

Impacto de los nuevos criterios ajustados en la reclasificación de familias con miocardiopatía hipertrófica

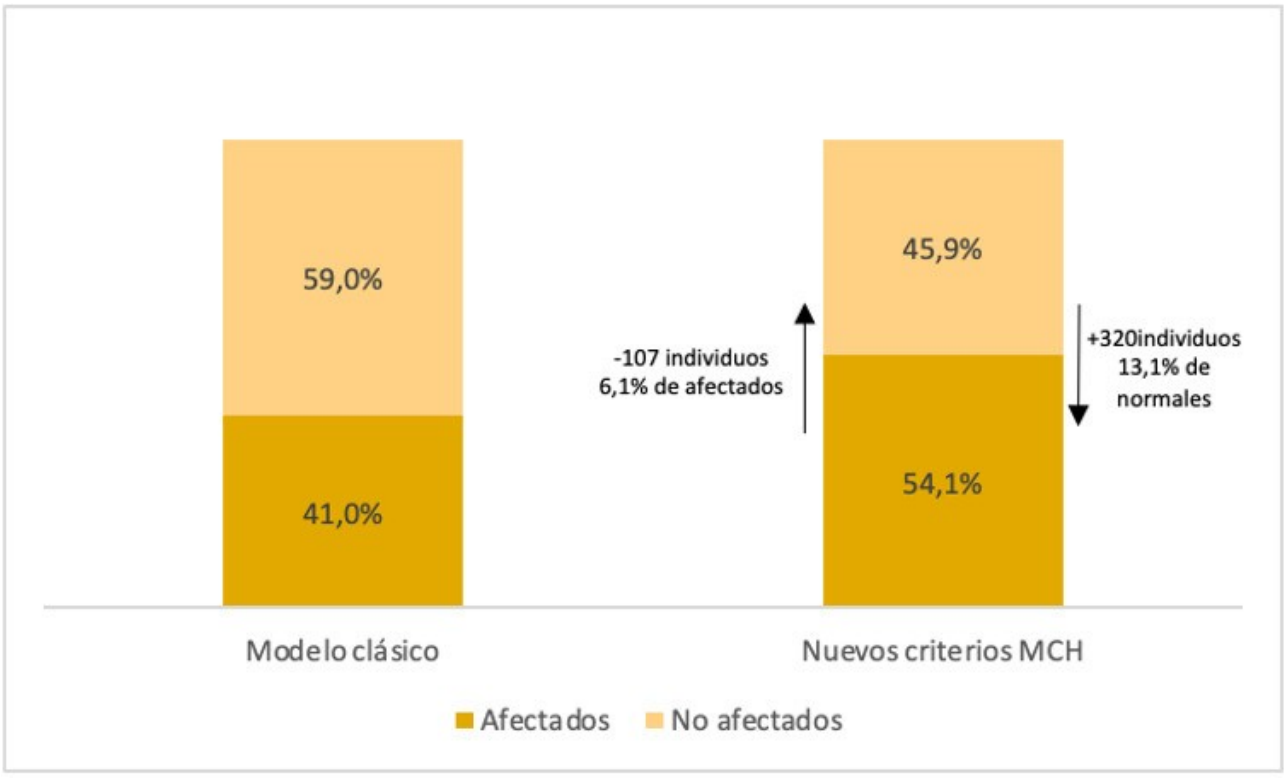
Eva Cabrera Romero(1), Candela Salmerón López(1), Helena Gómez Teruel(1), Lidia María Carrillo Mora(1), Mónica Roldán Medina(1), María José Oliva Sandoval(1), Carmen Muñoz Esparza(1), Juan José Santos Mateo(1) y Juan Ramón Gimeno Blanes(2) de (1)Unidad de Cardiopatías Familiares y (2)Unidad de Cardiopatías Familiares. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia - España

Introducción: El diagnóstico de la miocardiopatía hipertrófica (MCH) en pacientes adultos se basa en un punto de corte fijo de 15 mm para casos aislados o de 13 mm cuando existe historia familiar. Recientemente se han publicado nuevos criterios basados en puntos de corte ajustados por edad, sexo y superficie corporal (SC). El objetivo del estudio fue comparar el valor de los nuevos criterios frente a los criterios clásicos para la reclasificación de individuos de familias con MCH.

Métodos: 4.543 individuos adultos (edad media 48,3± 16,7 años) pertenecientes a 1.619 familias con MCH del registro de cardiopatías hereditarias del Hospital Universitario Virgen Arrixaca, Murcia, España (2003-2025) fueron incluidos en el estudio. En la primera evaluación clínica había 1.864 (41,0%) afectados y 2.679 (58,9%) no afectados. Para la reclasificación de los casos se utilizaron las tablas de puntos de corte ajustados por edad, sexo y SC proporcionadas en la publicación (PMID: https://hcmcalculator.com/).

Resultados: La reclasificación no fue posible en 351 (7,7%) pacientes debido a que la SC o la edad se encontraban fuera del rango. Finalmente, 4.192 (2.257, 53,8% hombres; 1.935, 46,2% mujeres) fueron elegibles para la evaluación con los nuevos criterios de MCH. De forma global, 107 (6,1%) de los afectados fueron reclasificados como no afectados con los nuevos criterios, mientras que 320 (13,1%) individuos previamente normales fueron reclasificados como afectados.
En cuanto al sexo, 225 (17,0%) mujeres y 95 (8,5%) hombres fueron reclasificados como afectados. Por el contrario, 14 (2,3%) mujeres y 93 (8,2%) hombres fueron reclasificados como normales. La reclasificación fue estadísticamente diferente entre sexos (p<0,00001).
En cuanto a la edad, 169 (24,5%) individuos mayores (?50 años) y 151 (8,8%) individuos jóvenes fueron reclasificados como afectados. Por el contrario, 51 (4,4%) mayores y 56 (9,6%) jóvenes fueron reclasificados como normales (no significativo para la reclasificación, p=0,35).

Conclusiones: Según los nuevos criterios de MCH ajustados por edad, sexo y SC, hasta 1 de cada 10 individuos está mal clasificado como afectado o no afectado con los criterios clásicos de grosor máximo de pared. Esto podría haber dado lugar a un infradiagnóstico histórico en mujeres en comparación con los hombres.


59,0%
41,0%
45,9%
54,1%
-107 individuos
6,1% de afectados
+320individuos
13,1% de
normales
Modelo clásico
Nuevos criterios MCH
Afectados
No afectados