



5025-4. PARÁMETROS ECOCARDIOGRÁFICOS PREDICTORES DE RESPUESTA TARDÍA A TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA

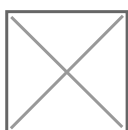
Juan Sánchez Serna¹, Francisco José Pastor Pérez¹, Marina Navarro Peñalver¹, Juan José Santos Mateo¹, Iris Paula Garrido Bravo¹, Alicia Mateo Martínez², María Eladia Salar Alcaraz¹ y Domingo Andrés Pascual Figal¹ del ¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar (Murcia) y ²Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor, San Javier (Murcia).

Resumen

Introducción y objetivos: La respuesta tardía (> 1 año) a la terapia de resincronización cardiaca (TRC) se ha descrito como una entidad frecuente, con pronóstico similar a los respondedores a iniciales (1 año). Se pretende caracterizar los parámetros ecocardiográficos en pacientes con miocardiopatía dilatada no isquémica (MCDNI) que presentan respuesta tardía a TRC.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con MCDNI que se sometieron a TRC según las indicaciones vigentes. Se recogieron los parámetros ecocardiográficos previos al implante (Tbasal), los iniciales aproximadamente al año post implante (tiempo Tini) y también tras el último estudio ecocardiográfico disponible (tiempo Tfin). Definimos a los pacientes como respondedores por fracción de eyección de ventrículo izquierdo (FEVI) si la misma aumentaba $\geq 10\%$ y por remodelado reverso (RR) si el volumen telesistólico (VTS) disminuía $\geq 15\%$. Comparamos las características ecocardiográficas basales en los grupos de no respondedores (NR), respondedores iniciales (RI) y respondedores tardíos (RT) según los criterios de respuesta definidos.

Resultados: De diciembre de 2002 a junio de 2014, a 181 pacientes con MCDNI se les implantó un dispositivo de TRC. De ellos 96 con seguimiento completo (ecocardiografía en Tbasal y al menos 2 de seguimiento en nuestro centro). El tiempo medio desde el implante hasta la valoración ecocardiográfica en el Tini fue $331,4 \pm 173,1$ días y hasta Tfin fue $1.654,6 \pm 907,1$ días. Considerando el RR la distribución era 75% RI, 9,4% RT y 15,6% NR, teniendo en cuenta la respuesta a la FEVI un 63,5% eran RI, 9,4% RT y 27,1% NR. Al comparar los ecocardiogramas basales en el grupo de pacientes con RR tardío respecto a aquellos con RR inicial y sin RR no se encontraron diferencias significativas en ningún parámetro. Teniendo en cuenta la respuesta a la FEVI, aquellos que fueron RT presentaban mayores volúmenes ventriculares que los RI (volumen telediastólico (VTD): 245,3 ml frente a 191,4 ml, $p = 0,03$; VTS: 191,3 ml frente a 145,2, $p = 0,03$) y peor FEVI que los NR (23,1 frente a 30,3%, $p = 0,04$) (fig.).



VTD, VTS y FEVI según el grupo de respuesta a FEVI.

Conclusiones: La respuesta tardía en la mejoría de la FEVI tras TRC existe y se asocia a la presencia de peor función ventricular y mayor grado de remodelado adverso en el estudio basal. Sin embargo, los parámetros

ecocardiográficos basales no discriminan a los pacientes con respuesta tardía por RR.