



6014-9. INFLUENCIA DE DIGOXINA EN LAS TERAPIAS ELÉCTRICAS RECIBIDAS POR PACIENTES PORTADORES DE DAI Y DISFUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA

Javier Jiménez Candil, Jesús Hernández, Ana Martín, Guillermo Diego Nieto, Milagros Clemente Lorenzo, Claudio Ledesma, José Luis Morfíngo Muñoz, Cándido Martín Luengo, Hospital Clínico Universitario, Salamanca.

Resumen

Antecedentes y objetivos: Entre el 20-60 % de los pacientes portadores de un cardioversor-desfibrilador implantable (CDI) están bajo tratamiento con digoxina. Se desconoce si digoxina se asocia a un mayor riesgo de presentar terapias y/o descargas apropiadas.

Métodos: Se realizó un seguimiento prospectivo (26 ± 19 meses) de 280 pacientes con disfunción ventricular izquierda (FEVI: 30 ± 9 ; prevención secundaria: 40 %; fibrilación auricular: 22 %; digoxina: 23 %) que de forma consecutiva fueron sometidos al implante de un CDI. Los dispositivos fueron programados de forma estandarizada; programación que incluyó sistemáticamente estimulación antitaquicardia (EAT) para las TV.

Resultados: La incidencia acumulada de terapias apropiadas fue mayor en los pacientes que tomaban digoxina: 50 % vs 35 % ($p = 0,005$). Ello se debió tanto a un mayor riesgo de TV monomórfica (43 % vs 31 %; $p = 0,029$) como FV (12 % vs 5 %; $p = 0,016$). Puesto que la eficacia media de la EAT fue similar en los pacientes que tomaban digoxina que en los que no (77 %), la incidencia de descargas apropiadas fue mayor en los primeros (34 % vs 16 %; $p < 0,001$). En un análisis multivariante (regresión de Cox), que incluyó la edad, FEVI, etiología, función renal, indicación, clase funcional, QRS ≥ 120 ms, fibrilación auricular y el tratamiento farmacológico, digoxina asoció un exceso ajustado de riesgo de presentar descargas apropiadas de 2 ($p = 0,02$). No hubo diferencias en la incidencia de terapias inapropiadas: 17 % (digoxina) vs 19 % (no digoxina); $p = 0,4$.

Conclusiones: El tratamiento crónico con digoxina se asocia de forma independiente a una incidencia mayor de terapias y descargas apropiadas.