



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

RV-039 - ANÁLISIS DE LA DISFUNCIÓN DIASTÓLICA MEDIANTE ECOCARDIOGRAFÍA CLÍNICA EN PACIENTES CON ELEVADO RIESGO CARDIOVASCULAR

J. Villanueva Martínez, F. García Sánchez, A. Forero de la Sotilla, P. Ramírez Sánchez, M. Mateos González, J. Casas Rojo, J. Torres Macho, G. García de Casasola, en representación del Grupo de Trabajo Ecografía Clínica de la Sociedad Española de Medicina Interna

Servicio de Medicina Interna. Hospital Infanta Cristina. Parla (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia y los diferentes tipos de disfunción diastólica del ventrículo izquierdo en una muestra de pacientes con factores de riesgo cardiovascular alto o muy alto.

Métodos: Estudio de tipo transversal, observacional, prospectivo y multicéntrico en el que incluimos a 199 pacientes de riesgo cardiovascular alto o muy alto. Los varones debían tener más 55 años y las mujeres más de 65 años. Todos los pacientes debían tener 3 o más factores de riesgo cardiovascular de primer orden o tener enfermedad cardiovascular establecida (enfermedad cerebro-vascular, cardiopatía isquémica, nefropatía, arteriopatía periférica o retinopatía avanzada). A todos los pacientes se les realizó una ecocardiografía clínica para determinar la presencia y el tipo de disfunción diastólica mediante flujo transmitral con Doppler pulsado. El análisis estadístico se realizó mediante el programa SPSS v. 21.0.

Resultados: En nuestra muestra, 25 individuos (12,6%) no presentaron disfunción diastólica, 117 pacientes (58,8%) cumplían criterios de disfunción diastólica grado I (alteración de la relajación, onda E onda A), 47 pacientes (23,6%) tenían disfunción diastólica de grado II (patrón pseudonormal) y 10 pacientes (5%) disfunción diastólica grado III (patrón restrictivo, velocidad onda E dos veces superior a la de la onda A).

Discusión: La estimación de la función diastólica, mediante la valoración del flujo transmitral con Doppler pulsado, es una prueba relativamente sencilla de hacer (curva de aprendizaje relativamente corta) si se dispone de un ecógrafo en la consulta de riesgo cardiovascular. En estudios poblacionales, la disfunción diastólica es relativamente frecuente especialmente en individuos por encima de 60 años, aunque no sean hipertensos. La disfunción diastólica parece ser una prueba especialmente sensible para detectar lesión subclínica cardíaca y en ese sentido ha sido incluida en las guías ESH del 2013. Además, la disfunción diastólica se relaciona directamente con el desarrollo de insuficiencia cardíaca y la mortalidad cardiovascular. En este estudio demostramos la enorme prevalencia de la disfunción diastólica en los pacientes con riesgo cardiovascular alto.

Conclusiones: La disfunción diastólica del ventrículo izquierdo es sumamente prevalente en pacientes con factores de riesgo cardiovascular alto o muy alto.