

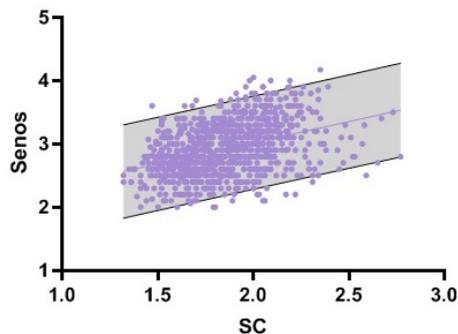
## Registro MATEAR

### 0017 - REGISTRO MATEAR: ¿VALORES NORMALES NACIONALES DE AORTA TORÁCICA POR ECOCARDIOGRAFÍA, HASTA CUÁNTO ES NORMAL?

#### Unidad Temática: Ecocardiografía

CARRERO, María Celeste | CONSTANTIN, Iván | BENGER, Juan | ASCH, Federico | BAGNATI, Rodrigo | CINTORA, Federico | MAKHOUL, Silvia | BARATTA, Sergio

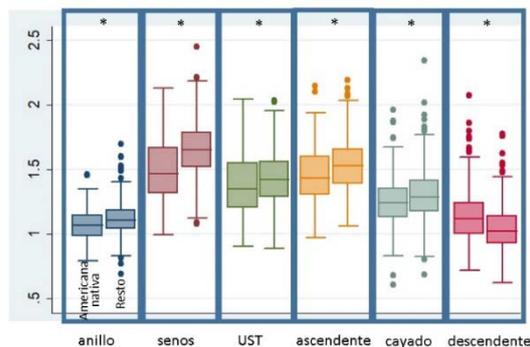
#### Consejo de Ecocardiografía y Doppler SAC



Pearson r	
r	0.3929
95% confidence interval	0.3376 to 0.4455
R squared	0.1544

**Introducción:** El ecocardiograma transtorácico (ETT) es la modalidad diagnóstica de elección para el diagnóstico de dilatación aórtica. Se han reportado diferencias en los diámetros aórticos en relación al tamaño corporal, el género y la edad. Sin embargo, existe heterogeneidad en las técnicas de medición y las guías aún se basan en trabajos que han incluido un número limitado de pacientes y mediciones únicamente a nivel de los senos de Valsalva. Asimismo, existe escasa información acerca de la influencia de la ascendencia sobre los diámetros aórticos. Resulta imprescindible conocer los valores normales de los diámetros de la raíz aórtica en nuestra población para poder determinar los puntos de corte que permitan diagnosticar dilatación, planear el seguimiento de los aneurismas aórticos y determinar su tratamiento precoz.

**Objetivos:** Se realizó un registro multicéntrico, prospectivo con el objetivo de determinar los diámetros aórticos normales de todos los segmentos de la aorta evaluables por ETT en adultos sanos. Asimismo, se evaluó la influencia de la edad, género, superficie corporal, ascendencia y



objetivo nacional de valores normales de la aorta torácica. Asimismo, se evaluó la influencia de la edad y

**Materiales y Métodos:** Se incluyeron 945 adultos sanos asintomáticos (edad media:  $38.1 \pm 12.9$  años, 525 mujeres, SC  $1.85 \pm 0.23$  m<sup>2</sup>) sin factores de riesgo cardiovasculares, aortopatías, ni predisposición a dilatación aórtica, de 18 a 84 años. Se adquirieron ETT en 53 centros de la Argentina siguiendo un protocolo pre-establecido con un entrenamiento en medición de aorta previo. Se realizaron mediciones aórticas en 6 niveles: anillo, Sinusal, unión sinotubular, ascendente proximal, cayado y descendente proximal. El anillo se midió en mesosístole de borde interno a borde interno y el resto de los segmentos en telediástole de borde superior a superior, acorde a recomendaciones vigentes. Se realizaron múltiples análisis de regresión para obtener coeficientes de determinación (r y R<sup>2</sup>) con los intervalos de predicción de 95%. Se definieron los límites normales (percentilo 95) para ambos géneros y se analizó la influencia de la ascendencia sobre los diámetros aórticos.

**Resultados:** Se incluyeron pacientes caucásicos 456 (56.7%) y 362 (38.3%) americanos nativos, representativos de la composición étnica de la población argentina. El análisis global mostró correlación positiva entre todos los diámetros aórticos y la edad y SC ( $p < 0.001$ ), similar entre ambos géneros. Las diferencias en diámetros aórticos entre hombres y mujeres se relacionaron con diferencias en el tamaño corporal, siguiendo una misma correlación lineal con la edad y SC. Los americanos nativos presentaron menores diámetros aórticos

absolutos e indexados por SC que los caucásicos en los 6 niveles aórticos ( $p < 0.01$ ). Se obtuvieron los puntos de corte de los diámetros aórticos absolutos e indexados por SC en los 6 niveles para ambos géneros y en todo el rango etario.

**Conclusiones:** Se determinaron los diámetros aórticos normales con ETT en los 6 niveles determinados. La edad y la SC fueron determinantes significativos de las dimensiones aórticas en los 6 niveles. También se detectaron diferencias en las dimensiones aórticas en relación a la ascendencia étnica, lo que sugiere que los valores normales deberían ser definidos independientemente para cada grupo étnico. Se proponen nomogramas de dimensiones aórticas indexadas por SC para diferentes grupos etarios y etnias, sin distinción de género.