



Revista Española de Cardiología



4004-4. INDICACIONES DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA SEGÚN LAS GUÍAS DE LA SOCIEDAD EUROPEA DE CARDIOLOGÍA SOBRE EL TRATAMIENTO CON DISPOSITIVOS DE PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA

Roberto Matía Francés, Antonio Hernández-Madrid, Mónica Recio, Antonia Delgado, Concepción Moro y José Zamorano del Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: En noviembre de 2010 se publicaron las actuales guías de la Sociedad Europea de Cardiología sobre terapia con dispositivos en la insuficiencia cardiaca, en las que por primera vez en las guías europeas se recogen recomendaciones específicas para pacientes con síntomas leves de insuficiencia cardiaca o fibrilación auricular (FA). Nuestro objetivo ha sido describir el impacto de estas nuevas guías en la práctica clínica en España.

Métodos: Se envió a cada centro un cuestionario sobre la actividad realizada entre septiembre de 2010 y septiembre de 2011.

Resultados: Se identificaron un total de 88 centros implantadores, y de éstos 85 (96,5%) respondieron el cuestionario. En total se comunicaron 2139 implantes entre septiembre de 2010 y septiembre de 2011, lo cual representa el 85% de los 2518 implantes registrados por Eucomed durante el mismo período. La mayoría de los dispositivos fueron implantados en hombres (70,7%). La tasa de implantes fue de 46 por millón de habitantes, siendo la tasa media de implantes en Europa de 131 por millón de habitantes. La edad media fue de 68 ± 12 años y la mediana de fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FE) fue de $26,4 \pm 5\%$. La mayoría de los pacientes (67%) se encontraban en una clase funcional III de la NYHA. Un 48% de los pacientes presentaban cardiopatía isquémica y el 46% miocardiopatía dilatada. El 27% de los implantes realizados no están recogidos en las actuales recomendaciones por encontrarse el paciente en clase funcional I de la NYHA (2,3%), tener un intervalo QRS 120 ms (2,1%) o una FE $> 35\%$ (22,5%). De los pacientes incluidos en las actuales indicaciones, el 56% tenían ritmo sinusal, QRS ancho y FE = 35% y clase funcional III-IV, un 18% ritmo sinusal, QRS ancho, FE = 35% y clase funcional II y el 17% FA, QRS ancho, FE = 35% y clase funcional III-IV. En el 8,6% de ellos la indicación fue la necesidad de estimulación cardiaca permanente en pacientes con FE = 35%.

Conclusiones: El primer registro español de resincronización cardiaca incluye datos sobre un porcentaje significativo de los implantes realizados en España. La última actualización de las directrices se está aplicando progresivamente con un porcentaje importante de indicaciones en pacientes en clase funcional II o fibrilación auricular, sin embargo la tasa de implantes sigue siendo muy inferior a la media europea.

4004-4.tif

Perfil clínico del paciente con indicación según las actuales guías.