



7003-6. VOLUMEN AURICULAR IZQUIERDO COMO MARCADOR DE SOBREHIDRATACIÓN EN PACIENTES EN HEMODIÁLISIS

Raúl Gascueña Rubia, María Cristina Di Gioia, Inmaculada Fernández Rozas, M^a del Carmen Manzano Nieto, J. Ignacio Martínez Sánchez, María Molina Villar y Joaquín Palma Amaro del Hospital Severo Ochoa, Leganés (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: La sobrecarga de volumen se asocia a mayor morbilidad y mortalidad en pacientes en hemodiálisis, y es difícil de evaluar en la práctica clínica. Analizamos la utilidad del ecocardiograma en este contexto.

Métodos: En 76 pacientes consecutivos en hemodiálisis con mediana de edad 63,14 años, 52 varones (68,4%), 40,8% diabéticos, 30,3% hipertenso, se obtuvieron parámetros antropométricos, bioquímicos, así como la sobrecarga relativa (FO/ECW) y semanal (TAFO) de fluidos mediante bioimpedancia. Se realizó ecocardiograma en el día interdiálisis a mitad de semana, sin conocer los resultados previos, mediante modo 2D, modo M, Doppler y Doppler tisular. Se indexaron los diámetros y volúmenes de cavidades, y se calculó el grado de hipertrofia. Se analizó estadísticamente mediante ANOVA y métodos de regresión correlacionando y ajustando estos parámetros al TAFO y otros parámetros obtenidos por bioimpedancia.

Resultados: El volumen auricular izquierdo indexado (VAII) se correlacionó significativamente con el TAFO semanal (rho Spearman 0,29; $p = 0,013$), ajustando por el porcentaje de masa muscular y grasa corporal, y la función diastólica (E/A transmitral) ($p = 0,036$). No encontramos relación entre la hipertrofia ventricular izquierda (73,7% de los pacientes), y el estado de hidratación ($p = 0,838$). La dilatación auricular izquierda (VAII) obtuvo una moderada sensibilidad (66,7%) y especificidad (52%), con un buen valor predictivo negativo (85,5%), para detectar sobrehidratación (TAFO $> 1,5$ l/semana), lo cual puede resultar de utilidad para ajustar las sesiones de diálisis.

Conclusiones: En nuestro grupo de pacientes hemodializados, el volumen auricular izquierdo indexado, pero no la hipertrofia ventricular izquierda o el diámetro de cavidades, depende del estado de sobrehidratación semanal medido por bioimpedancia, y no de la sobrecarga relativa. El VAII tiene un buen valor predictivo negativo para detectar sobrehidratación en estos pacientes y adecuar las sesiones.