,96955	-19,1176 ± 3,40739
Strain área	-31,3529 ± 4,28575	- 31,0588 ± 4,82792
Strain radial	51,0000 ± 10,51190	60,0111 ± 5,68354
FEVI 3D	60,0111 ± 5,68354	59,0800 ± 6,78404

Conclusiones: La parámetros de mecánica cardiaca ventricular 3D en pacientes con insuficiencia aórtica aislada asintomática presentan escasa variación en un seguimiento de 6 meses. Sin embargo ya se observa un deterioro del *strain* longitudinal respecto al corazón sano. El seguimiento a largo plazo de estos pacientes revelará nuevos datos acerca del comportamiento evolutivo de estos índices y su relación con el pronóstico.