



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

Rafaela del Carmen Ramírez Rodríguez<sup>1</sup>, Dámaso Valerón Hernández-Abad<sup>1</sup>, Antonia María Ramírez Rodríguez<sup>2</sup>, Miguel Ángel García Bello<sup>1</sup>, Antonio García Quintana<sup>1</sup>, José Ramón Ortega Trujillo<sup>1</sup> y Alfonso Medina Fernández-Aceytuno<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria y <sup>2</sup>Hospital 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 <i>upgrade</i> 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