

INTRODUCCIÓN

La estenosis aórtica severa produce una sobrecarga crónica de presión que puede generar disfunción miocárdica incluso con fracción de eyección preservada. Tras el TAVI, el alivio de la poscarga puede favorecer la recuperación ventricular. La FEVI puede mostrar cambios discretos y el GLS aporta información adicional sobre la función sistólica longitudinal.

OBJETIVOS

Comparar los cambios en la fracción de eyección del VI y el strain longitudinal global del VI posterior al implante de TAVI.  
Evaluar la evolución de la función sistólica del ventrículo izquierdo posterior al implante de TAVI.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño: observacional, prospectivo y longitudinal  
Lugar: Instituto Tucumán de Enfermedades del Corazón, ITEC  
Fuente de datos: historias clínicas e informes ecocardiográficos físicos y electrónicos  
Periodo de inclusión: enero de 2025 a agosto de 2026  
Población: 40 pacientes sometidos a TAVI  
Seguimiento: evaluación ecocardiográfica basal, a 3 meses y a 6 meses  
Variables principales: FEVI (%) y strain longitudinal global del VI (GLS %)  
Análisis: evolución temporal de FEVI y GLS, concordancia de la respuesta individual y análisis exploratorio según sexo

RESULTADOS CLAVE

La mejoría temprana del GLS precedió a la recuperación de la FEVI :los pacientes con mejoría aislada del GLS a los 3 meses evolucionaron hacia una recuperación conjunta de ambos parámetros a los 6 meses .

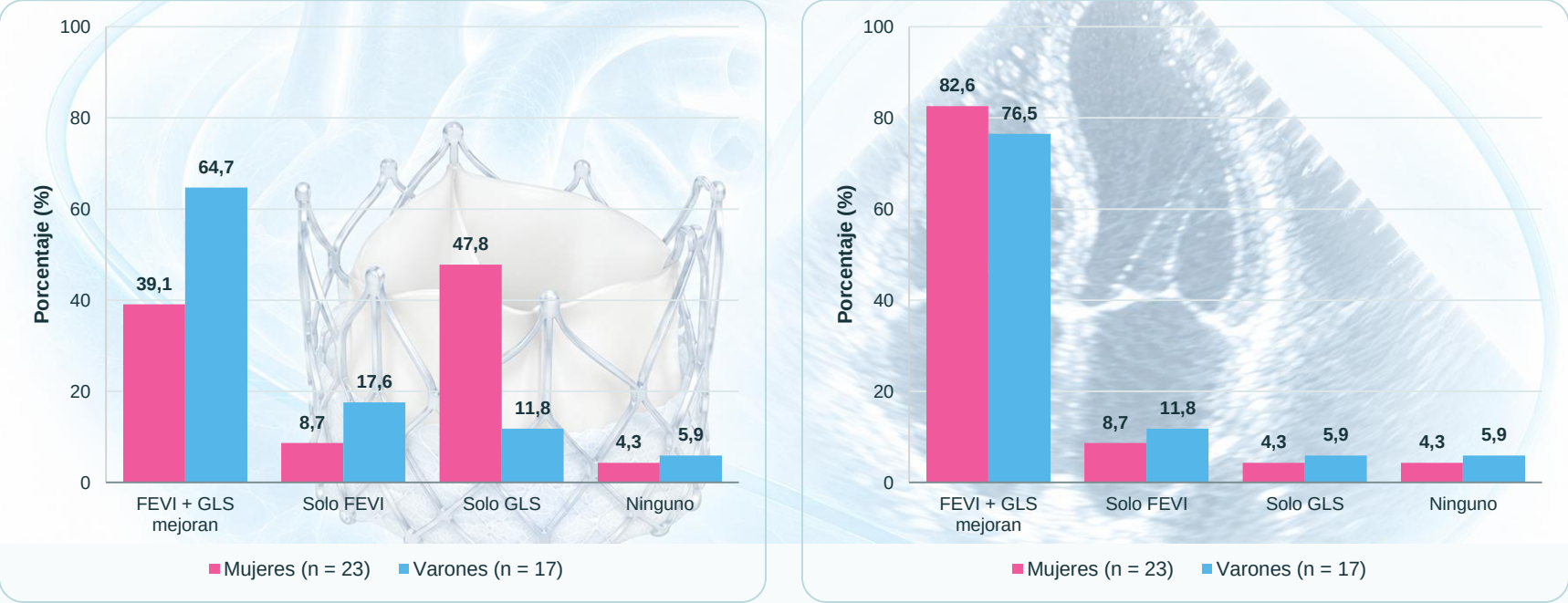
RESULTADOS

n = 40

Patrón de cambio de FEVI y GLS a los 3 y 6 meses del TAVI

A los 3 meses

A los 6 meses



| 3 MESES: MEJORAN |       |               |      |               |      |             |      |
|------------------|-------|---------------|------|---------------|------|-------------|------|
| FEVI + GLS (20)  |       | SOLO FEVI (5) |      | SOLO GLS (13) |      | NINGUNO (2) |      |
| M: 9             | V: 11 | M: 2          | V: 3 | M: 11         | V: 2 | M: 1        | V: 1 |
| 6 MESES: MEJORAN |       |               |      |               |      |             |      |
| FEVI + GLS (22)  |       | SOLO FEVI (4) |      | SOLO GLS (2)  |      | NINGUNO (2) |      |
| M: 13            | V: 9  | M: 2          | V: 2 | M: 1          | V: 1 | M: 1        | V: 1 |

CONCLUSIÓN

El TAVI se asoció con recuperación significativa de la función sistólica desde los 3 meses, sostenida a los 6 meses. El strain miocárdico sirve como predictor subclínico precoz de mejoría de la función sistólica , antes de verse reflejado en la fracción de eyección del ventrículo izquierdo.