Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):455

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IC-072 - VALOR DE ALTERACIONES AURICULARES EN PACIENTES MAYORES CON INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN PRESERVADA

R. Ruiz Ortega[1], P. Martínez García[2], G. López Castellanos[1], M. Cano Guzmán[2], J. Moreno Rosauro[3], M. Moralejo Martín[1], M. Pumares Álvarez[1], L. Manzano Espinosa[1]

[1]Medicina Interna. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. [2]Medicina Interna. Hospital Virgen Macarena. Sevilla. [3]Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Valme. Sevilla.

Resumen

*Objetivos:*Valorar en pacientes con insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada (FEP) la relación entre el volumen de la aurícula izquierda y el cociente E/E´, con la clase funcional (valorada por escala NYHA) y el péptido cerebral natriurético (BNP).

*Material y métodos:*Se seleccionaron pacientes vistos en la Unidad de Insuficiencia Cardiaca y Riesgo Cardiovascular (UICARV), del servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Ramón y Cajal, con al menos un ecocardiograma con fracción de eyección ≥ 45%, y se clasificaron en 4 grupos: 1) Sin dilatación de aurícula izquierda (AI) y con cociente E/E´ normal. 2) Con dilatación de AI (volumen indexado mayor a 34 ml/m^2). 3) Con cociente E/E´ elevado (E/E´ > 15). 4) Con dilatación de AI y cociente E/E´ elevado. Se analizó el BNP en los 4 grupos, para valorar el valor diagnóstico discriminativo de las alteraciones auriculares. Para valorar la implicación clínica de las alteraciones auriculares se usaron los grupos con alguna alteración (dilatación, alteración de presión o ambas), comparándose el valor de la NYHA.

*Resultados:*Se recogieron 126 pacientes. Al analizar el valor de BNP en los pacientes en su primera visita, aquellos sin alteración auricular presentan una media de BNP de 97,8 pcg/ml. Los pacientes con AI dilatada y E/E´elevadas presentaron cifras de 244 pcg/ml y 139 pcg/ml respectivamente, siendo este valor mayor en los que presentaban ambas alteraciones a la vez (256,5 pcg/ml). Este resultado fue estadísticamente significativo (p = 0,005). En los pacientes con alteración de los parámetros auriculares la clase funcional de la NYHA no alcanza la significación estadística (p = 0,217).

	Dilatación auricular (43)	Cociente E/E´ elevado (21)	Combinado (42)
NYHA I, n (%)	26 (60,5%)	12 (57,1%)	20 (47,6%)
NYHA II, n (%)	17 (39,5%)	7 (33,3%)	17 (40,5%)
NYHA III, n (%)	0 (0%)	2 (9,5%)	5 (11,9%)

*Discusión:*Se observa que los pacientes con dilatación auricular presentan un BNP mayor que aquellos que solo presentan alteración del cociente E/E´, siendo el BNP aún mayor si presentan ambas alteraciones. Este resultado alcanza la significación estadística. Al comparar las proporciones de clase funcional entre los pacientes con dilatación auricular y los pacientes con alteración del

cociente E/E´, se aprecia que los pacientes con elevación del cociente E/E´ tienden a presentar peor clase funcional, aunque este resultado no alcanza la significación estadística.

*Conclusiones:*Se aprecia un mayor valor de BNP en pacientes con alteración estructural de la aurícula (volumen auricular) que en aquellos que presentan alteración funcional (alteración de las presiones). Sin embargo, los pacientes con alteración estructural parecen presentar peor clase funcional.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.