



6028-376. VALOR DEL *FEATURE TRACKING* EN LA VALORACIÓN DE LA INSUFICIENCIA AÓRTICA GRAVE

Tatiana Matajira Chia, Soraya Merchán, María Isabel González Ruiz, Manuel Barreiro, Elena Díaz, Ana Martín, Alberto Iscar y Pedro Luis Sánchez, del Hospital Clínico Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción y objetivos: El objetivo de nuestro estudio es describir los hallazgos del *feature tracking* en una población con insuficiencia aórtica grave

Métodos: Revisamos a los pacientes con insuficiencia aórtica grave (IAo) definida con FR mayor del 33%, a quienes se les había realizado una resonancia magnética cardíaca (CMR) en nuestra institución. Recogimos variables epidemiológicas, datos de los ecocardiogramas transtorácicos; Datos de la resonancia magnética cardíaca globales y de *feature tracking*, con un seguimiento durante el periodo de 2014-2018.

Resultados: Se obtuvieron 64 CMR de IAo grave, con una edad promedio 59 años (23-85), 75% (48 pacientes) varones, 37,5% (24) eran hipertensos, 73,4% se encontraban en clase funcional I de la NYHA y 3,1% en clase funcional IV, 46,9% (30) correspondían a insuficiencia aórtica degenerativa, el 32,8% (21) estaba asociado a válvula aórtica bicúspide y el 4,7% (3) se trataba de IAo funcional. Durante el periodo de evaluación, 65,6% (42) continuaban en seguimiento, 31,3% (20) requirieron cirugía valvular, 1,6% (1) falleció por Endocarditis infecciosa. En cuanto a los hallazgos de Ecocardiograma FEVI promedio 60% (35-81%), FEVI por CMR promedio 56% (28-77%). En 33 estudios se administró medio de contraste, en 9 estudios se evidenció realce tardío de los cuales el 33% correspondía a pacientes que requirieron cirugía *feature tracking*: *strain* longitudinal promedio -17 (-5,2 a -26,54), radial 44 (14,7-89,7), circunferencial -26 (-8,69 a -43,66). Dentro de los pacientes que fueron sometidos a cirugía valvular el *strain* radial promedio 40,20 frente a 46,98 p: 0,366 de los que continúan en seguimiento, *strain* longitudinal -15,64 frente a -17,62 p 0,892 y circunferencial -25,09 frente a -26,56 p 0,91 sin obtener una p significativa.

Conclusiones: Los valores obtenidos mediante *feature tracking* se encuentran disminuidos en los pacientes con Insuficiencia aórtica sometidos a cirugía a diferencia de los que se optó por un tratamiento conservador, a pesar de no obtener una p significativa, es un valor añadido para tener en cuenta durante el seguimiento de estos pacientes.