



6035-6. REGISTRO REGIONAL DE MIOCARDITIS. PREVALENCIA DE DISFUNCIÓN VENTRICULAR

Raquel Pérez Barquín¹, Adrián Margarida de Castro¹, Jon Zubiaur Zamacola¹, Celia Garilleti Cámara¹, Iván de María Mier², Lucía Muñoz Prejigüeiro¹, Lucía Abia Sarria¹, Carlos Coroas Pascual¹, Andrea Teira Calderón¹, Adrián Rivas Pérez¹, Luis Ruiz Guerrero¹, Gonzalo Martín Gorriá¹, Manuel Lozano González¹, Miguel Molina San Quirico¹ y Indira Cabrera Rubio¹

¹Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander y ²Universidad de Cantabria, Santander.

Resumen

Introducción y objetivos: Se ha realizado y analizado un registro regional de pacientes con diagnóstico de miocarditis. El objetivo es examinar la prevalencia de disfunción ventricular en fase aguda, y la tasa de normalización de esta en el seguimiento. Asimismo, se ha analizado la función ventricular derecha.

Métodos: Se recogieron los datos de la historia clínica electrónica de los pacientes diagnosticados de miocarditis reportados en nuestra región desde el 2000 hasta el 2021. Se registraron variables demográficas, clínicas y de ecocardiografía transtorácica (ETT). El análisis estadístico de los datos se realizó mediante STATA/IC 16.1.

Resultados: Se incluyeron un total de 186 pacientes. La edad media fue 37,8 años (DE 16,8), con un 30,1% de mujeres. La función ventricular izquierda estimada por ETT se registró en la fase aguda y en el seguimiento, con una media de 46,3% (DE 15,99) y 53,9% (DE 11,46) respectivamente. En el examen inicial, el 48,8% de los pacientes presentaban FEVI conservada. La prevalencia de disfunción ventricular izquierda ligera fue 19,5%, moderada 6,3% y grave 25,3%. En el seguimiento, hasta el 70,5% de los pacientes presentaban FEVI normal; con una prevalencia de disfunción ventricular grave del 8%. Se calculó la diferencia en valor absoluto de la FEVI inicial y al seguimiento, reportándose una mejoría media de 10% sobre la primera. Se ha reportado un 31% de pacientes con disfunción ventricular izquierda en fase aguda significativa, si se define esta como FEVI inicial 40%. En estos, se ha registrado una tasa de recuperación en el seguimiento del 33,3%. En relación con la función ventricular derecha (FEVD), un 86,5% de los pacientes presentaban FEVD conservada en fase aguda, alcanzando un 94,4% en el seguimiento. A destacar que en todos los casos en que se objetiva FEVD gravemente reducida (inicial 4,3% y seguimiento 1,9%), existía disfunción ventricular izquierda igualmente grave. En ninguno de ellos se objetiva normalización de la FEVI.

Conclusiones: La prevalencia de disfunción ventricular izquierda en fase aguda significativa (FEVI<40%) se estima en uno de cada tres pacientes en nuestro registro. La tasa de normalización de la FEVI fue > 33%. La disfunción del VD es poco prevalente, pero cuando acontece en rango grave se enmarca en una presentación de disfunción biventricular grave.