



Revista Española de Cardiología



5014-7. NUEVOS MARCADORES DEL REMODELADO INVERSO EN PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA DILATADA NO ISQUÉMICA DE RECIENTES DIAGNÓSTICO

Javier Elduayen Gragera¹, Verónica Bejarano Moguel² y Rafael Fernández de Soria y Pantoja¹

¹Hospital Quirón Salud Clideba, Badajoz. ²Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz.

Resumen

Introducción y objetivos: Las miocardiopatía dilatada idiopática (MDI) es una causa frecuente de consulta y conlleva una alta morbilidad. Por otra parte, los tratamientos farmacológicos han mejorado su pronóstico de forma considerable. El remodelado inverso (RIVI) implica una mejoría en dicho pronóstico al mejorar la FeVI, y su búsqueda deber ser unos de nuestros objetivos fundamentales. Disponer de marcadores que nos permitan predecir la aparición del RIVI nos ayudaría a la hora de tomar decisiones terapéuticas en los pacientes con MDI. Nuestro objetivo fue evaluar la utilidad de los parámetros clínicos, ecocardiográficos y analíticos como predictores de RIVI al año de seguimiento en pacientes con miocardiopatía dilatada idiopática de reciente diagnóstico (MCDIRD).

Métodos: Estudio de casos y controles de base secundaria con 70p consecutivos con diagnóstico de MCDIRD y un seguimiento clínico y ecocardiográfico completo a los 6 y 12m. El 100% con tratamiento óptimo completo para la disfunción ventricular incluyendo ARNI, antagonista de aldosterona y bloqueador beta.

Resultados: No existieron diferencias en las variables basales entre los dos grupos (con/sin RIVI) incluyendo, edad, sexo y la existencia de factores de riesgo cardiovascular. Encontramos diferencias significativas en las siguientes variables al ingreso que indicaron el desarrollo de RIVI evolutivo: anchura de QRS (OR: 0,734 (IC95%: 0,613 a 0,881)), TDE (OR: 1,252 (IC95%: 1,085 a 1,446)), onda E' (OR 1,4 (IC95%: 1,07 a 1,51), ratio E/E' (OR 0,493 (IC95%: 0,321 a 0,758)), onda S tisular (OR 4,02 (IC95%: 3,81 a 4,31)), onda S pulmonar, (OR: 2,56 (IC95%: 2,05 -2,98)) y valor del BNP al ingreso (OR 0,963 (IC95%: 0,942 a 0,985)).

	Todos	Sin remodelado	Con remodelado	p
Electrocardiograma basal				
Anchura QRS (mseg)	92,3 ± 8,9	96,5 ± 10,2	88,1 ± 4,5	0,001

Ecocardiograma basal

Onda E' (cm/seg)	$7,5 \pm 1,7$	$5,9 \pm 0,5$	$9,1 \pm 0,5$	0,001
E/E'	$27,8 \pm 7,2$	$33,8 \pm 4,9$	$21,8 \pm 2,7$	0,001
Onda S' (cm/seg)	$8,3 \pm 1,8$	$6,8 \pm 1,1$	$9,8 \pm 0,9$	0,024
Onda S pulmonar (m/seg)	$0,6 \pm 0,1$	$0,5 \pm 0,1$	$0,6 \pm 0,1$	0,001
BNP (pg/ml)	$885,7 \pm 120,0$	$971,4 \pm 67,9$	$800,0 \pm 97,2$	0,001

Conclusiones: El ecocardiograma es una técnica útil de cara a predecir el RIVI, prestando especial relevancia la función diastólica por su alta asociación con el RIVI. La monitorización de dichos parámetros, junto con los biomarcadores, presenta especial interés a la hora de poder establecer el desarrollo de RIVI evolutivo, con las implicaciones pronósticas que ello implica.