



6001-554. ÁREA AURICULAR IZQUIERDA INDEXADA, CAPACIDAD DE ESFUERZO Y NT-PROBNP EN PACIENTES CON ESTENOSIS AÓRTICA MODERADA O GRAVE

Miguel Caínzos Achirica, Miquel Gómez Pérez, Lluís Molina Ferragut, Mercè Cladellas Capdevila, Mireia Ble Gimeno, Andrés Fernández Gasalla, Soledad Ascoeta Ortiz y Jordi Bruguera Cortada del Servicio de Cardiología del Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La dilatación de la aurícula izquierda se relaciona con la disfunción diastólica y la regurgitación mitral, fenómenos frecuentes en los pacientes con estenosis aórtica (EA). Analizamos la asociación entre el área auricular izquierda indexada (AAII), la capacidad de esfuerzo y los valores de NT-ProBNP en pacientes con EA moderada o grave.

Métodos: Estudio prospectivo de 203 pacientes diagnosticados de EA moderada o grave por ecocardiografía. Se completó el registro de AAII en 162 pacientes. El AAII se planimetró en proyección apical de cuatro cámaras y se indexó por la superficie corporal. Se definió AAII dilatada como valores superiores a $9,85 \text{ cm}^2/\text{m}^2$. La capacidad de esfuerzo se determinó mediante los metros recorridos en el test de los 6 minutos. El NT-ProBNP se determinó después de hacer el ecocardiograma de inclusión.

Resultados: La edad media fue de $73,9 \pm 9,2$ años, el 45,2% mujeres. Las medias de los parámetros ecocardiográficos fueron: $V_{\text{max}} 4,16 \pm 0,86 \text{ m/s}$, gradiente máximo $79,9 \pm 24,9 \text{ mmHg}$, gradiente medio $43,6 \pm 16,2 \text{ mmHg}$, área valvular indexada $0,48 \pm 0,14 \text{ cm}^2/\text{m}^2$. El 58,9% de los pacientes presentaron una AAII dilatada. Estos pacientes mostraron una capacidad de esfuerzo significativamente inferior a aquellos sin dilatación auricular (283 vs 360 metros, $p = 0,001$). Sus valores de NT-ProBNP basal fueron significativamente superiores (mediana 279 vs 798 pg/ml, $p = 0,001$). Después de ajustar por edad, gravedad de la valvulopatía y fracción de eyección, una AAII dilatada mostró capacidad predictiva independiente sobre la capacidad de esfuerzo, y correlación con los valores de NT-ProBNP ($p = 0,01$, $r = 0,43$).

Conclusiones: Una AAII dilatada se relaciona de manera independiente con la capacidad de esfuerzo y el valor del NT-ProBNP basal en pacientes con EA moderada o grave.