



Cardiocre



128/110. - SEGUIMIENTO A MUY LARGO PLAZO DE PACIENTES CON SÍNDROME TAKO-TSUBO

M. Lobo González¹, M. Almendro Delia², J.C. García Rubira², P. Caravaca Pérez², A. García Guerrero², J.E. Luján Valencia², J.M. Cruz² y R.J. Hidalgo Urbano²

¹Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. ²Unidad Coronaria. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: El síndrome de Tako-tsubo (TS), se considera una patología transitoria y benigna, sobretodo una vez superada la fase aguda. Nuestro objetivo es determinar su pronóstico a muy largo plazo.

Material y métodos: Se recogieron de forma prospectiva 67 casos de TS (criterios de Mayo modificados) entre 2004-2013, registrándose las características y complicaciones intrahospitalarias. Se obtuvo un seguimiento (media 24 meses, rango 6-108) en 57 pacientes, analizando el end point combinado de muerte, reingreso y recurrencia. Se llevó a cabo un análisis estratificado según presencia de disfunción ventricular (FEVI \leq 45%).

Resultados: El 85% fueron mujeres, con una media de edad 68 ± 11 . El FRCV más prevalente fue la HTA (73%). La forma de presentación más frecuente fue el dolor torácico (78%); la muerte súbita/parada cardiorespiratoria ocurrió en un 8%. En el 65% de los casos se identificó un evento estresante como posible desencadenante del cuadro, siendo de tipo emocional en el 62% y físico en el 33%. LA FEVI inicial media fue de $39 \pm 9\%$, con disquinesia apical (90%), medial (9%) y basal (1%). EN los pacientes con disfunción ventricular se evidenció un QTc más alargado, mayor pico enzimático, mayor tasa de estrés como desencadenante y tendencia mayor a mortalidad intrahospitalaria. Durante el seguimiento, las variables predictoras independientes del end-point combinado fueron la FE \leq 45% (HR 8,9 IC95% [1,012-79,7]; p = 0,05) y la CPKt (HR 1,003 IC95% [1-1,005]; p = 0,019).

Conclusiones: En pacientes con TS, la disfunción ventricular durante el ingreso se comportó como un predictor de eventos en el seguimiento.