



## 6030-8. CAMBIOS EN LA DINÁMICA AURICULAR TRAS EL IMPLANTE DE *CLIP* MITRAL: UTILIDAD DEL *STRAIN* AUTOMÁTICO DE AURÍCULA IZQUIERDA

Juan Diego Sánchez Vega, Ana García Martín, Rocío Hinojar Baydes, Ariana González Gómez, Rodrigo Ortega Pérez, Cristina García Sebastián, José Luis Moya Mur, José Julio Jiménez Nácher, Luisa Salido Tahoces, Ángel Sánchez Recalde, José Luis Zamorano Gómez y Covadonga Fernández-Golfín Lobán

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El implante de *clip* mitral para el tratamiento de la insuficiencia mitral es un tratamiento cada vez más utilizado. Se ha postulado que tras el implante de estos dispositivos se produce un cambio en la dinámica auricular, que no se corresponde con una mejor función ni remodelado de la aurícula izquierda. Estas hipótesis no se han confirmado mediante técnicas de *speckle tracking* o *strain* automático de la aurícula izquierda (AI). El objetivo de este estudio es analizar los cambios en la dinámica auricular mediante estas técnicas en pacientes sometidos a implante de clip mitral.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo, analizando un total de 59 pacientes con implante de clip mitral desde el 1/2014 hasta el 2/2020. De estos pacientes, se obtuvieron datos en un total de 26 pacientes a los que se le realizó ecocardiograma en equipos ecocardiográficos de Philips con tecnología de *autostrain* de AI. El tiempo medio de seguimiento hasta el análisis fue de  $3,76 \pm 2,45$  meses tras el implante del dispositivo.

**Resultados:** Nos encontramos con una población envejecida ( $71 \pm 8,3$  años), predominantemente masculina (84,6%), con mala clase funcional (NYHA  $3 \pm 0$ ) y cifras de BNP elevado ( $743,36 \pm 735$  pg/ml). El 54% se encontraban en fibrilación auricular. Se realizó estudio de *autostrain* de AI con los resultados que se muestran en la tabla. No se observaron diferencias según etiología de la insuficiencia mitral (funcional, isquémica y no isquémica o degenerativa), ni según la presencia de fibrilación auricular en los resultados del *autostrain* de AI tras el implante de clip mitral, siendo todos los resultados similares y sugestivos de enfermedad auricular establecida.

### Resultados del estudio

| Variable                      | Preimplante     | Posimplante      | p    |
|-------------------------------|-----------------|------------------|------|
| <i>Strain</i> AI reservorio   | $11,67 \pm 1,3$ | $10,8 \pm 1,2$   | 0,49 |
| <i>Strain</i> AI conductancia | $-7,67 \pm 0,8$ | $-7,58 \pm 0,98$ | 0,94 |

|                              |            |             |      |
|------------------------------|------------|-------------|------|
| <i>Strain</i> AI contracción | -3,4 ± 0,8 | -3,4 ± 0,89 | 0,99 |
|------------------------------|------------|-------------|------|

AI: aurícula izquierda.

**Conclusiones:** En nuestro estudio, se identificaron unos parámetros de *autostrain* de AI muy alterados en los pacientes con insuficiencia mitral e implante de clip de reparación, reflejos de un estadio avanzado de la enfermedad valvular. No se observaron cambios a corto plazos tras el implante. Es necesario realizar estudios a largo plazo y establecer el significado pronóstico de este tipo de hallazgos ecocardiográficos.