



# Cardiocre



## 166/14. - Evaluación de la relación entre el patrón circadiano de presión arterial y el strain de aurícula izquierda en pacientes ingresados por síndrome coronario agudo

M. Cano García, J.A. de la Chica Sánchez, M. Mancisidor Urkizal, J.A. Cano Nieto, J.L. Delgado Prieto y M. de Mora Martín

Hospital Regional de Málaga. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Investigar los efectos del patrón dipper y non-dipper de presión arterial en el tamaño de aurícula izquierda medido por ecocardiograma-3D y strain auricular.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo monocéntrico de pacientes ingresados por SCA desde septiembre 2013-julio 2014. Durante la hospitalización se les realizó ecocardiografía y MAPA 24-horas de presión arterial.

**Resultados:** Se incluyeron 46 pacientes hospitalizados por SCA, con edades comprendidas entre 42-75 años. 12 pacientes fueron dippers y 34 non-dippers. El 75% fueron hombres (dippers 100% vs non-dippers 70,5%,  $p = 0,032$ ). El 71,7% estaban diagnosticados previamente de hipertensión (75% vs 70,5%,  $p = 0,548$ ), 41,3% tenían diabetes (25% vs 47,05%,  $p = 0,161$ ), 63,04% dislipemia (75% vs 50,8%,  $p = 0,261$ ) y 13,04% fibrilación auricular (0% vs 17,64%,  $p = 0,144$ ). 33 pacientes fueron ingresados por SCASEST (75% vs 70,5%,  $p = 0,543$ ) y 13 por SCACEST (25% vs 29,41%,  $p = 0,490$ ). La presión sistólica y diastólica (24h, diurna y nocturna) y variabilidad fue mayor en el grupo non-dipper. El volumen diastólico y sistólico de la aurícula izquierda por ecocardiograma 3D fue mayor en los pacientes non-dipper que en los dippers (volumen diastólico 19,95 vs 29,56 mm<sup>3</sup>,  $p = 0,029$ ; volumen sistólico 38,56 vs 46,68 mm<sup>3</sup>,  $p = 0,049$ ). El strain de aurícula izquierda fue menor en pacientes non-dippers que en pacientes dippers ( $25,5 \pm 6,1\%$  vs  $21,2 \pm 4,5\%$ ,  $p = 0,042$ ).

**Conclusiones:** La presencia de patrón non-dipper se asoció a aumento de volumen sistólico y diastólico de aurícula izquierda, así como a empeoramiento de las funciones mecánicas auriculares, lo que podría conllevar un peor pronóstico a largo plazo.