



6043-380. SPECKLE TRACKING COMO MÉTODO PARA DETECTAR DISFUNCIÓN SISTÓLICA SUBCLÍNICA

Fátima González Testón, Sergio Gamaza Chulián, Enrique Díaz Retamino, Antonio Martín Santana y Manuel Jesús Oneto Otero

Hospital del SAS de Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Introducción y objetivos: El Strain longitudinal estimado mediante speckle tracking ha demostrado poder detectar disfunción sistólica subclínica. Nuestro objetivo fue determinar los valores de Strain longitudinal en una muestra de pacientes diabéticos.

Métodos: Se incluyeron pacientes consecutivos con diabetes mellitus tipo 2 entre octubre de 2019 y mayo de 2020, excluyéndose valvulopatía grave, antecedentes de cardiopatía isquémica o fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) menor del 50%. Los ecografistas, cegados a los datos clínicos, demográficos y analíticos, realizaron un estudio ecocardiográfico completo, incluyendo el análisis del Global Longitudinal Strain (GLS). Se clasificó el remodelado ventricular izquierdo en función del grado de dilatación ventricular, masa indexada y grosor relativo de pared.

Resultados: Se analizaron 47 pacientes (49% mujeres, edad media $63,6 \pm 22,8$ años, índice de masa corporal $30,3 \pm 6,2$ kg/m²), de los cuales un 60% eran hipertensos y un 52% presentaban disfunción renal (0% filtrado glomerular 30 ml/min). El tiempo medio de diagnóstico de diabetes fue de 93 meses (rango de 1 a 456 meses) y el valor de Hb1Ac $7,4 \pm 1,0\%$. Solo 11 pacientes (23%) tenían un remodelado ventricular normal, mientras que el 36% presentaban hipertrofia concéntrica y el 38% remodelado concéntrico. El valor de GLS promedio fue $-18,3 \pm 2,3\%$. Considerando un punto de corte de -18%, solo 25 pacientes (53%) presentaban un strain normal.

Conclusiones: Los pacientes diabéticos presentan un strain longitudinal deprimido, lo que podría reflejar una disfunción sistólica subclínica.