Rev Esp Cardiol. 2011;64 Supl 3: 72

Revista Española de Cardiología

# 4025-4. PÉRDIDA DE TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA: INCIDENCIA, CAUSAS Y RESULTADOS

Teresa Colchero Meniz, Miguel Ángel Arias, Laura Domíngez Pérez, Jesús Jiménez López, Alberto Puchol Calderón, Marta Pachón, María Lázaro Salvador y Luis Rodríguez Padial del Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

## Resumen

**Antecedentes y Objetivos:** Los beneficios obtenidos con la terapia de resincronización cardiaca (TRC) están directamente relacionados con el mantenimiento de la estimulación biventricular continua. La pérdida de la TRC constituye un problema clínico frecuente que limita los beneficios potenciales de esta terapia en pacientes con insuficiencia cardiaca. Describimos la experiencia en nuestro centro identificando las causas, la incidencia y los resultados de la pérdida de la TRC.

**Métodos:** Estudio retrospectivo y observacional de todos los pacientes a los que se les implantó un dispositivo de TRC durante un periodo de tiempo de 43,2 meses.

**Resultados:** Se analizaron los datos de 97 pacientes. El 64,4% eran varones y la edad media fue de 66,10 años. La indicación de TRC fue la miocardiopatía dilatada isquémica en un 41,8% de los casos. Al 63,2% de los pacientes se les implantó un sistema con desfibrilador automático añadido. Durante un seguimiento medio de 43,2 meses, fallecieron 15 pacientes y un total de 37 (37,8%) pacientes experimentaron pérdida transitoria o permanente de la TRC. En seis pacientes se identificó más de un motivo de pérdida. La causa más frecuente fue la presencia de taquiarritmias auriculares (12,3%), seguido de dislocación del electrodo de VI (8,2%), aumento del umbral del electrodo de VI (7,2%), estimulación extracardiaca (4,1%), aumento del umbral del electrodo de VD (4,1%), sobresensado (3,1%), sensado auriculoventricular (3,1%), infección en el sistema (1%) e intolerancia clínica a la resincronización (1%). La pérdida de la TRC se solucionó en el 79,1% (n 34) de los casos y fue permanente en el 20,9% (n 9). Se realizó un análisis univariado con el fin de identificar posibles predictores de la pérdida de la TRC pero no se obtuvo diferencia estadísticamente significativa en ninguna de las variables analizadas.

**Conclusiones:** A pesar de los avances técnicos en la TRC, la pérdida de la misma es una situación clínica muy frecuente y de difícil solución en un porcentaje no despreciable de casos. El estrecho seguimiento de los pacientes con TRC es fundamental para poder identificar y resolver todos los problemas asociados a esta terapia.