



5033-5. MEDICIÓN AUTOMÁTICA DEL VOLUMEN DE LA AURÍCULA IZQUIERDA: IMPACTO EN LOS CRITERIOS ECOCARDIOGRÁFICOS DE DISFUNCIÓN DIASTÓLICA

Sara González de Alaiza Ortega, Elena Virosta Gil, Raquel Soria Navarro, Elene Sáez de Buruaga Corrales, María Garrido Uriarte, Olatz Zaldua Irastorza, Ángela Alonso Miñambres, Isabel Caballero Jambrina, Fernando Ereño Beroiz y Ángel María Alonso Gómez

Hospital Universitario Araba, Vitoria-Gasteiz (Álava).

Resumen

Introducción y objetivos: El volumen de la aurícula izquierda (VAI) es un parámetro que se utiliza en el diagnóstico ecocardiográfico de disfunción diastólica. El volumen se obtiene de forma manual por el método biplano a partir de la imagen bidimensional (VAI2D). Recientemente se han implementado *softwares* que hacen el cálculo automático (VAIAut). Hemos estudiado si hay diferencia entre los dos métodos y el impacto que tiene en clasificar el criterio índice de volumen AI (IVAI) $> 34 \text{ ml/m}^2$.

Métodos: Estudio prospectivo de pacientes no consecutivos con un rango variable de medida de VAI. Se midió en biplano por eco bidimensional y con *software* diseñado específicamente (EchoPAC 204, GE Healthcare). El acuerdo entre las dos medidas se obtuvo calculando el coeficiente de correlación de Pearson, el coeficiente de correlación intraclase (CCI) y el análisis de Bland-Altman.

Resultados: En 60 pacientes, de 59 ± 16 años, 27 mujeres, se obtuvo un VAI2D de $69 \pm 31 \text{ ml}$ (32-198) y un VAIAut de $57 \pm 23 \text{ ml}$ (28-157), $p < 0,001$. También el IVAIAut infraestimó de forma significativa el IVAI2D (31 ± 12 ; 38 ± 16 , $p < 0,001$). Hubo excelente correlación en el cálculo del VAI ($R: 0,939$, $p < 0,001$) e IVAI ($R: 0,939$, $p < 0,001$), reduciéndose a 19/60 cuando se utilizó el VAIAut ($p: 0,005$). En el caso de pacientes sin cardiopatía estructural se encontró este criterio de disfunción diastólica en 15/41 frente a 11/41, $p: 0,003$.

Acuerdo entre método manual y automático en individuos sin cardiopatía estructural

	VAI2D (ml)	VAIAut (ml)	IVAI2D (ml/m ²)	IVAIAut (ml/m ²)
Volumen (ml)	65 ± 28		35 ± 15	
		55 ± 24		30 ± 12
p	0,001		0,001	
C. Correlación R	0,964		0,963	

p	0,001	0,001
CC Intraclass	0,888	0,879
± IC	0,288-0,965	0,244-0,962
Bias	9,8 ± 8	5,4 ± 4

Conclusiones: Aunque existe buena correlación entre ambos métodos el automático infraestima sistemáticamente el volumen tanto en el grupo total como en aquellos sin cardiopatía estructural. La utilización de un método automático del VAI condiciona una reducción significativa de sujetos con el parámetro de disfunción diastólica $VAI > 34 \text{ ml/m}^2$.