

Asociación entre patrones de alimentación saludable y parámetros ecocardiográficos avanzados de aurícula izquierda en personas con síndrome metabólico

Amaia Ochoa González(1), Ander Larrea Iñarra(1), Ander Dabó Aizpurua(1), Inés Díaz Dorronsoro(1), Marina Pascual Izco(1), Dora Romaguera Bosch(2), Lucas Tojal Sierra(3), Leire Goicolea Güemez(3), Álvaro Alonso(4), Miquel Fiol Sala(2), Ramón Estruch Riba(5) y Estefanía Toledo Atucha(6) de (1)Dpto Cardiología. Clínica Universidad de Navarra, Pamplona (Navarra) - España, (2)Hospital Universitari Son Espases, Palma de Mallorca (Illes Balears) - España, (3)Hospital Universitario Araba-Txagorritxu, Vitoria-Gasteiz (Álava) - España, (4)Rollins School of Public Health, Emory University, Georgia - Estados Unidos, (5)Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona - España y (6)Clínica Universidad de Navarra, Pamplona (Navarra) - España

Introducción: El objetivo fue analizar la asociación entre dos patrones de alimentación saludable (provegetariano saludable -hPVG- y Diabetes Risk Reduction Diet Score -DDS-) y cambios en la morfología y función aurícular izquierda (AI) a 5 años de seguimiento en adultos con elevado riesgo cardiovascular.

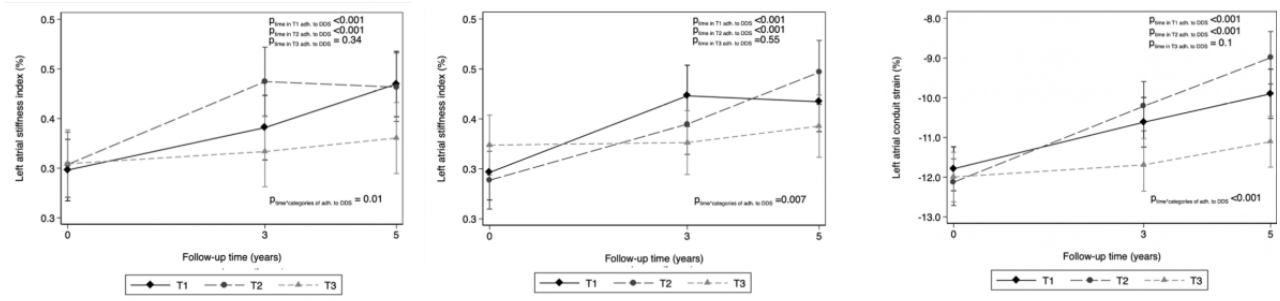
Métodos: Se incluyeron 517 participantes (media 65 años, 40% mujeres) del estudio PREDIMED-Plus, con sobrepeso/obesidad y síndrome metabólico, sin enfermedad cardiovascular previa. La dieta se evaluó anualmente mediante un cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos. Se estudió con ecocardiografía speckle-tracking (2D, doppler y strain) la estructura de la AI (volumen máximo auricular izquierdo (VAI) y el índice de VAI) y su función (fracción de vaciado AI, índice de función AI, strain longitudinal global AI (reservorio, conducto y de contracción) e índice de rigidez auricular) basalmente y tras 3 y 5 años, con protocolo estandarizado y lectura centralizada. Se emplearon modelos mixtos multivariables evaluando la interacción entre adhesión a la dieta en terciles (T) y el tiempo.

Resultados: Mayor adherencia basal (T3 vs T1) a DDS se asoció con menor progresión del índice de rigidez auricular [-0,06 (IC95% -0,11; -0,01); p interacción=0,01], asociación que se mantuvo con la adherencia actualizada, junto con menor deterioro del strain conducto [-1,6 (IC95% -1,7; 0,5); p interacción=0,008). Respecto al hPVG, una adherencia basal moderada (T2) se asoció con empeoramiento de la fracción de vaciado AI a 3 años [3,0 (IC95% 0,6; 5,4); p interacción=0,04] pero no a 5, mientras que mayor adherencia mostró menor empeoramiento strain de contracción (p interacción=0,02). Asimismo, una menor adherencia al hPVG se asoció con mayor rigidez auricular en el tercer año (p interacción=0,03). No hubo asociaciones significativas con parámetros estructurales de AI.

Conclusiones: En adultos con síndrome metabólico, mayor adherencia a DDS se asocia de forma consistente con mejor función de AI (menor rigidez y mejor strain conducto). El hPVG muestra asociaciones heterogéneas, con mejoría de strain contráctil pero aumento de rigidez en el seguimiento. Estos hallazgos sugieren que distintos patrones de alimentación saludable pueden modular de forma diferencial la función auricular izquierda y podrían

tener implicaciones en la prevención de fibrilación auricular e insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada.

Medidas ecocardiográficas de función AI según terciles de adherencia a DDS.



Medidas ecocardiográficas de función AI según terciles de adherencia a hPVG.

