



4040-11. ABLACIÓN DE TAQUICARDIA VENTRICULAR EN ANCIANOS

Beatriz López Melgar, Ricardo Salgado Aranda, Adolfo Fontenla Cerezuela, Rafael Salguero Bodes, María López Gil, Fernando Arribas Ynsaurriaga, Elvira Barrios Garrido Lestache, Marta de Riva Silva, Servicio de Cardiología del Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Antecedentes y objetivos: La ablación de taquicardia ventricular (TV) en ancianos está poco representada en registros internacionales. Datos recientes sugieren eficacia y seguridad similares a la de pacientes jóvenes. Dada la actualidad del tema, nuestro objetivo es caracterizar las TV sometidas a ablación en pacientes ancianos en nuestro medio.

Métodos: Análisis retrospectivo de los procedimientos de ablación de TV en mayores de 75 años realizados en un solo centro entre 2000-2010.

Resultados: Se incluyeron 23 procedimientos en 17 pacientes, con edad de 80 ± 3 años (76 a 87). El 76 % de los pacientes con cardiopatía isquémica. Un 23,5 % eran portadores de DAI con descargas frecuentes. El sustrato de la TV fue macroentrada asociada a cicatriz postinfarto en el 68,8 %, TV focal 18,8 % y TV rama-rama en el 12,4 %. En el 82 % la TV clínica no fue inducible tras la ablación. Tras un seguimiento de 47 ± 39 meses presentaron recurrencias 6 pacientes, realizándose un segundo procedimiento en 2 de ellos y un tercer procedimiento en otros 2. De los 23 procedimientos realizados hubo 2 complicaciones, ninguna de ellas mortales (una parálisis frénica transitoria en una ablación epicárdica y un bloqueo AV completo en una ablación de TV rama-rama que precisó marcapasos). Durante el seguimiento fallecieron 5 (31,3 %) pacientes, 2 de causa arrítmica documentada. Comparamos los resultados con los obtenidos en los pacientes menores de 75 años de nuestro laboratorio, en los que se obtuvo éxito agudo en el 89,5 %, sin diferencia con el 82,6 % en mayores de 75 años ($p = 0,44$) y hubo complicaciones en el 2,6 % vs 8,7 % en los mayores de 75 años ($p = 0,28$).

Conclusiones: Nuestros datos apoyan la seguridad del procedimiento y muestran resultados de la ablación de TV en pacientes ancianos comparables a los obtenidos en pacientes más jóvenes. A la luz de estos datos, la edad avanzada no debe suponer una limitación a la hora de indicar la terapia.