



4013-2. EL PRONÓSTICO A LARGO PLAZO DESPUÉS DE LA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA ESTÁ RELACIONADO CON EL REMODELADO VENTRICULAR IZQUIERDO. SEGUIMIENTO 7 AÑOS

Rafaela Ramírez Rodríguez, Miguel Ángel García Bello, Antonia María Ramírez Rodríguez, Antonio García Quintana, Eduardo Caballero Dorta, Marta Díaz Escofet, Mario Missorii Corso, Alfonso Medina Fernández-Aceytuno, Hospital Universitario Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas) y Hospital Materno-Insular, Las Palmas.

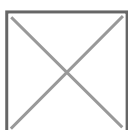
Resumen

Introducción: Se ha sugerido que la reducción en el diámetro telesistólico (DTSVI) después de la TRC está relacionado con un mejor resultado.

Objetivos: Evaluar la relación entre el remodelado ventricular izquierdo y la mejoría clínica y ecocardiográfica después de 7 años.

Métodos: Se incluyó 216 pacientes con TRC. El seguimiento a largo plazo incluyó todas las causas de mortalidad y hospitalizaciones por insuficiencia cardíaca (IC).

Resultados: El 21 % de los pacientes fueron clasificados como súper-respondedores (disminución en el DTSVI $\geq$ 30 %), 26 % como respondedores (reducción DTSVI $\geq$ 15 a 29 %), 30 % como no respondedores (reducción DTSVI 0 a 14 %) y 23 % respondedores negativos (incremento en DTSVI). El remodelado resultó en menos ingresos hospitalarios y menos mortalidad durante largo tiempo (45 ± 19 meses, rango desde los 6 hasta los 85 meses); a los 36 meses, el 74 % estaban libres de hospitalizaciones en respondedores negativos frente al 97 % en súper-respondedores (tabla).



Conclusiones: El remodelado ventricular izquierdo a largo plazo es un factor predictor de respuesta en pacientes sometidos a TRC.