

#189 - EVALUACIÓN DE CRITERIOS PARA MIOCARDIOPATÍA CIRRÓTICA DE PACIENTES ADULTOS EN LISTA DE ESPERA PARA TRASPLANTE HEPÁTICO DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE SANTIAGO DE CHILE

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-189>

DURANTE M¹, VELOSO G¹, SALAZAR L¹, AGUIRRE H¹, LORCA C¹, MANCILLA B¹, VALENZUELA G¹, MEZZANO G²

¹Hospital del Salvador, Santiago, Chile. ²Hospital del Salvador / Universidad de Chile / Centro de Enfermedades Digestivas Clínica Universidad de los Andes., Santiago, Chile

Introducción: La miocardiopatía cirrótica (MCC) está definida como una disfunción miocárdica crónica en pacientes con cirrosis y ausencia de otra enfermedad cardíaca, es una entidad subclínica y un importante factor pronostico posterior al trasplante hepático. Los criterios diagnósticos para MCC se propusieron en el Congreso de Gastroenterología de Montreal 2005, los cuales han sido actualizados el 2019 por el Consorcio de Miocardiopatía Cirrótica. En Chile, no existen a la fecha cohortes publicadas con los nuevos criterios. **Objetivos:** Caracterizar y evaluar la presencia de Miocardiopatía Cirrótica en pacientes en lista de espera para trasplante hepático del Hospital del Salvador (HDS) de Santiago de Chile, con los distintos criterios diagnósticos y como cambia su prevalencia. **Metodología:** Cohorte histórica de pacientes adultos cirróticos en estudio previo a trasplante hepático del HDS. Se incluyeron pacientes con estudio ecocardiográfico y sin enfermedad cardíaca intrínseca. Se realizó análisis descriptivos de variables demográficas y clínicas, MELD-Na, Child Pugh Score (CPS), entre otros. Las variables ecocardiográficas, evaluadas según criterios del 2005 y actuales. El análisis estadístico de datos realizado mediante software (Stata15 y test de McNemar). **Resultados:** 102 pacientes cumplieron con criterios de elegibilidad. 52% son hombres y promedian 59 años. El 34% CPS grado C. Un MELD-Na promedio de 18 puntos. Bajo criterios diagnósticos del 2005 se presenta mayor **prevalencia general** de MCC versus criterios 2019; (73,27% vs 10,89%). Mayor **disfunción diastólica** en comparación al 2019; 78,43% y 10,78% respectivamente. Asimismo, mayor **disfunción sistólica** con criterios 2005 en comparación con 2019 (8,82% vs 6,86%). **Conclusiones:** La implementación de los actuales criterios representa un cambio estadísticamente significativo en el número de pacientes diagnosticados con MCC. Así mismo, en el número de pacientes diagnosticados con disfunción diastólica. Esta significancia estadística no se representa en diagnóstico de disfunción sistólica. Los resultados expuestos son compatibles a los informados por estudios internacionales.

Prevalencia de Miocardiopatía Cirrótica según criterios 2005 y 2019

Prevalencia	Criterio 2005	Criterio 2019	Diferencias	P- value
Disfunción diastólica	78,43%	10,78%	67.65%	0,000
Disfunción sistólica	8,82%	6,86%	1.96%	0,3173
Prevalencia general	73,27%	10,89%	62.38%	0,000

