



6038-11. LA GENÉTICA MARCA EL PRONÓSTICO EN MIOCARDIOPATÍA DILATADA NO ISQUÉMICA

Anna Bardalet Aldunate¹, Júlia Pedraza I Garriga¹, Coloma Tirón de Llano², Aleix Fort Pal³, Paula Fluvià Bruges³, Pablo Loma-Osorio Ricón⁴ y Ramón Brugada Terradellas²

¹Servicio de Cardiología, ²Unidad de Cardiopatías Familiares, Servicio de Cardiología, ³Unidad de Insuficiencia Cardíaca, Servicio de Cardiología y ⁴Unidad Coronaria, Servicio de Cardiología. Hospital Universitari Doctor Josep Trueta, Girona.

Resumen

Introducción y objetivos: La miocardiopatía dilatada no isquémica (MCDNI) representa un grupo heterogéneo en etiología y pronóstico. Se ha sugerido que la base genética podría estar relacionada con el pronóstico. Objetivos: comparar el pronóstico de pacientes con MCDNI de causa genética (MCDG) y no genética.

Métodos: Se estudiaron genéticamente 166 pacientes con MCDNI de una Unidad de Insuficiencia Cardíaca y Cardiopatías Familiares. Los pacientes con variantes patogénicas o probablemente patogénicas en genes asociados a MCDNI se consideraron MCDG+ y el resto MCDG-. Se comparó la frecuencia de eventos cardiovasculares mayores definidos como insuficiencia cardíaca terminal, arritmias ventriculares sostenidas e ictus, también la combinación de los tres eventos.

Resultados: De los 166 pacientes estudiados 34 fueron diagnosticados de MCDG+ (20,4%) y 132 de MCDG- (79,6%). Los dos grupos no mostraron diferencias demográficas ni clínicas significativas. El grupo de MCDG+ sufrió más frecuentemente eventos cardiovasculares mayores valorados de forma individual (insuficiencia cardíaca terminal 24,2 vs 7,58%; $p = 0,011$, arritmias ventriculares sostenidas 28,1 vs 9,85%; $p = 0,017$, e ictus 24,2 vs 7,58%; $p = 0,011$) como también de forma combinada (52,9 vs 20,5%; ($p 0,001$)).

Conclusiones: Los pacientes con MCDG+ presentan un riesgo de eventos cardiovasculares mayores significativamente superior a aquellos con MCDG-. El estudio genético permite, además del diagnóstico etiológico, mejorar la estratificación pronóstica y optimizar el tratamiento.