



6013-10. ASINCRONÍA MECÁNICA VENTRICULAR EN LA MIOCARDIOPATÍA NO COMPACTADA

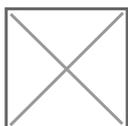
Diego Penela Maceda, Bart Bijmens, Adelina Doltra Magarolas, Etelvino Silva García, M. Ángeles Castel Lavilla, Antonio Berrueto Sánchez, Josep Lluís Mont Girbau, Marta Sitges Carreño, Departamento de Cardiología del Instituto del Tórax del Hospital Clínic, Barcelona, Universitat de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar la presencia de asincronía mecánica ventricular en la miocardiopatía no compactada (MNC) y la utilidad de la terapia de resincronización cardiaca (TRC) en estos pacientes.

Métodos: 25 pacientes (p) con MNC de forma consecutiva y 25 p afectados de miocardiopatía dilatada de distinta etiología en los que se estudió la presencia de septal flash, marcador ecocardiográfico de asincronía ventricular, y la duración del complejo QRS. 10 pacientes con MNC recibieron TRC y en los cuales se realizó seguimiento clínico y ecocardiográfico a 6 y 12 meses. Se valoró la incidencia de respuesta a TRC definida como la reducción del volumen telesistólico ventricular de al menos el 15 %.

Resultados: Se observó septal flash en el 68 % de los p con MNC. La figura muestra la prevalencia de septal flash en los distintos grupos. Los 10 pacientes con MNC tratados con TRC mostraron septal flash, observándose una respuesta favorable en 7/8 p, el 87 % (QRS estrecho n = 4, respuesta 100 % y QRS ancho, n = 4, respuesta 75 %).



Conclusiones: La presencia de asincronía ventricular es frecuente en el grupo de p con MNC, independientemente de la anchura del QRS. Ésta podría ser la justificación de la elevada tasa de respuesta observada a la TRC en estos pacientes, con independencia de la duración del QRS.