



5004-5. ¿ES OBLIGATORIA EL TRATAMIENTO CON DAI EN PACIENTES CON DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA DE FLUJO CONTINUO?

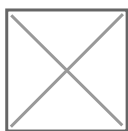
Aitor Uribarri González, Sebastián V. Rojas, Jasmin S. Hanke, Günes Dogan, Jan Heimeshoff, Christian Kuehn, Gregor Warnecke, Christoph Bara, Murat Avsar y Axel Haverich, de la Hannover Medical School, Hannover, Alemania.

Resumen

Introducción y objetivos: Las arritmias ventriculares son comunes entre los pacientes con dispositivos de asistencia ventricular izquierda de flujo continuo (DAVI-fc). La literatura actual proporciona datos contradictorios sobre el beneficio de supervivencia del tratamiento combinado con un desfibrilador automático implantable (DAI) y un DAVI-fc, especialmente en pacientes con soporte del DAVI-fc a largo plazo.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de todos los pacientes que se sometieron al implante de un DAVI-fc en nuestra institución entre 2007-2016. Los pacientes se clasificaron en 2 grupos: con/sin DAI activo. El objetivo primario se definió como mortalidad por todas las causas.

Resultados: Se incluyeron 203 pacientes en el análisis. 155 sujetos (76,4%) tenían un DAI activo en el momento del implante del DAI-fc y 48 no. El periodo medio de seguimiento fue 1.222 ± 670 días. Las características basales fueron similares en ambos grupos. La supervivencia a largo plazo no fue diferente entre los 2 grupos (prueba de *log rank* 1,504, $p = 0,22$, HR 1,5, IC95% 0,779-2,906). Observamos un mayor número de ingresos hospitalarios por arritmias ventriculares en el grupo de DAI (23,2% frente a 6,2%, $p = 0,009$). Sin embargo, estos ingresos se debieron a tratamientos del DAI y no a insuficiencia cardiaca.



Curva de supervivencia.

Conclusiones: Los pacientes sin DAI después del implante de un DAVI-fc no tienen un mayor riesgo de muerte en comparación con aquellos con DAI durante el seguimiento a largo plazo. Es posible que los pacientes con DAVI-fc no necesiten el tratamiento de ICD en prevención primaria después del implante del DAVI-fc, incluso cuando el tiempo de soporte sea prolongado.