



6002-5. IDENTIFICACIÓN DE CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA EN MUY ANCIANOS: ¿PODEMOS FIARNOS DE LOS GROSORES PARIETALES Y DE LA FUNCIÓN DIASTÓLICA?

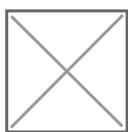
Jorge Salamanca Vilorio, Fernando Riesgo Gil, Mónica Ramos Sánchez, Guillermo Diego Nieto, Irene Méndez Fernández, Natalia Lorenzo Muñoz, Luis Martínez Elbal, Luis Jesús Jiménez Borreguero, Servicio de Cardiología del Hospital Universitario de la Princesa, Madrid.

Resumen

Antecedentes y objetivos: En la identificación de cardiopatía hipertensiva (CHTA) la presencia de hipertrofia ventricular izquierda (HVI) y disfunción diastólica (DD) son claves. El propio envejecimiento sin HTA se asocia a alteración de la relajación del VI y a un aumento de los grosores parietales (GP), pudiendo aparentar HVI. Nuestro objetivo es evaluar que método ecocardiográfico permite una evaluación más real de la repercusión de la HTA en el corazón del muy anciano.

Métodos: Se realizó ecocardiograma transtorácico reglado a 24 sujetos mayores de 90 años (mediana 93, rango 90-97). Se obtuvieron medidas de GP de septo y pared posterior, se calculó el índice de masa ventricular (IMVI) y se evaluó la función diastólica del ventrículo izquierdo.

Resultados: Las características basales de la muestra fueron 75 % mujeres, 67 % HTA, 8 % DM, 4 % DL. Los GP se estimaron como elevados en el 87,5 % de los sujetos, el IMVI mostró sin embargo HVI en el 25 % y se describió disfunción diastólica en el 83 %.



Conclusiones: En nuestro estudio preliminar de identificación de CHTA en muy ancianos el IMVI podría permitir distinguir con mayor fiabilidad la repercusión cardíaca de la HTA de la ocasionada por el envejecimiento. Estudios longitudinales permitirán evaluar el significado clínico de estas diferencias.