



6084-506. IMPACTO DEL ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN LA EFICACIA DE LA AMIODARONA EN LA CARDIOVERSIÓN DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE

Amine El Amrani Rami¹, Carmen Ligeró Ferrer¹, Pau Riera², Víctor Bazán Gelizo³, José M. Guerra Ramos², Silvia Herráez², Xavier Viñolas Prat² y José M. Alegret Colomé¹

¹Hospital Universitari de Sant Joan de Reus, Reus (Tarragona), España, ²Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España y ³Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona), España.

Resumen

Introducción y objetivos: La amiodarona es un fármaco antiarrítmico que tiene una amplia distribución tisular y almacenamiento en el tejido adiposo. Diferentes estudios han descrito algunas implicaciones de la composición de la grasa corporal en su farmacocinética y farmacodinámica. Sin embargo, ningún estudio ha descrito sus implicaciones en la eficacia clínica.

Métodos: Se estudiaron 878 pacientes con fibrilación auricular (FA) persistente tratados con una pauta de amiodarona y remitidos a cardioversión eléctrica (CVE), incluidos de forma prospectiva en dos registros españoles. Analizamos la influencia del índice de masa corporal (IMC), así como del sobrepeso y la obesidad, en la eficacia de la amiodarona para lograr la cardioversión farmacológica a ritmo sinusal (RS) antes de la CVE.

Resultados: Un total de 185 pacientes (21,1%) revirtieron a RS antes de la ECV. Los pacientes que revirtieron a RS tuvieron un IMC menor que los que no revirtieron ($27,45 \pm 4,36 \text{ Kg/m}^2$ vs $29,11 \pm 4,09 \text{ Kg/m}^2$; $p < 0,001$). Observamos una progresiva menor probabilidad de revertir a RS en pacientes con sobrepeso y obesidad (peso normal 28,3%, sobrepeso 21,3%, obesidad 13,1%; $p < 0,001$). En la regresión logística, el IMC (Kg/m^2) ajustado por otras variables relacionadas se mantuvo como el principal factor inversamente relacionado con la reversión a RS ($\text{OR} = 0,904 \times \text{Kg/m}^2$); IC 75% 0,864-0,946).

Conclusiones: Observamos una relación negativa entre un aumento del IMC y la eficacia de la amiodarona para la reversión a RS, lo que sugiere un impacto clínico negativo del exceso de grasa corporal en su eficacia.