



Revista Española de Cardiología



4011-1. MEJORÍA PRECOZ DE FUNCIÓN VENTRICULAR ESTIMADA MEDIANTE SPECKLE BIDIMENSIONAL Y ECOCARDIOGRAFÍA 3D TRAS EL IMPLANTE DE VÁLVULA PERCUTÁNEA AÓRTICA

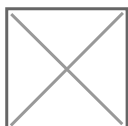
Mónica Delgado Ortega, Martín Ruiz Ortiz, Dolores Mesa Rubio, José Suárez de Lezo, Manuel Pan Álvarez-Osorio, M.^a del Carmen León del Pino, Elena Villanueva Fernández, Laura Cejudo Díaz del Campo, Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Evaluar cambios agudos en deformación miocárdica y en FE global mediante Speckle bidimensional (FE-2DSP) y eco 3D (FE-3D) tras el implante de válvula aórtica percutánea.

Métodos: Se seleccionaron 24 pts para implante de válvula aórtica percutánea. Se estimó FE por Simpson, FE-3D y FE-2DSP, incluyendo deformación (strain) radial, circunferencial y longitudinal.

Resultados: Al alta, tanto FE-2DSP ($46 \% \pm 7$ vs $51 \% \pm 8$, $p < 0,01$) como FE-3D ($51 \% \pm 8$ vs $58 \% \pm 9$, $p < 0,001$) mejoraron significativamente, mientras que la FE Simpson no difirió de la basal ($64 \% \pm 16$ vs $67 \% \pm 9$, $p = 0,2$). Los cambios en strain radial, longitudinal y circunferencial se expresan en la tabla.



Conclusiones: 1) El uso de técnicas diagnósticas novedosas objetiva mejorías precoces en FE no detectadas por métodos convencionales 2) La deformación radial es el parámetro que más extensamente mejora tras el implante valvular.