



# 26<sup>a</sup>

Semana Científica  
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre  
5<sup>a</sup> Reunião da Rede Nacional de Pesquisa  
Clínica em Hospitais de Ensino  
13º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

# Anais

CORRELAÇÃO DOS ÍNDICES DE DIMENSÃO ATRIAL ESQUERDA COM OS DE GEOMETRIA E FUNÇÃO DE ENCHIMENTO DO VENTRÍCULO ESQUERDO EM PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA: UM ESTUDO UTILIZANDO ECOCARDIOGRAFIA COM DOPPLER TISSULAR.

MARCO ANTONIO RODRIGUES TORRES; DANZMANN LC, BRANCHI T, ROSO DC, FREITAS VC, KÖHLER I.

Introdução: Poucos estudos correlacionaram as dimensões do átrio esquerdo (AE) com a geometria e a função de enchimento do ventrículo esquerdo (VE). Objetivo: Avaliar os índices de dimensão AE nos diferentes padrões de geometria VE e índices diastólicos do VE e testar a ocorrência de correlação entre eles. População: Cem pacientes (pct) com insuficiência cardíaca IC foram submetidos a um ecocardiograma/Doppler. Métodos: Foram obtidos índices de remodelamento, como a razão da espessura parietal (REP) (2x espessura da parede posterior de VE/diâmetro diastólico final de VE) e índice de massa de VE (IMVE), permitindo classificar padrões de geometria em: normal (N), remodelamento concêntrico (RC), hipertrofia concêntrica (HC e hipertrofia excêntrica (HE). Os parâmetros AE avaliados foram: o índice de volume atrial/superfície corporal (iVAE) e o diâmetro ântero-posterior do AE (DAE). Foram registrados índices diastólicos de VE por análise do fluxo tranmitral e Doppler tissular. Os dados de dimensão do AE foram submetidos à análise de variância (ANOVA) para verificação de diferença das médias entre os padrões geométricos de remodelamento VE. O teste de Pearson foi executado para avaliação de correlação entre as variáveis. Resultados: Pct apresentaram uma idade  $53 \pm 16$  anos, fração de ejeção VE de  $61 \pm 13\%$  e com relação à geometria os grupos distribuíram-se: N 29%; RC 7%; HC 32% e HE 32%. Foi observado um valor significativamente  $>$  do iVAE em pcs com padrão geométrico de remodelamento VE mais grave ( $N = 36,5 \pm 2,4$  ml/m<sup>2</sup> x  $EH = 51,3 \pm 13,5$  ml/m<sup>2</sup>,  $P = 0,02$ ). Houve correlação significativa entre os índices de iVAE e de enchimento VE,  $E/E_{\text{max}}$  ( $r = 0,78$ ,  $P < 0,05$ ). Conclusão: Nesta população com IC foram verificados valores significativamente mais elevados do índice de volume atrial esquerdo em pcs com padrão geométrico de remodelamento de ventricular esquerdo mais grave. Além disso, este índice se correlacionou significativamente com o índice de enchimento VE, a razão  $E/E_{\text{max}}$ , e com o índice de massa VE.