



6004-56. EFICACIA DE LA ESTIMULACIÓN ANTITAQUICARDIA FRENTE A EPISODIOS DE TAQUICARDIA VENTRICULAR EN PACIENTES CON MIOCARDIOPATÍA HIPERTRÓFICA

Ignasi Anguera Camos, Paolo Dallaglio, Luisa Pérez, Javier Alzueta, Arcadio García-Alberola, Ignacio Fernández-Lozano, Ernesto Díaz-Infante y Aníbal Rodríguez del Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Introducción y objetivos: La estimulación antitaquicardia (EAT) es muy eficaz en la terminación de los episodios de taquicardia ventricular (TV) en pacientes con desfibrilador automático implantable (DAI). En pacientes con miocardiopatía hipertrófica (MCH), el papel de la EAT en la terminación de los episodios de TV monomórfica (TVM) no está bien definido. El objetivo de nuestro estudio fue analizar la eficacia de la EAT en una población no seleccionada de pacientes con MCH de alto riesgo portadores de DAI.

Métodos: Se analizaron los datos del registro UMBRELLA (estudio observacional prospectivo multicéntrico de pacientes con DAI con seguimiento remoto CareLink). Se analizaron todos los electrogramas de los episodios de arritmia ventricular en pacientes con MCH. Los episodios se clasificaron como TVM o TV polimórfica/fibrilación ventricular (TVp/FV) y se determinó la eficacia de la EAT.

Resultados: Se identificaron un total de 187 pacientes con MCH portadores de DAI, 139 pacientes de prevención primaria (74,3%) y 48 de prevención secundaria (25,7%). Durante un seguimiento medio de 37 ± 22 meses, se identificaron 185 episodios de arritmia ventricular en 39 pacientes: 163 episodios de TVM (88,1%) y 22 episodios de TVp/FV (11,9%). La edad media fue de 55 ± 18 años, 34 pacientes eran varones (87%). La media de intervalos para la detección fue de 22 ciclos en la zona de TV y de 18/24 en la zona de FV en 142 (75,6%) pacientes. La mediana de la longitud de ciclo (LC) de los episodios de TVM fue de 320 ms (RIQ 280-350) y en 101 episodios (62%) la LC fue 320 ms. La 1ª ráfaga de EAT fue eficaz en 99 de 112 episodios (88,4%), una 2ª ráfaga fue eficaz en 13 de 24 (54,2%) episodios y 3 ráfagas fueron eficaces en 9 de 24 (37,5%) episodios, resultando en una eficacia global de la EAT para TVM del 74,2% (121 de 163 episodios). La EAT fue eficaz en 46 de 63 (73%) episodios con $LC > 320$ ms y en 75 de 100 (75%) episodios con $LC \leq 320$ ms. Se administraron choques en 27 (16,6%) episodios, y los 15 episodios restantes tuvieron una terminación espontánea después de la terapia. La LC mediana de los episodios de TVp/FV fue de 210 ms (RIQ 190-220) y todos fueron tratados con choques.

Conclusiones: La TV monomorfa es la arritmia ventricular predominante en los pacientes con MCH tratados con DAI. La EAT es altamente eficaz en la terminación de la mayoría de los episodios de TVM.