



6004-70. BUSCANDO AL CANDIDATO IDÓNEO: PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES SÚPER-RESPONDEDORES A LA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA EN UN CENTRO TERCIARIO

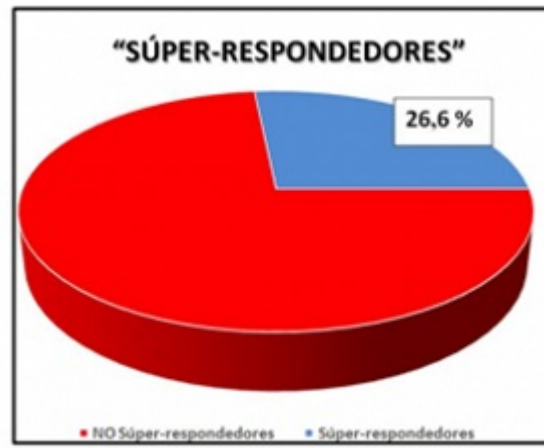
Gerard Loughlin, Esteban González Torrecilla, Pablo M. Ruiz Hernández, Pablo Ávila Alonso, Tomás Datino, Ángel Arenal Maíz, Felipe Atienza Fernández y Francisco Fernández-Avilés del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Se ha descrito la existencia de pacientes “súper-respondedores” (SR) a la terapia de resincronización cardiaca (TRC), caracterizados por una mejoría marcada de los parámetros ecocardiográficos de función ventricular izquierda y por una mejoría sintomática y de supervivencia sustancialmente mayor que los respondedores no SR. Nuestro objetivo es describir las características clínicas de estos pacientes, así como identificar predictores de súper-respuesta.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente las características clínicas y ecocardiográficas basales de los pacientes implantados con TRC en un centro terciario entre 2006 y 2014 con seguimiento clínico y ecocardiográfico a 6 meses. Se consideraron respondedores aquellos que a 6 meses del implante estaban vivos y habían experimentado una disminución igual o mayor al 15% del volumen telesistólico del VI. De acuerdo a la literatura, se definió a los SR como aquellos en los que se produjo un incremento de la FEVI igual o mayor del 14% a 6 meses. Se compararon las características basales de los pacientes SR y del resto de la población de pacientes resincronizados, incluyendo la proporción de pacientes con indicación clase I (según las guías de la Sociedad Europea de Cardiología de 2013) en ambos grupos.

Resultados: De 124 pacientes analizados, el 52,4% fueron respondedores. Un 26,6% (33) de todos los pacientes cumplieron criterios ecocardiográficos de súper-respuesta, asimismo, 16 pacientes (un 12,9% de la población total) presentaron una FEVI a 6 meses igual o mayor a 50%. Los pacientes SR eran predominantemente varones (72,7%), la mayoría presentaban BCRIHH típico (72,7%) o tenían estimulación ventricular derecha previa (18,2%). Un 42,4% eran isquémicos. En el análisis univariado ninguna de las características basales se asoció significativamente con súper-respuesta, aunque la proporción de pacientes SR con una indicación de clase I fue mayor que en los no SR, sin que la diferencia alcanzara la significación estadística (69,7 frente a 53,8%, p 0,11).



Proporción de pacientes respondedores y súper-respondedores en la población de pacientes tratados con TRC.

| Características basales de los pacientes súper-respondedores y no súper-respondedores | | | |
|---|---------------------|------------------------|------|
| | Súper-respondedores | No súper-respondedores | p |
| N (%) | 33 (26,6%) | 91 (73,4%) | |
| Edad (media \pm DE) | 68 \pm 10 | 67 \pm 10 | 0,62 |
| Sexo (varones, %) | 72,70% | 78,00% | 0,62 |
| FEVI (media \pm DE) | 22 \pm 7 | 24 \pm 8 | 0,25 |
| Tamaño AI (mm ² , media \pm DE) | 26,5 \pm 8 | 28,2 \pm 9 | 0,34 |
| Volumen TSVI (ml, media \pm DE) | 149,7 \pm 75 | 159 \pm 79 | 0,69 |
| Etiología isquémica, % (N) | 42,4% (14) | 40,7% (37) | 0,86 |
| BCRIHH, % (N) | 72,7% (24) | 67% (61) | 0,54 |
| QRS electroestimulado, % (N) | 18,2% (6) | 19,8% (18) | 0,84 |
| BCRDHH, % (N) | 6,1% (2) | 7,7% (7) | 1 |
| TCIV inespecífico, % (N) | 3% (1) | 5,5% (5) | 1 |

| | | | |
|----------------------------------|--------------|--------------|------|
| Anchura QRS (ms, media \pm DE) | 151 \pm 22 | 157 \pm 26 | 0,22 |
| Ritmo sinusal, % (N) | 72,7% (24) | 61,5% (56) | 0,25 |
| Indicación Clase I, % (N) | 69,7% (23) | 53,8% (49) | 0,11 |
| DAI-TRC, % (N) | 67% (22) | 72,5% (76) | 0,53 |
| Upgrade, % (N) | 30,3% (10) | 45,1% (41) | 0,14 |
| CF I-II, % (N) | 54,6% (18) | 47,3% (43) | 0,47 |
| CF III-IV, % (N) | 45,4% (15) | 52,7% (48) | 0,47 |

DE: desviación estándar. AI: aurícula izquierda. TSVI: telesistólico de ventrículo izquierdo. BCRIHH: bloqueo completo de rama izquierda del haz de His. TCIV: trastorno de conducción intraventricular inespecífico. CF: clase funcional.

Conclusiones: Aproximadamente 1 de cada 4 pacientes tratados con TRC en nuestro centro son súper-respondedores. La súper-respuesta es más frecuente en pacientes con indicación clase I. En contraste con lo descrito en la literatura, un porcentaje destacado de los súper-respondedores en nuestra serie eran isquémicos y la mayoría eran varones.