



Revista Española de Cardiología



6019-263. IMPACTO PRONÓSTICO DEL PATRÓN DE FIBROSIS POR RESONANCIA CARDIACA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA DE ETIOLOGÍA NO ISQUÉMICA E HIPERTENSIÓN PULMONAR

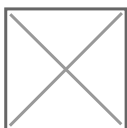
Óscar Fabregat Andrés¹, Jordi Estornell-Erill², Francisco Ridocci Soriano³, Natalia Chacón Hernández³, Laura Higuera Ortega³, Cristina Albiach Montañana³, Salvador Morell Cabedo³ y Julio Cortijo Gimeno¹ de la ¹Fundación para la Investigación del Hospital General Universitario de Valencia, ²ERESA, Valencia y ³Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: El desarrollo de hipertensión arterial pulmonar (HAP) en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) es un factor de mal pronóstico. Estudios recientes señalan el patrón de fibrosis por resonancia magnética cardiaca (RMC) como nuevo marcador pronóstico en HAP. Nuestro objetivo fue evaluar la implicación pronóstica de la presencia de fibrosis en pacientes con IC de etiología no isquémica y HAP.

Métodos: Registro prospectivo de estudios de RMC en pacientes ingresados en diferentes hospitales del área de referencia por descompensación aguda de IC desde julio de 2011 a enero de 2014 y remitidos a nuestra unidad de imagen para diagnóstico etiológico. Se incluyeron en el análisis todos los pacientes con resistencias vasculares pulmonares por RMC > 3 unidades Wood y etiología de la IC no isquémica. El combinado de reingreso por IC y mortalidad total fue considerado evento primario en el seguimiento.

Resultados: La muestra final incluyó 74 pacientes ($64,4 \pm 14,1$ años, fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) $36,5 \pm 17,3\%$ y del ventrículo derecho (FEVD) $46,1 \pm 16,2\%$), con un seguimiento medio de 9,8 (2-30) meses. Los pacientes con patrón de fibrosis en la RMC presentaron mayor incidencia de eventos adversos en la evolución (41 vs 18%, $p = 0,02$), independientemente de la FEVI y la FEVD (análisis multivariable por regresión de Cox: HR 3,2 [1,2-8,8], $p = 0,02$).



Curva de supervivencia según presencia de fibrosis en la resonancia cardiaca.

Análisis multivariable mediante regresión de Cox			
	Hazard ratio	Intervalo confianza 95%	Valor p
Edad	1,01	0,97-1,04	0,80

FEVI (%)	1,02	0,96-1,03	0,76
FEVD (%)	1,03	0,98-1,04	0,53
Presencia de fibrosis en RMC	3,22	1,17-8,81	0,023

Conclusiones: La presencia de patrón de fibrosis en la RMC es un factor independiente de mal pronóstico en pacientes con IC no isquémica y HAP asociada.