

FUNCIÓN DIASTÓLICA CON IMAGEN DOPPLER TISULAR EN PACIENTES CON LES SIN FACTORES DE RIESGO TRADICIONAL PARA ENFERMEDAD CORONARIA

1Mendoza-Pinto C.1,2,García-Carrasco M.1Jiménez-Hernández, 3Sanchez-Perez R, 1Sanchez-Porras R, 1Ramírez-Guillén F, 1Pazarán-Zanella O, 3Pérez-Alva J

1Unidad de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas HGR 36 IMSS, Puebla, 2 Departamento de Reumatología Facultad de Medicina BUAP, 3Unidad Cardiovascular Hospital Angeles, Puebla. México.

Las enfermedades autoinmunes sistémicas están asociadas a altas tasas de morbimortalidad cardiovascular en su mayoría secundaria a aterosclerosis acelerada; esto puede ser atribuido a factores de riesgo tradicionales para aterosclerosis y el uso de medicamentos como corticoesteroides, pero igualmente puede ser resultado de otros mecanismos inflamatorios que son agravados por la enfermedad autoinmune.

Métodos: Se realizó un análisis con 46 mujeres con el diagnóstico de LES sin previa historia de tabaquismo, hipercolesterolemia, hipertensión arterial sistémica ni diabetes mellitus. Se efectuó a estos pacientes ecocardiografía convencional y doppler tisular comparándolo con 40 pacientes controles de la misma edad y sexo.

Resultados: Se incluyeron 46 pacientes femeninas con una edad promedio de 39 +/- 11 años de edad ($p=0.870$). La edad promedio al diagnóstico fue de 30.3 +/- 9.4 años (rango 19-47) el tiempo de duración desde el diagnóstico fue de 3.9 años +/- 3.3 (rango 0-10). Los volúmenes diastólicos y sistólicos del ventrículo izquierdo (VI) fueron 53.2 vs 45.1 ($p=0.008$) y 24.96 vs 17.54 ($p=0.005$) respectivamente.

Las velocidades de flujo de la válvula mitral fueron E 66.94 vs 72.31 ($P=0.152$), A 66.14 vs 53.14 ($P=0.012$), E/A 1.01 vs 1.36 ($P=0.093$).

Las velocidades del doppler tisular en miocardio fueron e' septal en el anillo mitral 8.7 vs 9.9 ($p=0.030$) A septal en el anillo mitral 10 vs 9.8 ($p=0.690$). e' anillo mitral lateral 9.12 vs 11.8 ($p=0.001$). a' anillo mitral lateral 9.9 vs 9.6 ($p=0.5$). En el ventrículo derecho (VD) el doppler tisular mostró e' 9.22 vs 11.77 ($p=0.001$), a' 10.36 vs 10.75 ($p=0.190$).

Conclusión: Los pacientes con LES sin factores de riesgo para enfermedad arterial coronaria mostraron un incremento del volumen en el VI y una disminución de las velocidades en el doppler tisular, lo cual demuestra una temprana disfunción diastólica probablemente relacionada a la enfermedad.