Libro de Abstracts SEC 2026
Congreso de la Salud Cardiovascular
(Sevilla, 29/31 octubre)



Mejoría precoz del índice de rendimiento miocárdico en pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada tratados con empaglifozina

Raúl Gascueña Rubia(1), María Molina Villar(1), Mª del Carmen Manzano Nieto(1), Alberto Esteban Fernández(1), Jesús Velásquez Rodríguez(1), Inmaculada Fernández Rozas(1), Carlos de Blas Ruiz(1), Rocío Ruesgas Escario(1), Carlos Giraldo Carrasco Muñoz(1) y María Camila Romero Rincón(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés (Madrid) - España

Introducción: Los mecanismos de la mejoría pronóstica de los pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada (ICFEp) tratados con inhibidores del cotransportador sodio-glucosa no son suficientemente conocidos. Estudiamos la influencia precoz de dicho tratamiento en los parámetros ecocardiográficos de estos pacientes.

Métodos: Se estudiaron mediante ecocardiograma a 22 pacientes consecutivos con ICFEp, antes y a los 3 meses de iniciar tratamiento con empaglifozina. Se calcularon las dimensiones de las cavidades, los flujos valvulares, las velocidades de ambos anillos mediante Doppler tisular, la deformación de ambos ventrículos y de la aurícula izquierda, el trabajo miocárdico del ventrículo izquierdo, y el índice de rendimiento miocárdico de ambos ventrículos mediante Doppler tisular. Se recogieron parámetros clínicos y bioquímicos incluyendo el NT-proBNP. Se analizaron los cambios mediante el test de Wilcoxon para muestras relacionadas, y el test de correlación de Spearman.

Resultados: El 54.5% eran mujeres. La edad mediana fue 80 años (RIQ 9.95), el 86.4% hipertensos, un 38.1 % en fibrilación auricular, con mediana de NT-proBNP 435 pg/ml (RIQ 732). El 81.8% recibían diuréticos de asa, y un 36.4% antagonistas de receptores mineralocorticoides. A los 3 meses no hubo cambios en las dimensiones indexadas de las cavidades, ni en el índice de masa ventricular izquierda, FEVI, strain global longitudinal de ambos ventrículos, de aurícula izquierda, del índice ni de la eficiencia del trabajo miocárdico global. Se observó una mejoría del índice de rendimiento miocárdico global del ventrículo izquierdo, que pasó de 0.42 (DE 0.16) a 0.31 (DE 0.1); p=0.019. Su correlación con el CA125 (rho -0.49;p=0.05) fue mejor que con el NT-proBNP (rho -0.26;p=0.28).Mediante Doppler tisular, la velocidad sistólica del anillo mitral aumentó de 6.5 (DE 1.43) a 7.6 (DE 1.35) cm/s; P=0.048, la onda Ea aumentó de 7.6 (DE 0.79) a 8.9 (DE 0.82) cm/s; p=0.045, y la relación E/Ea disminuyó de 0.13 (DE 0.05) a 0.10 (DE 0.06); p=0.06.

Conclusiones: El tratamiento con empaglifozina en pacientes con ICFEp mejora precozmente el índice de rendimiento miocárdico global del ventrículo izquierdo, y la función diastólica del ventrículo izquierdo, incluso sin cambios significativos en la deformación ventricular. Este parámetro podría utilizarse para monitorizar

precozmente la respuesta al tratamiento en estos pacientes.

