



5026-8. VALORACIÓN ECOCARDIOGRÁFICA DE LA FUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA TRAS IMPLANTE DE MITRACLIP EN PACIENTES CON DISFUNCIÓN SISTÓLICA: UTILIDAD DEL *STRAIN* LONGITUDINAL GLOBAL 2D

Carlota Hernández Díez, Tomás F. Benito González, Laura Álvarez Roy, Noelia Rojo Prieto, Samuel del Castillo García, Carmen Garrote Coloma, Rodrigo Estévez Loureiro y Felipe Fernández Vázquez del Complejo Asistencial Universitario, León.

Resumen

Introducción y objetivos: La técnica de *speckle-tracking* por ecocardiografía 2D analiza la deformación de la pared ventricular, siendo una herramienta ampliamente validada en la evaluación de la función ventricular global, con una mayor sensibilidad que la fracción de eyección (FE) para detectar de forma precoz los cambios en la performance ventricular. El objetivo del estudio fue determinar mediante ecocardiografía transtorácica los cambios en la función ventricular izquierda tras implante de clip mitral mediante dicha técnica.

Métodos: Se incluyeron de forma retrospectiva 23 pacientes (edad media $72 \pm 7,2$ años, 56,5% varones) de alto riesgo quirúrgico (EuroSCORE Log 19,4 [12,7-28,8]) con IM funcional significativa y FE 50% intervenidos en nuestro centro mediante implante de MitraClip desde junio de 2014 hasta noviembre de 2015. Todos los pacientes disponían de eco basal y a los 6 meses posprocedimiento.

Resultados: La mayoría de los pacientes se encontraban en un grado funcional avanzado (91,3% en CF NYHA III-IV) y el 87% habían presentado al menos un ingreso por insuficiencia cardiaca (IC) en los 6 meses previos al implante. El procedimiento fue exitoso (IM residual grado I o II) en el 95,6% casos. En la mayoría de los casos (39,1%) se implantó un solo clip. No se registraron complicaciones derivadas del procedimiento. Desde el punto de vista ecocardiográfico, se documentó una reducción de los volúmenes ventriculares que no alcanzó significación estadística (VTDVI pre 185 ml [136,75-228,25], VTDVI post 160 ml [110,75-211,5], $p > 0,05$) y no se encontraron diferencias en la FE tras el implante (FE pre 30% [23-35], FE post 27,5% [23,75-30,75], $p > 0,05$). Por el contrario, el *Strain* Longitudinal Global (GLS) 2D sí se incrementó de forma significativa (GLS pre -6,56 [-8, -4,4], GLS post -8,23 [-6,4, -9,5], $p = 0,002$), especialmente en los pacientes que presentaban un menor grado de IM tras el procedimiento (mejora GLS en IM residual I-II 78,9 frente a mejora GLS en IM residual III-IV 33,3%, $p = 0,015$).

Conclusiones: El tratamiento con MitraClip en pacientes con disfunción ventricular se asocia a una mejora del GLS, lo cual puede traducir una mejoría en la performance ventricular a pesar de no modificar la FE global.