



6050-442. ¿TRATAMIENTO DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA CON O SIN DESFIBRILADOR EN LA MIOCARDIOPATÍA DILATADA NO ISQUÉMICA?

Mireia Padilla López, Clara Simón Ramón, Mario Salido Iniesta, Núria Mesado Batalla, Jesús Álvarez García, M. José Pirla Buxo, Concepción Alonso Martín, Eulàlia Roig Minguell y Sonia Mirabet Pérez, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: En los pacientes con miocardiopatía dilatada no isquémica (MCDNI) con indicación de tratamiento de resincronización cardiaca (TRC) el dispositivo habitualmente implantado es el TRC-DAI (desfibrilador automático implantable). Últimamente se ha cuestionado la indicación de DAI en la MCDNI. El objetivo de este trabajo es analizar la respuesta a la TRC en términos de mejoría de la fracción de eyección (FE) en pacientes con MCDNI y evaluar si la mejoría de la FE se asocia a menos tratamientos apropiados del DAI durante el seguimiento.

Métodos: Análisis retrospectivo unicéntrico de pacientes con MCDNI tratados con TRC-DAI en el periodo de 2007 a 2018. El estudio de la FE se realizó mediante ecocardiografía en el momento de la indicación y al año del implante. Se recogieron los datos de tratamientos del DAI desde el implante hasta la actualidad.

Resultados: Se incluyeron un total de 158 pacientes. Edad media 62 ± 12 años, 67% varones, 41% en CF NYHA \geq III, FE preTRC $28 \pm 8\%$ y DTD preTRC 67 ± 10 mm. El 94% de los pacientes realizaban tratamiento con IECA o ARA2, un 88% con bloqueadores beta y 65% con antialdosterónicos. Al año del implante, el 74% de los pacientes presentaban una FE $\geq 35\%$, siendo el incremento medio de la FE de 14. A lo largo del seguimiento (5 ± 3 años), un 18% de los pacientes presentaron tratamientos apropiados; no encontramos diferencias significativas en la presentación de tratamientos apropiados en función del grado de recuperación de la función ventricular tras la TRC (22% de los pacientes con FE $\geq 35\%$ post-TRC frente a 16% de los pacientes con FE $\geq 35\%$ post-TRC; $p = 0,428$).

Conclusiones: A pesar de los beneficios en la FE con la TRC en los pacientes con MCDNI, hasta un 18% presentan tratamientos apropiados por el DAI en el seguimiento. No hemos encontrado diferencias significativas en el porcentaje de tratamientos apropiados del DAI entre los pacientes con o sin recuperación de la FE. Son necesarios nuevos estudios para identificar qué pacientes con MCDNI no se van a beneficiar de un dispositivo DAI en el momento del implante de TRC.