



Cardiocre



128/63. - La ecocardiografía transtorácica: una herramienta útil como predictora de reestenosis

M. Herruzo Rojas¹, R. Toro Cebada², M. Quezada-Feijoo³, M. Toro Fernández⁴, E. Segura Fernández¹, P. Cabeza Laínez¹, R. Vázquez García¹ y A. Mangas Rojas¹

¹Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. ²Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. ³Hospital Carlos III. Madrid. ⁴Centro de Salud de Úbeda. Jaén.

Resumen

Introducción y objetivos: La disfunción del ventrículo izquierdo (DVI) en la cardiopatía isquémica, es un factor predictivo de muerte tras la intervencionismo coronario percutáneo (PCI), pero su relación con la reestenosis está menos definida. El objetivo de nuestro estudio es determinar la influencia de la función sistólica y diastólica en la reestenosis y aparición de nuevos eventos cardiovasculares.

Material y métodos: Se trata de un estudio observacional, poblacional y prospectivo de dos años de duración. Se recogieron de forma consecutiva a 209 pacientes. A todos se les realizó ecocardiografía transtorácica y cateterismo cardíaco con implantación de dos o más stents.

Resultados: Nuestros resultados destacan como a menor FEVI, mayor tasa de reestenosis de forma muy significativa ($p < 0,001$). Esta relación se mantiene si se analiza independientemente a la población diabética. Igualmente observamos que existe una relación significativa entre la DVI y la aparición de nueva clínica ($p < 0,001$), de modo que a menor FEVI e encontraron más sintomáticos, mayor tasa de eventos y de nuevo cateterismo. Igualmente un patrón diastólico alterado se relacionaba significativamente con mayor tasa de eventos. Esta asociación se mantenía igualmente en el subgrupo de los pacientes diabéticos ($p < 0,05$).

Conclusiones: La FEVI proporciona una importante información pronóstica en los pacientes que son sometidos a PCI. Probablemente los pacientes con FEVI bajas, se deben de beneficiar de estrategias terapéuticas que minimicen el riesgo de reestenosis.