



6028-6. FACTORES PREDICTORES DE DISFUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA EN PACIENTES CON ESTIMULACIÓN CRÓNICA DE VENTRÍCULO DERECHO POR MARCAPASOS

María Josefa Azpiroz Franch, Eduardo Ródenas Alesina, Jaume Francisco Pascual, Roxana Andreina Escalona Silva, Clara Badia Molins, José Fernando Rodríguez Palomares, Jordi Lozano Torres, Ignacio Ferreira González y Ignacio Ferreira González

Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: La cardiopatía inducida por marcapasos (PICM) consiste en la aparición de disfunción ventricular izquierda en pacientes con estimulación crónica de ventrículo derecho por marcapasos. Es una entidad frecuente, que se desarrolla hasta en un 15-20% de los pacientes. En estudios previos se han descrito como factores predictores una carga de estimulación elevada, la edad, género masculino y duración del QRS basal entre otros factores. Sin embargo, los estudios muestran datos discordantes respecto a estos factores de riesgo. Nuestro objetivo fue identificar factores predictores de PICM.

Métodos: Es un estudio retrospectivo y unicéntrico. Se estudiaron 2418 pacientes con implantación de marcapasos monocameral o bicameral entre 2012 y 2018 en nuestro centro. Se definió PICM como una disminución $\geq$ 10% de la función ventricular izquierda, con una función resultante $\geq$ 50%. Se excluyeron pacientes con causas alternativas de disfunción ventricular (cardiopatía isquémica, valvulopatía grave...).

Resultados: 484 pacientes cumplían criterios de inclusión y de estos 104 (21,5%) presentaron PICM. El seguimiento fue de $56,1 \pm 28,5$ meses. Hubo diferencias estadísticamente significativas, aunque clínicamente no relevantes, en la función ventricular izquierda basal ($61,1 \pm 0,32\%$ sin PICM vs $59,6 \pm 0,5$ con PICM, $p = 0,02$). La FEVI al seguimiento fue de $37,7 \pm 0,9$ PICM vs $57,2 \pm 0,3$ sin PICM, $p = 0,001$. 30 (28,8%) de los pacientes con PICM, presentaron en seguimiento disfunción ventricular grave con FEVI $\geq 35\%$. Después del análisis multivariante, los factores asociados a PICM fueron: consumo de alcohol (OR 3,0, IC95% 1,1-8,0, $p = 0,032$); bloqueo de rama izquierda preexistente (OR 1,9, IC95% 1,06-3,51, $p = 0,031$); mayor carga de estimulación ventricular (OR 1,0, IC95% 1,0-1,1, $p = 0,008$) y diámetros ventriculares basales mayores (OR 1,1, IC95% 1,0-1,1, $p = 0,016$).

Conclusiones: En este estudio los factores predictores de PICM fueron el consumo enólico, la presencia de BRIHH preexistente, mayor carga de estimulación ventricular y diámetros ventriculares basales mayores.