Rev Esp Cardiol. 2013;66 Supl 1: 495

Revista Española de Cardiología

6001-95. PACIENTES SUPERRESPONDEDORES A LA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA

Álvaro Arce León, Eduardo Arana Rueda, Federico Gómez Pulido, Lorena García Riesco y Alonso Pedrote del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La terapia de resincronización cardiaca (TRC) mejora la sincronía de la contracción ventricular y provoca un remodelado inverso (RI). La respuesta de los pacientes a esta terapia es variable, con hasta un 30% de no respondedores. Dentro de los que sí responden algunos lo hacen de una forma muy notable. A estos últimos se les conoce como superrespondedores (SR). Nuestros objetivos son identificar y describir a los pacientes SR, cuantificar el RI y analizar si experimentan mayor mejoría clínica.

Métodos: Estudio observacional de 58 pacientes consecutivos con TRC. Definimos SR como aquellos que experimentan un incremento de 20 puntos en la FE ecocardiográfica al menos 6 meses tras el implante. Se compararon datos clínicos, ecográficos y electrocardiográficos de los SR y no SR.

Resultados: No se encontraron diferencias en la edad, sexo, IMC, duración del QRS, cardiopatía, tratamiento farmacológico previo, FE y diámetro telediastólico del VI (DTDVI) basales, ni clase funcional de la NYHA basal.

Resultados				
	Total (n = 58)	SR 29% (n = 17)	No SR 71% (n = 41)	Valor p
HTA	35 (39,7%)	6 (35,3%)	29 (70,7%)	0,012
DL	36 (62,1%)	7 (41,2%)	29 (70,7%)	0,035
Electrodo en vena lateral	27 (61,36% n = 44)	11 (84,61% n = 13)	16 (51,61% n = 31)	0,04
FE seguimiento %	36,53 (± 11,3)	49,41 (± 6,09)	31,20 (± 8,22)	< 0,0001
Diámetro telediastólico seguimiento mm	60,22 (± 10,5)	52,57 (± 6,99)	63,11 (± 10,2)	0,001

Clase funcional NYHA seguimiento	1 (1-2)	1 (1-1)	2 (1-2)	0,024

Conclusiones: Los SR se caracterizan por tener menos factores de riesgo cardiovascular y colocación de electrodo en vena lateral. Experimentan un RI muy intenso, con una normalización del DTDVI y la FE. Estos parámetros se asociaron a una mejoría clínica significativa.