

**INDICADORES DE REMODELAMENTO DO VENTRÍCULO ESQUERDO NA EVOLUÇÃO DA CARDIOMIOPATIA HIPERTRÓFICA**

Fernando Luís Scolari, Barbara Schneider Eisele, Valeria Centeno de Freitas, Marco Antonio Rodrigues Torres, Beatriz Piva e Mattos

Introdução: Remodelamento progressivo do ventrículo esquerdo (VE) pode manifestar-se evolutivamente na cardiomiopatia hipertrófica (CMH). Objetivo: Analisar a incidência de remodelamento do VE no seguimento evolutivo de uma coorte ambulatorial de CMH através do ecocardiograma. Métodos: Foram avaliados, prospectivamente, por  $41 \pm 15$  meses, de 2007 à 2012, 50 pacientes consecutivos com CMH, diagnosticada pela presença de hipertrofia assimétrica do VE com espessura parietal máxima (EPMVE)  $\geq 15$ mm, na ausência de dilatação da câmara e outras causas. Foram excluídos aqueles com ablação do septo, miectomia ou com doença coronária multiarterial. Todos os pacientes realizaram ecocardiograma no início e término do período de seguimento, registrado pelo mesmo examinador. Foram considerados: idade, período de observação, EPMVE, diâmetro diastólico do VE (DDVE) e fração de ejeção (FE). A análise estatística constou dos testes t pareado e para amostras independentes, para  $P < 0,05$ . Resultados: A idade média foi  $59 \pm 14$  anos, 45 (90%)  $\geq 40$  anos e 32 (64%) mulheres. Treze pacientes (26%) reduziram a EPMVE  $\geq 2$  mm ( $21 \pm 3$  para  $17 \pm 4$ mm,  $P=0,00$ ), 20 (40%) elevaram o DDVE  $\geq 2$  mm ( $40 \pm 5$  para  $45 \pm 6$ mm,  $P=0,0001$ ) e 5 (10%) modificaram ambas as variáveis (EPMVE de  $20 \pm 3$  para  $14 \pm 3$ mm e DDVE de  $38 \pm 3$  para  $45 \pm 4$ mm). A idade, período de observação e FE não diferiram entre os pacientes com e sem as citadas alterações. A EPMVE reduziu de  $1 \pm 4$  mm ( $19 \pm 5$  para  $18 \pm 5$ mm) nos casos que elevaram o DDVE  $\geq 2$  mm, contra um aumento de  $1 \pm 3$ mm ( $17 \pm 4$  para  $19 \pm 4$ mm) naqueles em que este permaneceu inalterado ou reduziu-se,  $P=0,015$ . Conclusão: Padrões heterogêneos de remodelamento do VE foram identificados evolutivamente na CMH em faixa etária predominante  $\geq 40$  anos, através da redução da EPMVE e/ou aumento da DDVE.