

André Luis Souza do Vale, Universidade Federal Do Rio De Janeiro (UFRJ); Rogério Gomes Fleury, UFRJ; Eller Serrão Pinheiro de Sousa, UFRJ; Camila de Souza Silva, UFRJ; Rachel Ventura Neves, UFRJ; Stephanie Resende Pereira, UFRJ; Bianca Isabelle Barreto Teixeira, UFRJ; Mayla Gabryele Miranda de Melo, UFRJ.

## 57259 - Relação das medidas do átrio esquerdo ao ecocardiograma e fibrilação atrial no pós-operatório de cirurgia cardíaca

**Introdução:** A fibrilação atrial (FA) é uma complicação freqüente em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca. O ecocardiograma (ECO) é um dos exames mais importantes para avaliação do átrio esquerdo de modo não invasivo no pré-operatório. A relação do tamanho e volume do AE no ECO pode ajudar a prever aqueles pacientes que desenvolvam FA no pós-operatório (PO).

**Objetivo e métodos:** Avaliar fatores preditos de FA no pós-operatório de cirurgia cardíaca. Avaliamos os pacientes submetidos à cirurgia cardíaca com circulação extracorpórea (CEC) de janeiro de 2015 a dezembro de 2019. Análise univariada da idade, tamanho do átrio esquerdo (AE) em milímetros ao ECO, volume do AE em ml ao ECO e tempo de internação no PO (em dias). O desfecho analisado foi FA desenvolvida durante internação hospitalar após a cirurgia. Foi aceito nível de significância de 5%.

**Resultados:** Analisamos 187 pacientes sendo 103 homens (55%) e 84 mulheres (45%) A incidência de FA foi de 27,8% (52 pacientes). As médias dos parâmetros foram: idade 56,3±12,6, tamanho do AE 43±6,9, volume do AE 77±32,3 e volume do AE indexado 45±20,2. Os pacientes foram divididos em 2 grupos: com FA (GFA) e sem FA (GnFA). Encontramos os seguintes resultados: idade GFA de 59± 11,6 e no GnFA 54±12,7 (p=0,018); tamanho AE no GFA 45±6,7 e no GnFA 42±6,9 (p=0,021); volume do AE no GFA 86±34,6 e no GnFA 73±30,4 (p=0,026); volume do AE indexado no GFA 50±22,2 e no GnFA 42±19,0 (p=0,063). O tempo médio

geral de internação no PO foi de 21±20 dias enquanto o GnFA foi de 18,7 dias e GFA de 30,3± 22,9 dias (p<0,001).

**Tabela de parâmetros dos pacientes estudados**

	Todos os pacientes (n = 187)	GFA (n = 52)	GnFA (n = 135)	p-Valor
Idade	56,3 ± 12,6	59 ± 11,6	54 ± 12,7	0,018*
Tamanho do AE	43 ± 6,9	45 ± 6,7	42 ± 6,9	0,021*
Volume do AE	77 ± 32,3	86 ± 34	73 ± 30,4	0,026*
Volume indexado do AE	45 ± 20,2	50 ± 22,2	42 ± 19,0	0,063
Tempo de internação	21 ± 20	18,7	30,3 ± 22,9	<0,001*

**Legenda:** AE, átrio esquerdo; GFA, Grupo com FA; GnFA, Grupo sem FA. \*p-Valor <0.05.

**Conclusão:** Em nosso estudo tanto o tamanho quanto o volume do AE foram preditores de FA no PO enquanto o volume indexado do AE não. A idade também se mostrou variável importante para prever FA no PO. Aqueles que desenvolvem FA têm um tempo maior de internação hospitalar. O melhor entendimento dos fatores que predispõem a FA pode nos levar a minimizar esta arritmia e conseqüentemente diminuir o tempo de internação hospitalar.