



6004-94. EVOLUCIÓN DEL REMODELADO VENTRICULAR TRAS DISFUNCIÓN DE DISPOSITIVO DE TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA

Juan Sánchez Serna, Marina Navarro Peñalver, Juan José Santos Mateo, Francisco José Pastor Pérez, Iris Paula Garrido Bravo, María Teresa Pérez Martínez, María José Oliva Sandoval y Domingo Andrés Pascual Figal del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia).

Resumen

Objetivos: Determinar la evolución de los parámetros ecocardiográficos en pacientes que fueron sometidos a terapia de resincronización cardiaca (TRC) y presentaron disfunción de la misma durante su seguimiento.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes sometidos a TRC y que durante el seguimiento presenta disfunción y/o explante de la misma. Se recogió la evolución ecocardiográfica durante la resincronización y tras la retirada o disfunción del dispositivo. Definimos a los pacientes como superrespondedores (SR) si la FEVI aumentaba $> 10\%$ tras el implante de la TRC, dividiéndolos en SR mantenidos si la FEVI no disminuía $> 10\%$ o SR no mantenidos si la FEVI disminuía $> 10\%$ tras la disfunción y/o explante de TRC. También recogimos información sobre volúmenes ventriculares telediastólico (VTD) y telesistólico (VTS).

Resultados: De 237 dispositivos de TRC implantados entre febrero 2003 y agosto 2013, identificamos 13 pacientes (5,5%) con dispositivo de TRC disfuncionante y/o explantado (5 explantados por decúbito y 8 electrodos disfuncionantes), con seguimiento completo en 10. Considerando la ecocardiografía previa a la disfunción/retirada (mediana 19 meses posimplante), 6 pacientes (60%) experimentaron un aumento $> 10\%$ de la FEVI (SR). La mitad (3 pacientes) fueron SR mantenidos frente a no mantenidos, respecto a la ecocardiografía inicial preimplante no existían diferencias significativas respecto a la FEVI inicial (34,1% frente a 28,8%, $p = 0,26$ respectivamente), pero sí una tendencia a un menor remodelado adverso en los SR mantenidos (VTD 170,4 frente a 264,9 ml, $p = 0,075$ y VTS 141,7 frente a 169,2, $p = 0,027$ respectivamente). No se observaron diferencias significativas en el tiempo que mantuvieron la TRC (24 frente a 36 meses, $p = 0,32$). Considerando la ecocardiografía preretirada/disfunción, los SR no-mantenidos presentaban una tendencia a mayor disminución de VTD (121,9 frente a 39 ml, $p = 0,08$), así como en VTS (121 frente a 60,1 ml, $p = 0,13$) en respuesta a la TRC previo a la disfunción/retirada.

Conclusiones: Existe un grupo de pacientes en el que una vez alcanzada la respuesta favorable (incremento FEVI $> 10\%$), a pesar de la pérdida de la TRC los cambios se mantienen a medio plazo (mediana 14 meses). Esta diferente respuesta parece relacionada con un menor remodelado adverso, en términos de menor dilatación ventricular inicial preimplante y una menor reducción de volúmenes en respuesta a la TRC.