

Tema Livre

TRABALHOS APROVADOS >

RESUMO

Perfil Clínico dos Pacientes com Miocardiopatia Hipertrófica com Cardiodesfibrilador Implantável e Arritmia Supraventricular

Dalçóquio, Talia F., Paiva, Beatriz Tose C., Bonato, Glauco Resende, Bignotto, Luis Henrique, Rodrigues, Thiago Ribeiro, Moreira, Dalmo Antônio, Medeiros, Paulo de Tarso Jorge
INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA - - SP - BRASIL

1) Introdução

Fatores de risco na Miocardiopatia Hipertrófica (MCH) são utilizados para indicar a prevenção primária de morte súbita (MS). Apesar de evidências insuficientes, sugere-se que taquicardias supraventriculares (TSV) sejam gatilhos para Fibrilação Ventricular e/ou Taquicardia Ventricular.

Métodos

Estudo retrospectivo, caso-controle. Pacientes do ambulatório de eletrofisiologia com MCH portadores de Cardiodesfibrilador Implantável (CDI) foram avaliados quanto à presença de TSV (Fibrilação Atrial ou Flutter atrial paroxístico, Taquicardia supraventricular paroxística e Taquicardia atrial não sustentada) diagnosticadas pelo interrogatório do CDI, Holter ou eletrocardiograma de 2005 a 2013.

Parâmetros avaliados: idade, sexo, palpitação, síncope, classe funcional, antiarrítmicos, onda P, diâmetro do átrio esquerdo, disfunção diastólica, espessura do ventrículo esquerdo (VE), gradiente na via de saída do VE, dilatação do VE, fração de ejeção, terapias do CDI.

Análise Estatística

Variáveis categóricas expressas com números absolutos e porcentagens foram comparadas através do teste de χ^2 ou teste de Fisher e as contínuas descritas com médias e comparadas através do teste de Mann-Whitney. Consideram-se estatisticamente significativos valores de p inferiores a 0,05.

Resultados

Dos 76 pacientes do ambulatório com MCH e CDI, 49 apresentaram TSV (MCH-TSV). A idade avançada e aumento do átrio esquerdo foram as variáveis associadas à presença de TSV ($p < 0,001$, $p = 0,029$ respectivamente). Os grupos foram semelhantes em relação a gênero, síncope, palpitação, classe funcional, duração da onda P, uso de antiarrítmicos e demais variáveis ecocardiográficas.

Observou-se maior número de terapias de choque em pacientes com TSV. O risco de choque inapropriado foi 7,5 vezes maior ($p = 0,04$) e de choque apropriado foi 2,95 vezes maior nos pacientes com TSV, neste último caso, porém, não houve significância estatística ($p = 0,41$).

Conclusão

Idade avançada e átrio esquerdo aumentado foram os preditores de TSV nos MCH de alto risco. Apesar de não ter sido encontrada significância estatística, houve um risco quase três vezes maior de choque apropriado no grupo TSV-MCH, sugerindo que um controle adequado das arritmias supraventriculares nessa população possa ser benéfico na prevenção de MS.

[voltar](#) [topo](#)

Realização e Secretaria Executiva



Organização Operacional



Organização Operacional Expositores



Organização Científica



Montadora Oficial



Agência Web



Página Inicial

[Contato](#)

[O Evento](#)

[Apresentação](#)

[Mensagem do Presidente da SOCESP](#)

[Mensagem do Presidente do Congresso](#)

[Mensagem do Coordenador Científico](#)

[Mensagem do Coordenador de Hands On](#)

[Mensagem do Coordenador de Temas Livres](#)

Organização

[Comissões](#)

[Diretoria SOCESP](#)

[Departamentos SOCESP](#)

[Presidentes Regionais](#)

[Contatos](#)

Local do Evento

[Conheça a Cidade](#)

[Conheça o Centro de](#)

[Eventos](#)

Tema Livre

[Trabalhos Aprovados](#)

[Trabalhos Premiados](#)

[Suplemento](#)

Inscrições

[Informações](#)

[Formulário para inscrição](#)

[Patrocinadores](#)

[Critérios para cancelamento](#)

Convidados

Programação

[Programação Científica](#)

[Simpósios Satélites](#)

[Definição das Atividades](#)

Hands On

Feira de Exposição

[Expositores](#)

[Planta da Feira](#)

[Manual do Expositor](#)

[Patrocinadores](#)

Agências Oficiais

[Hospedagem e Transporte](#)