



6028-10. RESINCRONIZACIÓN CARDIACA EN PACIENTES OCTOGENARIOS, UNA TERAPIA SEGURA Y EFICAZ

Susana González Enríquez, Santiago Catoya Villa, Felipe Rodríguez Entem, Víctor Expósito García, Celia Garilleti Cámara, Ignacio Santiago Setién, Andrea Teira Calderón, Miguel Molina San Quirico, Manuel Lozano González, Indira Cabrera Rubio y Juan José Olalla Antolín

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción y objetivos: La terapia de resincronización (TRC) ha demostrado una mejoría en la morbimortalidad de pacientes con insuficiencia cardiaca (IC). Pese al envejecimiento de nuestra población y el incremento de la edad de los pacientes sometidos a esta terapia, los pacientes ancianos han estado poco representados en los estudios clínicos aleatorizados. Presentamos los resultados a medio plazo de la terapia de resincronización de una serie de pacientes octogenarios en nuestro centro.

Métodos: Todos los pacientes a los que se implanta un dispositivo de estimulación en nuestro centro se incluyen en una base de datos prospectiva en la que se recogen aspectos demográficos, así como parámetros de sensado y estimulación. Analizamos mortalidad, mejoría clínica y ecocardiográfica, y las complicaciones derivadas del procedimiento en todos los pacientes $\geq$ 80 años a los que se implantó TRC en nuestro centro entre 2015 y 2020.

Resultados: Se incluyeron un total de 64 pacientes con una edad media de 83,64 años (26 pacientes tenían $\geq$ 85 años, entre ellos 3 nonagenarios). Se realizaron 43 primoimplantes (3 de ellos desfibriladores) y 16 procedimientos de *upgrade* desde un marcapasos convencional. La FEVI en el momento del implante era del 27,8%. Hubo un 3% de complicaciones relacionadas con el procedimiento en 2 pacientes (1 neumotórax y una infección del dispositivo). Tras un seguimiento medio de 34,2 meses el 68,7% de los pacientes permanecieron libres de ingresos por insuficiencia cardiaca, con una FEVI media del 42,8%. La supervivencia al año fue del 83%, y a los 2 años del 75%. Únicamente 7 pacientes fallecieron por IC (el 10,9% del total).

Conclusiones: En un escenario clínico real en nuestro medio la TRC constituye una terapia eficaz y con una baja tasa de complicaciones incluso en pacientes octogenarios en un seguimiento a medio plazo.