



1746 - PERFIL DE PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA DILATADA ALCOHÓLICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Laura Abenza Barberà, Miriam Ripoll Martínez, David Rodrigo Domínguez, Aitana Nebot Ariño, Gloria Gijón Román, Celia Piñero Martínez, Lorenzo Fácila Rubio y Sara Carrascosa García

Hospital General Universitario, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: La miocardiopatía dilatada alcohólica es una miocardiopatía dilatada adquirida causada por el consumo excesivo de alcohol a largo plazo. La prevalencia informada según diferentes series, varía dependiendo de las características de la población estudiada y del umbral de consumo utilizado como criterio diagnóstico. Nuestro objetivo fue describir las características sociodemográficas, comorbilidades y el perfil de consumo de los pacientes con este diagnóstico.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo a partir de la información contenida en las historias clínicas de los pacientes dados de alta hospitalaria por descompensación de insuficiencia cardíaca sobre miocardiopatía dilatada alcohólica de los servicios de Medicina Interna y Cardiología, entre el 1 de enero de 2019 y el 1 de enero de 2023, independientemente del año de diagnóstico y tiempo de seguimiento posterior. Los datos se analizaron con el programa IBM® SPSS® Statistics.

Resultados: Se incluyeron 28 pacientes, de los cuales 27 (96,4%) fueron hombres y solamente 1 (3,6%), mujer. La edad media de debut fue de 56 años con una desviación estándar de 11 años. La media de UBE diarias consumidas fue de 8, con una desviación estándar de 6. La mayoría de los pacientes asociaban consumo de tabaco (92,9%) y en menor proporción, cannabis (14,3%) y cocaína (17,9%). Entre las comorbilidades destacaba: dislipemia (64,3%), hipertensión arterial (53,6%), fibrilación auricular (42,9%), diabetes mellitus (39,3%), neumopatía (14,3%) y arteriopatía periférica (14,3%). En cuanto a otras patologías directamente relacionadas con el consumo de alcohol, 11 pacientes (39,2%) presentaban hepatopatía crónica, 9 (32,1%) enfermedad de Wernicke y 2 (7,1%) pancreatitis crónica. Del total de pacientes, 6 (21,45%) presentaban otra etiología de la miocardiopatía además del alcohol, de los cuales, en 1 caso fue infiltrativa, en 3 isquémica y en 2 taquiarritmia.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes con miocardiopatía dilatada alcohólica son varones con un rango de edad entre los 45 y los 67 años, resultados superponibles a los reportados en la literatura. Hay que destacar que, se ha visto que la prevalencia de la miocardiopatía alcohólica es similar entre hombres y mujeres cuando existe consumo excesivo de alcohol, sin embargo, hay mayor prevalencia de alcoholismo entre hombres, y mayor carga de enfermedad en los mismos, presentando estos una mayor tasa de hospitalización. Los pacientes con miocardiopatía dilatada alcohólica son pacientes con elevada comorbilidad, fundamentalmente constituida por factores de

riesgo cardiovascular, así como fibrilación auricular, en relación con la cardiopatía. Existe evidencia de correlación entre disfunción ventricular y hepatopatía; según diferentes estudios, entre el 40% y 50% de pacientes con consumo crónico de alcohol y miocardiopatía, también tienen hepatopatía, confirmándose en nuestro caso. En cuanto a la relación con el consumo de alcohol, no hemos podido identificar una clara correlación entre la disfunción del ventrículo izquierdo y el consumo medio diario, ni entre desarrollo de la miocardiopatía y la duración del consumo, lo cual sería objeto de estudio de otra investigación.