



## 6042-555. EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA VALVULAR PORTADORES DE DESFIBRILADOR COMO PREVENCIÓN PRIMARIA

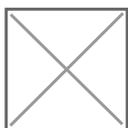
Moisés Rodríguez-Manero<sup>1</sup>, M. Teresa Barrio-López<sup>2</sup>, Emad Abu-Assi<sup>1</sup>, Víctor Expósito<sup>3</sup>, José Antonio Iglesias Bravo<sup>1</sup>, Luis González Torres<sup>1</sup>, Miguel Ángel Arias<sup>1</sup>, José Luis Martínez Sande<sup>1</sup> y Ernesto Díaz Infante<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña), <sup>2</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada y <sup>3</sup>Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Existe escasa evidencia sobre la evolución de los pacientes con miocardiopatía valvular remitidos a implante de desfibrilador por prevención primaria. Se pretende describir la evolución de este subgrupo particular.

**Métodos:** Estudio multicéntrico retrospectivo en 15 centros españoles. Se incluyeron los pacientes consecutivos remitidos para implante de desfibrilador en los años 2010 y 2011 y en tres centros además desde el 1 enero de 2008.

**Resultados:** De un total de 1.174 pacientes, 73 (6,2%) presentaban miocardiopatía valvular. Comparados frente aquellos con miocardiopatía isquémica (n = 659; 56,1%) o no isquémica ni valvular (n = 442; 37,6%), presentaron peor grado funcional, mayor anchura del QRS y antecedente de fibrilación auricular. Durante un seguimiento medio de  $38,1 \pm 21,3$  meses, 197 pacientes fallecieron por cualquier causa (16,7%) sin diferencias significativas entre grupos (19,17% en miocardiopatía valvular, 15,8% en isquémica y 17,9% en miocardiopatía ni isquémica ni valvular; p = 0,2). De estos, 136 murieron de causa cardiovascular (11,6%), sin diferencias significativas (12,3%; 10,5% y 13,1% respectivamente; p = 0,1). Finalmente tampoco hubo diferencias en la tasa de intervención apropiada (13,7%; 17,9% y 18,7%; p = 0,4) pero si en la tasa de terapias inapropiadas (8,2%; 7,1% y 11,9%; p = 0,03).



*Curva de supervivencia de Kaplan-Meier para eventos de cualquier causa (A) y de causa cardiovascular (B) según subgrupos.*

**Conclusiones:** Las tasas de mortalidad de cualquier causa y causa cardiovascular en pacientes con miocardiopatía valvular fueron similares al resto de pacientes remitidos a implante de desfibrilador. También presentaron similares tasas de terapias apropiadas. Estos datos parecen indicar que el implante del desfibrilador en este subgrupo confiere un beneficio similar a los pacientes con miocardiopatía isquémica y miocardiopatía no isquémica ni valvular.