



## 6019-48. ACTIVIDAD MECÁNICA AURICULAR IZQUIERDA VALORADA MEDIANTE DOPPLER TISULAR Y RECURRENCIA PRECOZ DE FIBRILACIÓN AURICULAR TRAS CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA

Abraham López Ricardo, Miguel Ángel Navas Lobato, José Joel Hernández Sevillano, Marcelino Cortés García, Cristian Iborra Cuevas, Rosa Rabago Sociats, Manuel Rey Pérez y Jerónimo Farré Muncharaz, de la Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

### Resumen

**Antecedentes y objetivos:** La contracción mecánica efectiva de la aurícula izquierda (AI) tras la recuperación del ritmo sinusal (RS) puede estar inicialmente ausente o disminuida. Se evalúa si una mayor actividad mecánica AI tras cardioversión eléctrica (CVE) estudiada mediante doppler tisular (DTI) y su evolución temporal se relaciona con una menor tasa de recurrencia de fibrilación auricular (FA).

**Métodos:** Se estudiaron de forma prospectiva 21 pacientes con FA de reciente diagnóstico que fueron sometidos a CVE previa realización de eco transesofágico desde febrero 2010 a marzo 2011. Se analizaron parámetros de doppler pulsado mitral a las dos horas tras CVE (onda E, onda A, tiempo desaceleración, integral tiempo velocidad de onda A) y DTI (onda e', onda a', relación E/e'). Se realizaron nuevas determinaciones a las 72 horas y al mes para ver la contribución del aturdimiento auricular en los parámetros estudiados.

**Resultados:** Durante un seguimiento medio de  $6,1 \pm 2,9$  meses el 66% de los pacientes presentaron recurrencia de la FA observándose en todos ellos en el primer mes. Los pacientes que mantienen RS mostraron una mayor amplitud de onda a' en el anillo lateral a las 2 horas tras CVE ( $3,52 \pm 1$  vs  $6,64 \pm 2$  cm/s,  $p = 0,02$ ) observándose un incremento de su amplitud durante las primeras 72h (diferencia  $1,03$  cm/s,  $p_{25-75} (0,66-1,7)$ ,  $p = 0,0003$ ). No se observó incremento adicional significativo al mes. No hubo diferencias significativas en cuanto a parámetros clínicos (edad, sexo, tratamiento antiarrítmico) ni en otros parámetros ecocardiográficos (volumen AI, flujo orejuela, Onda A, integral tiempo velocidad onda A, onda e', relación E/e'). En el análisis de regresión logística la amplitud de la onda a' se muestra como predictor de mantenimiento de ritmo sinusal en el seguimiento tanto a las 2 horas post CVE como a las 72 horas de esta: OR 0,61, IC95% (0,29-0,67),  $p = 0,02$  y OR 0,64, IC95% (0,36-0,95),  $p = 0,02$  respectivamente.

**Conclusiones:** Una menor actividad mecánica de la AI valorada mediante la onda a' en el DTI de anillo lateral y su evolución temporal se relaciona con la recurrencia precoz tras CVE en la FA. Estos hallazgos podrían reflejar diferentes grados de remodelado de la AI.