



6004-76. RESPUESTA A LA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA A LARGO PLAZO

M.A. Restrepo Córdoba, V. Castro, J. Toquero, J. Goirigolzarri, I. Fernández-Lozano, E. Rodríguez, S. Cuenca y M. Sánchez del Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid).

Resumen

Introducción: La terapia de resincronización cardiaca (TRC) ha demostrado incrementar la supervivencia y mejorar la calidad de vida en pacientes con insuficiencia cardiaca avanzada, disfunción ventricular y un QRS ancho. Aproximadamente un 70% de los casos responderán a dicha terapia a corto plazo, pero la evidencia de la respuesta a largo plazo es escasa. El objetivo del estudio es analizar si la tasa de respuesta a la TRC se mantiene a lo largo del tiempo.

Métodos: Se analizaron los datos de los pacientes sometidos a TRC en nuestro centro desde el año 2000 hasta la actualidad. Se definió como respondedor aquel paciente que mejoraba la FEVI un 5% sobre su basal y como superrespondedor al que alcanzaba una FEVI $\geq$ 45% o el doble de su FEVI basal. Se analizó la tasa de respuesta a la TRC durante el primer año posimplante y se comparó con la tasa observada a largo plazo.

Resultados: Se incluyeron 161 pacientes (137 varones, edad en el implante 63 ± 12 años). La cardiopatía de base más frecuente fue la dilatada idiopática en el 53% de los pacientes, seguido de la de origen isquémico en el 42%. El 80% presentaban clase funcional avanzada III y IV. En el 73% de los casos se observa ritmo sinusal en el ECG basal y en el 17% fibrilación auricular. El trastorno de conducción más frecuentemente reportado fue el bloqueo de rama izquierda (80%) y una anchura del QRS de 162 ± 22 ms. Al año de seguimiento el 31% de los pacientes fueron respondedores y el 36% fueron superrespondedores. Con una mediana de seguimiento de 47 meses (25-75) observamos que a largo plazo el 35% de los pacientes fueron respondedores y el 32% fueron superrespondedores; entre estos, solo el 8% fueron nuevos respondedores de forma tardía mientras que el 59% restante fueron respondedores persistentes. No se observaron diferencias entre la tasa de respuesta a un año de seguimiento respecto a la respuesta a largo plazo ($p = 0,66$).

Respuesta	Primer año posimplante	A largo plazo	Valor de p
No respondedor, n (%)	53 (33%)	52 (32%)	1
Respondedor, n (%)	50 (31%)	57 (35%)	0,26
Superrespondedor, n (%)	58 (36%)	52 (32%)	0,32

Conclusiones: La frecuencia de pacientes respondedores de forma precoz en nuestro centro coincide con lo esperado. En este estudio se observa una persistencia de la respuesta a la TRC en un alto porcentaje de pacientes, lo que sugiere que es una terapia con beneficios mantenidos a largo plazo. Solo un 8% de no respondedores a corto plazo se transforman en respondedores con el tiempo.