



5025-6. ¿SE BENEFICIAN LOS PACIENTES MAYORES DE 85 AÑOS DE LA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA? SEGUIMIENTO DE UNA COHORTE A LARGO PLAZO

Rafaela del Carmen Ramírez Rodríguez¹, Antonia María Ramírez Rodríguez², Cristian Godoy Camacho¹, Enrique Hernández Ortega¹, Francisco Melián Nuez¹, Rakesh Sakhrani Gobind¹ y Antonio García Quintana¹ del ¹Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria y ²Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción y objetivos: La supervivencia cada vez es mayor y se hace necesario realizar estudios a largo plazo para comprobar si realmente se benefician de la terapia de resincronización cardiaca. El objetivo fue estudiar las características clínicas, ecocardiográficas y electrocardiográficas de los pacientes mayores de 85 años comparándola con los menores de esta edad y analizar la supervivencia a largo plazo.

Métodos: Estudio prospectivo de una cohorte de 314 pacientes sometidos a terapia de resincronización cardiaca (TRC) dividida en 2 grupos: pacientes menores de 85 años (n = 30, 9,6%) y pacientes mayores de 85 años (n = 284, 90,4%). El tiempo de seguimiento medio fue de $8,88 \pm 3,37$ años y el tiempo de supervivencia de $6,10 \pm 3,00$ años. La media de edad de los fallecidos fue de 74,03 años (53,27-92,33), la edad media de los supervivientes fue de 73,18 años (30,17-93,65). La clase funcional, los hallazgos ecocardiográficos y electrocardiográficos mejoró en ambos grupos de edades de forma significativa. La IC fue la principal causa de ingreso en los pacientes menores de 85 años (55,9%) mientras que en el otro grupo fue de un (16,7%). En los pacientes mayores de 85 años que fallecieron no hubo una causa concreta sin embargo en los pacientes menores de 85 fallecieron fundamentalmente por ICC (n = 56, 45,2%) seguidos de neoplasias (n = 13, 10,5%) e infecciones (n = 13, 10,5%). En la curva de supervivencia hay una clara supervivencia de los pacientes mayores de 85 años, con un long rank $p = 0,005$.



Curva de supervivencia en pacientes mayores de 85 años.

Comparación de hallazgos clínicos, ecocardiográficos y electrocardiográficos en pacientes sometidos a TRC con edad mayor de 85 años

Edad mayor a 85 años (n = 30)

Edad menor a 85 años (n = 284)

	Pre-TRC	Post-TRC	p	Pre-TRC	Post-TRC	p
FE (%)	29,93 ± 8,26	42,53 ± 10,23	0,001	30,12 ± 8,19	38,17 ± 11,9	0,001
DTSVI (mm)	55,17 ± 8,89	45,06 ± 12,25	0,001	56,53 ± 9,84	50,90 ± 11,89	0,001
DTDVI (mm)	66,11 ± 8,64	56,44 ± 14,28	0,001	67,22 ± 8,90	62,17 ± 11,11	0,001
Insuficiencia mitral			0,001			0,001
0	1 (3,3%)	4 (4,5%)		27 (9,5%)	85 (29,9%)	
I	7 (23,3%)	21 (70%)		79 (27,8%)	95 (33,5%)	
II	18 (60%)	4 (13,3%)		107 (37,7%)	74 (26,1%)	
III	4 (13,3%)	1 (3,3%)		64 (22,5%)	24 (8,5%)	
IV	0 (0%)	0 (0%)		7 (2,5%)	6 (2,1%)	
QRS (mseg)	158,23 ± 15,93	152,03 ± 17,73	0,001	159,35 ± 20,88	153,85 ± 24,82	0,001
Clase funcional			0,001			0,001
I	0	2 (6,7%)		14 (4,9%)	7 (2,5%)	
II	0	27 (90%)		249 (87,7%)	188 (66,2%)	
III	30 (100%)	1 (3,3%)		21 (7,4%)	68 (23,9%)	
IV	0	0		86 (32,3%)	21 (7,4%)	

FE: fracción de eyección (%); DTSVI: diámetro telesistólico del ventrículo izquierdo (mm); DTDVI: diámetro telediastólico del ventrículo izquierdo; IM: insuficiencia mitral; QRS: duración del QRS en milisegundos.

Conclusiones: Los pacientes mayores de 85 años se benefician de la terapia de resincronización cardiaca. No hay una causa determinada de muerte relacionada en este grupo y su supervivencia es significativa.