

Predição de Desfechos Arrítmicos em Paciente com Insuficiência Cardíaca não Isquêmica Através da Avaliação de Fibrose Miocárdica

Natália Basso Boniatti

Orientadora: Nadine Oliveira Clausell

Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INTRODUÇÃO:

- Insuficiência cardíaca (IC) tem alta incidência, significativa morbidade e determina desfechos adversos arrítmicos como síncope, taquicardia ventricular e morte súbita.
- O implante de cardiodesfibrilador (CDI) em pacientes com etiologia isquêmica é suportado por evidências de redução de morte total.
- O benefício dessa intervenção nos pacientes não isquêmicos (ICNI) é alvo de pesquisa com intuito de desenvolver ferramentas de estratificação de risco para este subgrupo. O realce tardio na ressonância magnética (RNM) se destaca como um dos potenciais marcadores de risco arrítmico.

OBJETIVO:

- Avaliar a capacidade do realce tardio na predição de desfechos arrítmicos em pacientes com ICNI.

MÉTODOS:

- Coorte prospectiva e unicêntrica.
- Pacientes em atendimento ambulatorial com FEVE < 40%, etiologia isquêmica excluída por cateterismo ou método perfusional de imagem, e fibrose miocárdica avaliada por RNM.
- Excluídos pacientes com implante prévio de CDI, história de síncope ou parada cardiorrespiratória.
- Desfecho primário: Indução de arritmia ventricular sustentada no estudo eletrofisiológico (EEF) ou presença de taquicardia não sustentada (TVNS) no holter.

RESULTADOS:

- Incluídos 43 pacientes
- Média de idade: 55,4 anos
- Sexo masculino: 53,5%
- Etiologia IC: 49% - Idiopática
14% - Alcoólica
12% - Hipertensiva
9% - Doença de Chagas
5% - Valvar
- Desfecho TVNS no holter identificado em 39,5% dos pacientes.

Preditores do desfecho combinado em análise univariada

Realce tardio na RNM	p=0.001
VO ² pico	p= 0.028
VE/VO ² slope	p=0.011

Preditores de desfechos arrítmicos em análise multivariada

Realce tardio na RNM	p=0.001
----------------------	---------

CONCLUSÃO:

- O grupo de IC não isquêmica é heterogêneo, estabelecendo um obstáculo à determinação da indicação de implante de CDI nesses pacientes.
- O presente estudo ratifica evidências recentes que demonstraram o significado do realce tardio na RNM cardíaca como preditor de desfechos arrítmicos para a população avaliada.