



Baja Concordancia entre Diámetro y Volumen del Atrio Izquierdo en Pacientes con Mayor Riesgo de Fibrilación Atrial

Ana C. Camarozano*

Descritores: Função Atrial Esquerda, Volume Cardíaco, Diastole, Ecocardiografia, Doppler

Descriptors: Atrial Function Left/physiology; Cardiac Volume; Diastole; Echocardiography, Doppler

En el estudio *Baja concordancia entre diámetro y volumen del atrio izquierdo en pacientes con mayor riesgo de fibrilación atrial*, los autores demostraron que esa baja concordancia es importante de ser estudiada, ya que consideramos que el tamaño y el remodelamiento atrial contribuyen para la elevada incidencia de fibrilación atrial.

En el análisis primario, la correlación entre diámetro atrial izquierdo y volumen indexado del atrio izquierdo fue razonable, tanto en los pacientes con señales de elevación de las presiones de llenado de VI (relación $E'/E' \geq 15$), las cuales fueron la minoría de los pacientes (solamente 33 de los 501, efectivamente estudiados) y por eso, no podemos supervalorizar esta estimativa, respecto a aquellos con relación $E'/E' < 15$.

Hubo discordancia entre las medidas y volúmenes del atrio izquierdo en el grupo con relación $E'/E' \geq 15$, es decir, en aquellos con elevación de las presiones de llenado de VI, cuando son comparados a aquellos con relación $E'/E' < 15$. Los primeros presentaron edad más avanzada, mayor incidencia de hipertensión arterial, diabetes melitus, enfermedad arterial coronaria e insuficiencia cardíaca, además de menor fracción de expulsión de VI. Esos datos que también involucran la población con mayor riesgo de desarrollo de fibrilación atrial, en la cual sabemos que la prevalencia de FA en la población general es de 0,4 a 1%, aumentando expresivamente con la edad.

Las pruebas de apoyo vinieron de varios estudios, entre ellos el estudio de Tsang et al.¹ que demostraron la fuerte asociación entre el volumen atrial indexado, el grado de disfunción diastólica de VI y el riesgo de desarrollo de fibrilación atrial y de estudios con ecocardiografía tridimensional, que demostraron la superioridad del análisis volumétrico atrial sobre la simple medida de esta cámara. Por otro lado, otros estudios consideran que la combinación de los volúmenes del atrio izquierdo con la evaluación funcional de esta cámara como bomba, son datos más precisos, en la evaluación de pacientes con mayor riesgo de desarrollar fibrilación atrial, sugiriendo la combinación de esos análisis. También se torna interesante y parte de este contexto la investigación de las presiones de llenado ventriculares, como fue hecho en este estudio, sin embargo necesitando de un número mayor de pacientes que presenten elevación de esas presiones intracavitarias para una comparación más precisa.

Referencia

1. Tsang TS, Barnes ME, Gersh BJ, Bailey KR, Seward JB. Left atrial volume as a morphophysiological expression of left ventricular diastolic dysfunction and relation to cardiovascular risk burden. *Am J Cardiol.* 2002;**90**(12):1284-9.

* Doctora en Cardiología de la UFRJ (Universidad Federal de Río de Janeiro. Río de Janeiro-RJ. Brasil-BR. Médica Ecocardiografista de HC-Universidad Federal de Paraná. Coordinadora de la Comisión de Enseñanza del Dpto. de Imagen Cardiovascular. Responsable del Prolab-Centro Diagnóstico Cardiológico. Brasil-BR. Contacto: a.camarozano@yahoo.com.br

Instituição: HC-Universidade Federal do Paraná e Prolab-Centro Diagnóstico Cardiológico; Rua Ubaldino do Amaral, 550 – Alto da XV – Curitiba/PR. Brasil-BR
Recibido el: 09/08/2012 **Aceptado el:** 23/10/2012