

XXXII JORNADAS CALCHAQUÍES DE CARDIOLOGÍA 2023

6 Y 7 OCT TAFÍ DEL VALLE TUCUMÁN



LA QUESERÍA, CALLE SAÚL UBALDINI S / N°, TAFÍ DEL VALLE, TUCUMÁN



Myocardial work en pacientes con insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada

Carla Pinna, Nahir Ormaechea, Nicolas Paz Costa, Rocio Torres, Isaias Ruiz, Kevin Orellana,, Aldo Prado

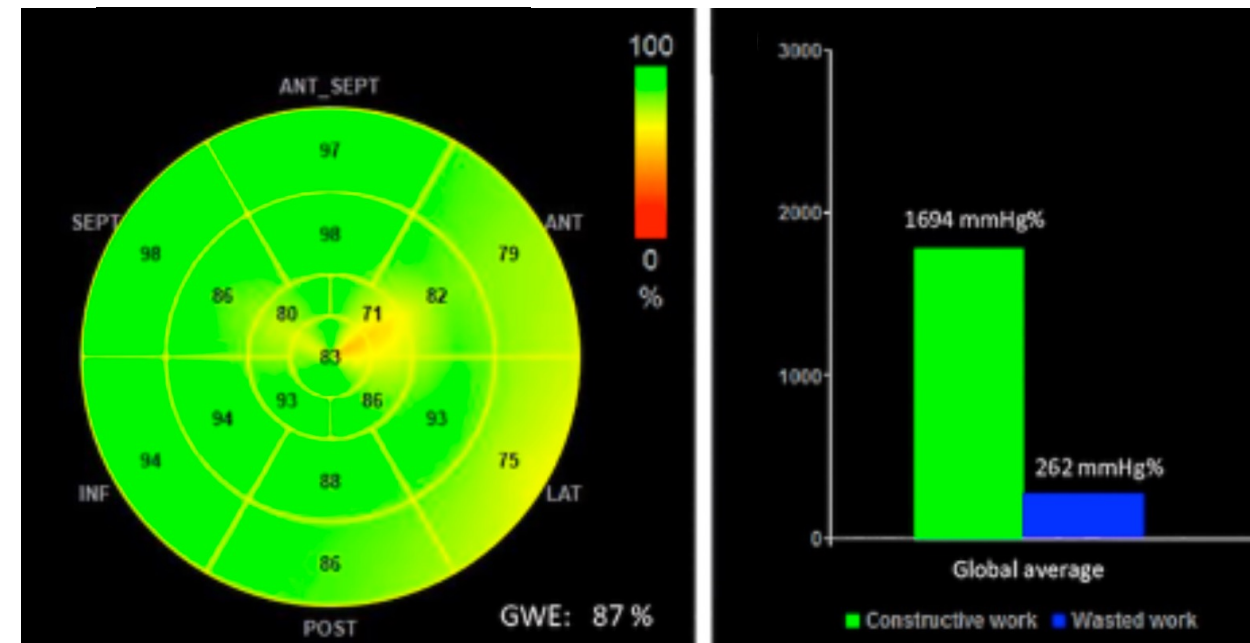
CENTRO PRIVADO DE CARDIOLOGIA

La insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada (HFpEF) es una entidad cuyo diagnóstico se basa en la presencia de signos y/o síntomas de insuficiencia cardíaca sumado a la presencia de valores superiores a 50% de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo. Sin embargo, esto no debe llevarnos al error de interpretación que estos pacientes presentan función ventricular normal. Recientemente se ha desarrollado la herramienta de trabajo miocárdico (MW), que permite el estudio miocárdico con menor impacto relacionado a la precarga y poscarga, ambos presentes en el estudio de strain longitudinal global

Nos propusimos evaluar el impacto del estudio de la función cardíaca mediante trabajo miocárdico en pacientes admitidos con diagnóstico de HFpEF, comparándolos con un grupo control de pacientes normales

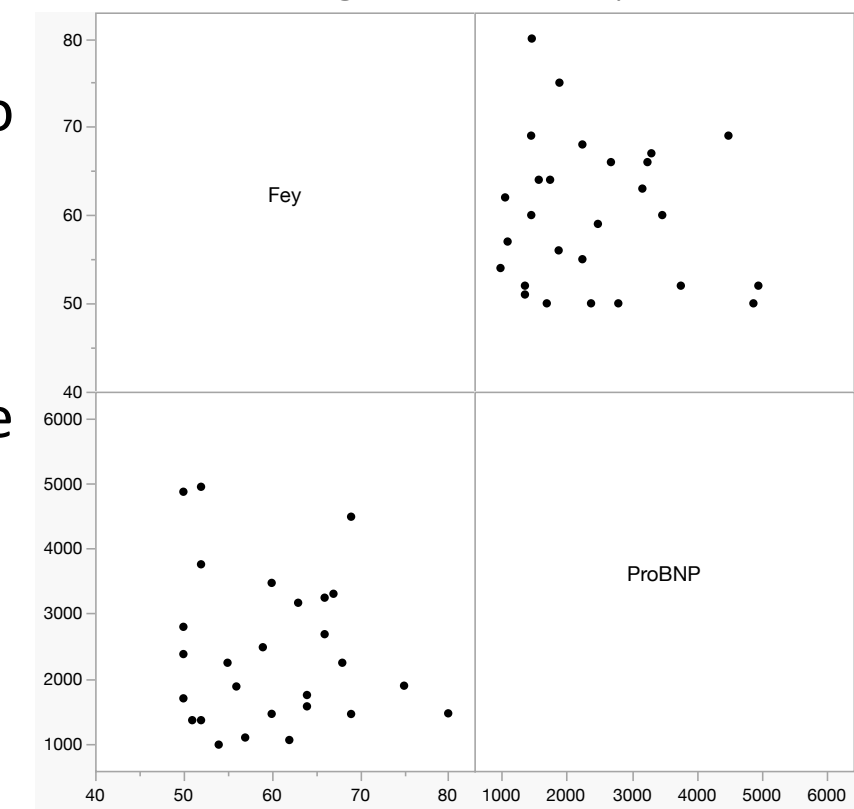
femenino	76
Edad máxima	97
Edad mínima	55
HTA	80
Diabetes	16
Tabaquista	10
sobrepeso	63
Disfunción diastólica (grado 2 a 4)	64
Antecedentes isquémicos	23
Fibrilación auricular	53
NT pro BNP	2308,5 (6000-986)
MDRD	60 (132-13)

Se incluyeron un total de 27 pacientes cuyas características generales se observan en tabla 1.



El valor promedio del strain longitudinal global del ventrículo izquierdo en el grupo control fue de -21%, mientras que en grupo de HFpEF fue de 19% ($p=0,3$). En cuanto al porcentaje de segmentos con MW normal fue del 96% en el grupo control y solo 83% en el grupo HFpEF ($p=0,07$). El promedio de trabajo no constructivo en el grupo patológico fue de 291mmHg%, mientras que en grupo control fue de 35mmHg% ($P=0,002$)

Matriz de gráficos de dispersión



Conclusiones: el empleo MW en pacientes con HFpEF nos permitió identificar alteraciones de la función ventricular, no identificado por técnicas usuales