



Cardiocre



166/209. - DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO DE LA MUERTE SÚBITA CARDÍACA DE ORIGEN NO ISQUÉMICO EN UNA UNIDAD ESPECIALIZADA

V. Alcalde Martínez, J. Jiménez Jáimez, I. de la Torre Castellano, R. Macías Ruiz, M. Álvarez López, L. Tercedor Sánchez y R. Melgares Moreno

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: La muerte súbita cardíaca (MSC) de origen no isquémico está causada predominantemente por miocardiopatías y canalopatías. La batería de tests diagnósticos es amplia e incluye en ocasiones pruebas complejas. El objetivo de nuestro estudio es analizar el protocolo y la rentabilidad diagnóstica del estudio de la MSC en una Unidad especializada.

Material y métodos: Se estudiaron 49 familias remitidas para valoración por presentar un caso índice con MSC (reanimada o no). En el caso de supervivientes se exploró con ECG, ecocardiograma, ergometría, resonancia magnética cardíaca, estudio familiar y, puntualmente, con tests farmacológicos. En los sujetos fallecidos se examinó la necropsia con estudio macroscópico y microscópico cuando estaba disponible, así como autopsia molecular, junto a estudio clínico familiar.

Resultados: El diagnóstico se alcanzó en el 85,7% del global de casos; no hubo diferencias en el % final de casos diagnosticados entre supervivientes o fallecidos (84,6% vs 86,9%). Entre los supervivientes el diagnóstico de canalopatía fue más frecuente que entre los fallecidos (61,5% vs 38,2%). De los 23 sujetos fallecidos, en 7 la autopsia aportó un hallazgo concluyente. El estudio familiar fue la clave para el diagnóstico en el 7,7% de los casos supervivientes y el 39,1% de los fallecidos.

Conclusiones: La probabilidad del alcanzar el diagnóstico final en la MSC tras un protocolo exhaustivo es alta. En sujetos supervivientes a una parada cardíaca la prevalencia de canalopatías es superior al grupo de fallecidos. El estudio familiar fue relevante en ambos grupos para conseguir el diagnóstico y detectar casos subclínicos en familiares.