



Cardiocre



214/166 - Aspectos clínicos y ecocardiográficos de pacientes con miocardiopatía dilatada de etiología no isquémica

I.M. Esteve Ruiz¹, A. González García², G. Barón Esquivias³, D. Rangel Sousa⁴, J.E. López Haldón⁴, M. Sobrino Márquez⁴ y E. Lage Gallé⁴

¹Médico Residente de 4º año de Cardiología; ²Médico Residente de 3º año de Cardiología; ³Coordinador de Área; ⁴FEA Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El diagnóstico de MCD se basa en criterios ecocardiográficos, pero existen diferencias según la etiología y aspectos clínicos.

Material y métodos: Pretendemos describir los criterios clínico-ecocardiográficos de pacientes consecutivos con MCD no isquémica (MCDNI).

Resultados: Hemos incluido 51 pacientes (82% varones, edad 56 ± 14 años). IMC 29 ± 7 kg/m²; 35% diabéticos; 13% fumadores; 18% consumo excesivo de alcohol; 6% AVC/AIT; 8% FA/Flutter; 10% EPOC; 41% ácido úrico > 7 mg/dl. 40% presentan ingreso por insuficiencia cardiaca. 20% presentan AF de MS: 80% en familiares de primer grado. 6% tuvieron ms recuperada. La clase funcional referida en consulta fue NYHA I-II en 69%. La TAS media fue 120 ± 18 mmHg y TAD 73 ± 13 mmHg. La clínica principal fue: dolor torácico 10%; palpitaciones 8%, síncope 8%, edemas pretibiales 14%, oliguria 2%. El ECG mostró: FC 75 ± 15 lpm; RS 63%, EV 13%, BCRDHH 6%, BCRIHH 26%, HBA 19%, BIRDHH 10%, BAV 6%, T negativas en cara lateral 7%, datos de HVI 15%. Respecto al tratamiento médico, tenían beta-bloqueantes 92% (sólo 20% dosis plenas); IECA/ARAI 79%; espironolactona 78%; diuréticos 67%. El resultado de la ecocardiografía realizada en consulta fue: AI 42 ± 6 mm. FEVI $28 \pm 9\%$; DTDVI 64 ± 8 MM; VTDV 186 ML (rango 113-485); TAPSE 17 ± 4 mm; de ellos, 20% presentan HTP.

Conclusiones: Nuestros pacientes con MCDNI son de mediana edad, con sobrepeso y en buena clase funcional. Presentan un VI moderadamente dilatado con disfunción ventricular grave y función sistólica de VD en límites. El tratamiento utilizado es óptimo, excepto el uso de diuréticos que es bajo.