

# **Evolución clínica de pacientes con Miocardiopatía dilatada y eco contraste espontaneo en ventrículo izquierdo por ecocardiografía.**

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

## **OBJETIVO**

Determinar la evolución clínica de pacientes con miocardiopatía dilatada con fracción de eyección reducida (FEr) y eco contraste espontaneo por ecocardiografía del año 2016 a 2018 en un centro cardiológico.

## **METODO**

Analítico, retrospectivo, transversal.

Se incluirán pacientes mayores de edad con diagnóstico de miocardiopatía dilatada con (FEr) y presencia de eco contraste espontáneo por ecocardiografía en el periodo descrito.

Se incluirán variables sociodemográficas, enfermedades de base, variables ecocardiográficas, tratamiento, tiempo de seguimiento, estado actual.

## **RESULTADO**

Se incluyeron 32 pacientes, edad media de 58.8 +/- 8,4 años (R 35-78).

Predominio del sexo masculino en 93,75%.

El 46,88% tenía al menos un factor de riesgo., el más frecuente hipertensión arterial 84,38%, luego diabetes mellitus tipo 2 en 31,25%.

Las etiologías más frecuentes fueron isquémica 71,88% e hipertensiva 67,74%.

Los hallazgos ecocardiográficos: tamaño de la aurícula izquierda (AI) media de 45,9 +/-6,5 (R 33-63), diámetro diastólico (DD) media 64,0 +/- 9,2 mm (R 55-97), diámetro sistólico (DS) media 53,0 +/-11,9 mm (R 30-88 ), fracción de eyección media 31,9 +/-11,0% (R 10-50), segmentarismo 75%, presencia de trombo 25%, presencia de hipertrofia

50%, Insuficiencia mitral 25,81%, insuficiencia tricúspidea 12,9%.

Como tratamiento consumían antagonista del receptor de angiotensina o inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina 84,38%, bloqueantes betaadrenérgicos 71,88%, acidoacetilsalicílico 65,63%, diuréticos 46,88%, antagonista de receptores de mineralocorticoides 46,88%, anticoagulantes orales 46,88%, estatina 43,65%, clopidogrel 31,25%, bloqueante de canales de calcio 6,25%.

Como anticoagulación, 93,75% consumía antagonistas de la vitamina K y 6,25% inhibidores directos. El motivo de la anticoagulación fue FA 43,75%, ecocontraste espontaneo 37,50% y trombo 18,75%.

El 47,37% requirió 3 internaciones. El principal motivo de las hospitalizaciones fue por insuficiencia cardiaca 73,68%. La presencia de complicaciones fue 11,76% para accidente cerebrovascular isquémico.

El tiempo de seguimiento fue media 1,8 +/- 1,7 años.

Del total, 33% fallecidos y el 44% vivos, el resto no tiene datos ni se logra contactar vía telefónica.

Comparando la anticoagulación con mortalidad, el 33% de los fallecidos iban anti coagulados y el 44% de los fallecidos ( $p=0.3$ ).

## CONCLUSION

En pacientes con eco contraste espontaneo, no hubo diferencia significativa en el seguimiento en complicaciones en los anti coagulados.

### **Autor Principal:**

SADI CRISTINA MONTEFILPO GALEANO, PRY CI 4278508

email: sadicristina@gmail.com, telefono: 981110578

Otros autores:

DOMINGO SANTIAGO AVALOS, dsavalos@yahoo.com

IDA FABIOLA RODRÍGUEZ CABALLERO, fa.ro22@gmail.com

Presentador: SADI CRISTINA MONTEFILPO GALEANO

Institucion Principal: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "PROF.

DR. JUAN A. CATTONI" PRY

Palabras claves: eco contraste espontáneo. ecocardiografía. cardiopatía

Adjuntos: