

# COMENTARIO AL ARTÍCULO: EFECTIVIDAD DE LOSARTAN COMPARADO CON ENALAPRIL ADMINISTRADOS DURANTE TRES MESES EN LA REDUCCION DEL INDICE DE PERFORMANCE MIOCARDICO DE PACIENTES HIPERTENSOS

Dr. Héctor Revilla Alcocer\*

El presente trabajo sobre “Efectividad de Losartan comparado con Enalapril en la reducción del Índice de Performance Miocárdico (IPM) en pacientes con Hipertensión Arterial” los autores plantean como objetivo comparar la efectividad de estos 2 agentes en la reducción del IPM, incluyen un total de 68 pacientes hipertensos repartidos en partes iguales, sin grupo control. Al término de la evaluación concluyen que ambas drogas disminuyen en forma significativa el IPM respecto a los valores pre-tratamiento, sin encontrar una diferencia significativa entre ellos.

Este estudio tiene limitaciones en homogenizar los pacientes, con diferente porcentaje en hipertrofia VI 20.6 vs. 26.5% en los 2 subgrupos; recordar que es un factor determinante en el incremento del MPI como lo han demostrado varios estudios, así como un número reducido de participantes debilitando las conclusiones finales; sin embargo aporta una amplia referencia de autores y trabajos que intentan demostrar la utilidad del índice de TEI en la evaluación del tratamiento de la hipertensión arterial en su mayoría con un nivel de evidencia C.

Tei y colaboradores postularon que a menudo coexiste la disfunción sistólica y diastólica, de allí que una medida combinada de ambas como el MPI puede reflejar mejor la performance ventricular global (1). Los estudios han mostrado que este índice es independiente de varios aspectos clínicos como la presión arterial, frecuencia cardiaca, pre-carga e incluso severidad de la insuficiencia mitral, de allí su utilidad (2, 3). Hay poca información sobre correlación y valor pronóstico del IPM en poblaciones sin riesgo de enfermedad cardiovascular, como podría ser el presente trabajo. Algunos estudios en poblaciones adultas con alta prevalencia de diabetes,

hipertensión arterial y obesidad, sin enfermedad cardiovascular demostrada, el IPM tiene una pobre asociación con los determinantes clínicos y fisiológicos de la función cardiaca, ni tampoco proporciona información pronóstica de eventos cardiovasculares. Conceptualmente atractivo como medida global de la función cardiaca sin embargo tiene limitada utilidad en poblaciones de alto riesgo sin enfermedad cardiovascular clínica (4)

El MPI si ha demostrado mejor correlación pronóstica, mayor sensibilidad y especificidad que la fracción de eyección (FE) en pacientes con ICC e infarto de miocardio. También sobre otras medidas de la disfunción cardiaca como dP/dt, presión capilar pulmonar, índice de gasto cardiaco y BNP (5,6).

Felicitemos a los autores por el esfuerzo realizado en la elaboración y conclusiones del proyecto, sin embargo sus conclusiones finales no alcanzan los objetivos planteados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tei et al. New index of combined systolic and diastolic myocardial performance. *J. Cardiol.* 1995 Dec;26(6):357-66
2. Bruch et al. Invasive correlation of MPI in patients with mild-moderate. *Eur. Heart J.* (2000)21;1888-1895
3. Ono et al. Comparison of MPI with BNP levels. *Jpn. Circ. J.* 2001.65;637-642
4. Mishra RK et al. Utility of the myocardial performance index in a population with high prevalence of obesity, diabetes and hypertension: the strong heart study. *Echocardiography.* 2007 Apr;24(4):340-7
5. Dagdelen S et al. Importance of the index of myocardial performance in evaluation of the left ventricular function. *Echocardiography.* 2002 May;19(4):273-8
6. Lind L et al. Myocardial performance index, a Doppler-derived index of global left ventricular function, predicts congestive heart failure in elderly men. *Eur. Heart J* 2004Dec;25(24):2220-5

(\*): Asistente del Servicio Cardiología Centro Médico Naval. Lima Perú  
Consejo Científico de Ecicardiografía