



257/157 - CARACTERÍSTICAS ECOCARDIOGRÁFICAS DIFERENCIALES ENTRE LOS GRUPOS DE INSUFICIENCIA CARDIACA

M.A. Martín Toro¹, D. Salas Bravo², M. Padilla Pérez³, V. Aragón Extremera³, E. Quesada Pérez³ y J.C. Fernández Guerrero³

¹Médico Residente de 3^{er} año de Cardiología; ²Médico Residente de 5^o año de Cardiología; ³FEA Cardiología. Complejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: Las nuevas guías europeas de insuficiencia cardiaca (IC) identifican 3 perfiles clínicos en IC. La evidencia del manejo es reducida en ICC con FEVI conservada o ligeramente deprimida. Nos propusimos evaluar las características diferenciales de estos grupos (40, 40-50, > 50). Analizamos los casos evaluados en el laboratorio de imagen con motivo de IC de enero/2015-junio/2016.

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal en el que se incluyeron casos de IC confirmada durante 18 meses. Se analizaron variables clínicas (edad, sexo, IMC...), analíticas (creat, filtrado glomerular (FG), Hb, ferritina, IST, LDL, HDL, BNP...), ecocardiográficas (volúmenes, grosor paredes, FEVI, E/E), tratamiento (betabloq, IECAS/ARA...) y evolutivas (mortalidad).

Resultados: Se analizó 318 pacientes, edad media 74,8 años (DE 12), 53,8% eran varones, 88,7% ingresados (50,2% Cardiología, 43,2% Med. Interna). FEVI media del grupo fue 49,8 (DE 35,37), el diámetro auricular (DAI) medio 48,25 (DE 35,3), volumen auricular (VolAI) 90,13 (DE 60,12), septo interventricular (SIV) 12,28 (DE 2,69), diámetro ventricular izq (DVID) 50,72 (DE 10), volumen ventricular izquierdo (VolVI) 121,5 (DE 55,6), relación E/E' (19,23 (DE 9). Valvulopatías: insuficiencia mitral (IM) moderada-grave tenían 27,4%, estenosis mitral (EM) moderada-grave 3,9%, insuficiencia aórtica (IAo) mod-grave 6,9%, estenosis aórtica (EAo) mod-grave 9,6%. La hipertensión pulmonar (HTPm) la presentaba el 50%. Analizando las características ecocardiográficas diferenciales entre los grupos de estudio 40 vs > 50, el grupo 40% tenían una relación e/e' elevada en mayor proporción que los FEVI > 50% (78,8% vs 51,9%, p 0,008), velocidad e' menor 8 cm/s con más frecuencia (92,6% vs 67,9%, p 0,001), mayor porcentaje de IM significativa (50,5 vs 16,5%, p 0,0001), menos estenosis aórtica significativa (4,5% vs 13%, p 0,021), VTDVI mayores (150,27 vs 69,86, p 0,0001), y SIVd menor (11,41 vs 12,71, p 0,001).

Conclusiones: El grupo de IC con FEVI deprimida se asocia a mayores volúmenes telediastólico, presiones de llenado VI mayores, mayor porcentaje de IM significativa y grosor de paredes menores, que los pacientes con IC con FEVI conservada.