



6014-21. IMPACTO PRONÓSTICO DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR DE NUEVA APARICIÓN EN PACIENTES SOMETIDOS A TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA

Juliana Elices Teja, Francisco J. García Seara, José Luis Martínez Sande, Xesus Alberte Fernández López, José Ramón González-Juanatey, Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, A Coruña.

Resumen

Objetivos: La fibrilación auricular (FA) de nuevo comienzo se asocia con un peor pronóstico en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC). El objetivo de este trabajo es conocer si la FA “de novo” en pacientes sometidos a terapia de resincronización cardiaca (TRC) es un factor independiente de mortalidad.

Métodos: La cohorte de nuestro trabajo está compuesta por 102 pacientes sometidos a TRC entre los años 2001-2008 en nuestro centro, disponiendo de un seguimiento medio de al menos 12 meses, la edad media fue de 69 años ($\pm$ DE 8,7), hallándose 23 mujeres en la muestra (22,5 %). De los 102 pacientes, 66 (55,9 %) se encontraban en ritmo sinusal (RS) en el momento del implante y en 35 (34,3 %) la FA fue el ritmo documentado en el momento de la TRC. La ocurrencia de FA durante el seguimiento fue documentada mediante la existencia de síntomas clínicos y electrocardiograma de superficie o mediante el análisis de electrogramas del dispositivo de TRC. Durante el seguimiento, 15 pacientes (22,4 %) presentaron FA “de novo”.

Resultados: Del total de la muestra se consideraron respondedores 66 pacientes (64,5 %), falleciendo durante el seguimiento 25 pacientes (24,5 %). Se realizó un análisis de supervivencia según el método de Kaplan-Meier (con covariable tiempo dependiente) sin encontrar asociación significativa entre mortalidad y FA de nuevo comienzo ($p = 0,0596$).

Conclusiones: La FA de nuevo comienzo, en pacientes sometidos a TRC, no se asocia a un aumento de la mortalidad.