



4003-6. SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE PACIENTES CON SÍNDROME DE BRUGADA Y DESFIBRILADORES AUTOMÁTICOS IMPLANTADOS. ESTUDIO EN UN CENTRO DE IMPLANTES

Jesús Antonio Castro Hevia, Roberto Zayas Molina, Francisco Dorticós Balea, Margarita Dorantes Sánchez, Yoel Coto Hernández, Alfredo Vázquez Cruz, Ailema Alemán Fernández y Joaquín Bueno Leza del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, La Habana, Cuba.

Resumen

Introducción: El desfibrilador automático implantable es la opción terapéutica indicada en pacientes sintomáticos con síndrome de Brugada (SB). Los objetivos fueron evaluar el pronóstico y determinar las complicaciones a largo plazo, de un grupo de pacientes portadores del SB con desfibriladores implantados.

Métodos: Entre abril del año 1998 y julio del 2013 se implantaron desfibriladores a 51 pacientes con SB en un centro de atención terciaria. Se realizó seguimiento clínico al mes, a los 3 meses y semestralmente, si no presentaban choques.

Resultados: Dieciséis debutaron con muerte súbita cardiaca (MSC) abortada, 26 con síncope y 9 estaban asintomáticos, edades medias de 43 años, 37 del sexo masculino. Cuarenta y cuatro, tenían ECG basal convexo en dos derivaciones precordiales derechas (detectados en el debut o en el seguimiento). El 23% tenía antecedentes familiares de MSC. Se realizó estimulación eléctrica programada a 43, 9 fueron inducibles. En el seguimiento clínico, uno emigró a otro país y otro tomó quinidina, del resto, seguimiento medio de 82 meses (rango de 5 a 158), 19 (39%) presentaron choques adecuados: 11 con MSC abortada en el debut, 7 con síncope y un asintomático. La curva de supervivencia mostró elevado riesgo de eventos de arritmias ventriculares malignas en los pacientes que debutaron con síntomas ($p: 0.016$). El sexo femenino tuvo significativamente menor riesgo que el masculino ($p: 0.026$). De 50 casos, trece (26%) presentaron complicaciones relacionadas con el sistema generador/electrodo (5 rotura del electrodo, tres sepsis, dos trombosis de vena subclavia, dos desplazamiento del electrodo, uno ruidos por malfuncionamiento del generador y otro neumotórax). El por ciento de pacientes libre de esas complicaciones al año, a los 5 y a los 9 años fue 86, 82 y 74% respectivamente. Dieciséis (32%) tuvieron choques inadecuados (10 taquicardia sinusal, 7 sentido de onda T, 4 arritmias auriculares, uno interferencia externa y otro ruidos por rotura del electrodo).

Conclusiones: Los pacientes sintomáticos con SB son de alto riesgo de MSC. Los del sexo masculino tienen mucho mayor riesgo que los del sexo femenino. El número de complicaciones a largo plazo relacionadas con los desfibriladores es importante. La decisión de implantar desfibriladores automáticos a pacientes asintomáticos continúa siendo un desafío clínico.