



# Cardiocre



## 214/150 - Perfil clínico y pronóstico de la miocardiopatía restrictiva

J.E. Luján Valencia<sup>1</sup>, M. Chaparro Muñoz<sup>2</sup>, B. Prado Gotor<sup>2</sup> y A. Recio Mayoral<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La cardiomiopatía restrictiva (MCR), se caracteriza por la limitación al llenado ventricular en diástole, requiriendo de una evaluación funcional para su diagnóstico. Presentamos las características clínicas y pronóstico de una cohorte de pacientes con MCR.

**Material y métodos:** Se incluyeron 15 pacientes (7 mujeres; edad, años  $64 \pm 19$ , rango 20-95) con criterios diagnósticos de MCR según consenso de la Sociedad Europea de Cardiología, ingresados entre 2013-2015.

**Resultados:** La disnea de esfuerzo fue el síntoma de debut más frecuente, con una clase funcional NYHA  $\geq$  III al ingreso hospitalario en el 80% de los pacientes ( $n = 12$ ). Por etiología, la amiloidosis ( $n = 9$ ) fue la causa predominante. Otras causas fueron: esclerodermia ( $n = 1$ ), glucogenosis ( $n = 1$ ), hemocromatosis ( $n = 1$ ) y síndrome hipereosinofílico ( $n = 1$ ). En 2 pacientes no se encontró etiología específica. Se realizó resonancia magnética cardíaca (RMc) en 8 pacientes, que además de apoyar el diagnóstico etiológico aportó información de la extensión del daño miocárdico. Como tratamiento sintomático todos los pacientes recibieron diuréticos de asa (53% combinado con antagonistas de la aldosterona), así como IECAs ( $n = 10$ ) y betabloqueantes ( $n = 8$ ), interrumpiéndose en el 27% y 50% respectivamente. En el seguimiento (media 2,9 años, rango 0,5-4,5 años) se registraron 5 muertes (33%), 4 de ellas por insuficiencia cardíaca (IC) avanzada.

**Conclusiones:** Los pacientes con MCR, cuya causa más frecuente es la amiloidosis, presentan una mala tolerancia al tratamiento clásico de IC, con elevada mortalidad a medio plazo. En este contexto, la RMnc proporciona un valor incremental al suministrar información anatómica, morfológica y funcional.