



6018-566. PERFIL DE LOS EXITUS TRAS TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA. SEGUIMIENTO A 9 AÑOS

Rafaela del Carmen Ramírez Rodríguez¹, Dámaso Valerón Hernández-Abad¹, Antonia María Ramírez Rodríguez², Miguel Ángel García Bello¹, Antonio García Quintana¹, José Ramón Ortega Trujillo¹ y Alfonso Medina Fernández-Aceytuno¹ del ¹Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria y ²Hospital de Gran Canaria Insular Materno-Infantil, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil del paciente (p) fallecido sometido a terapia de resincronización cardiaca (TRC) después de nueve años de seguimiento.

Métodos: Se incluyó una cohorte de 283 p con (TRC) objetivándose 92 exitus. Se hizo un seguimiento de nueve años tanto clínico como ecocardiográfico de forma presencial y, telefónicamente en aquellos pacientes que fallecieron fuera del hospital.

Resultados: La media de supervivencia fue de $3,01 \pm 2,14$ años; la principal causa de muerte fue la insuficiencia cardiaca (IC) en 42p (46,2%), seguida de las infecciones 13p (14,3%) y las neoplasias 11p (12,1%). Hombres 68 (73,9%); cardiopatía isquémica 33p (36,7%), dilatada 45p(50%) y valvular 12p (13,3%); marcapasos resincronizador (MCP-R) 57p (62%), *up-grade* MCP-R a desfibrilador resincronizador (DAI-R) 10p (11,2%); posición del electrodo lateral 48p (52,2%) seguido de posterolateral 21 (22,8%), recolocación del cable 4p (4,5%), fibrilación auricular 45p (49,5%), clase funcional III preresincronización 83p (93,3%) y posterior 32p (34,8%); Fracción de eyección (FE) preresincronizaciónpacientes: $28,93 \pm 8,82\%$ y posresincronización $32,74 \pm 11,75\%$; hubo 55p que reingresaron (59,8%) el principal motivo fue la IC en 39p (69,6%) seguido de infección de la bolsa o electrodo en 8p (14,3%). En el 2007 y en el 2009 se objetivó los máximos fallecimientos, 15p respectivamente.

Exitus y *upgrade* en pacientes con terapia de resincronización (n = 92)

	n	%
MCP a MCP-R	10	11,2
MCP-R a DAI-R	10	11,2
DAI-R a MCP-R	1	1,1

DAI a DAI-R	7	7,9
No <i>upgrade</i>	64	68,6
MCP-R: marcapasos resincronizador. DAI-R: Desfibrilador automático implantable resincronizador.		

Conclusiones: A pesar de una mejora en la clase funcional de la NYHA y de la FE tras la resincronización así como el implante en la mejor vena cardiaca para la terapia, los pacientes reingresaron fundamentalmente por IC siendo la principal causa de fallecimiento