



6004-70. BUSCANDO AL CANDIDATO IDÓNEO: PERFIL CLÍNICO DE LOS PACIENTES SÚPER-RESPONDEDORES A LA TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN CARDIACA EN UN CENTRO TERCIARIO

Gerard Loughlin, Esteban González Torrecilla, Pablo M. Ruiz Hernández, Pablo Ávila Alonso, Tomás Datino, Ángel Arenal Maíz, Felipe Atienza Fernández y Francisco Fernández-Avilés del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Se ha descrito la existencia de pacientes “súper-respondedores” (SR) a la terapia de resincronización cardiaca (TRC), caracterizados por una mejoría marcada de los parámetros ecocardiográficos de función ventricular izquierda y por una mejoría sintomática y de supervivencia sustancialmente mayor que los respondedores no SR. Nuestro objetivo es describir las características clínicas de estos pacientes, así como identificar predictores de súper-respuesta.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente las características clínicas y ecocardiográficas basales de los pacientes implantados con TRC en un centro terciario entre 2006 y 2014 con seguimiento clínico y ecocardiográfico a 6 meses. Se consideraron respondedores aquellos que a 6 meses del implante estaban vivos y habían experimentado una disminución igual o mayor al 15% del volumen telesistólico del VI. De acuerdo a la literatura, se definió a los SR como aquellos en los que se produjo un incremento de la FEVI igual o mayor del 14% a 6 meses. Se compararon las características basales de los pacientes SR y del resto de la población de pacientes resincronizados, incluyendo la proporción de pacientes con indicación clase I (según las guías de la Sociedad Europea de Cardiología de 2013) en ambos grupos.

Resultados: De 124 pacientes analizados, el 52,4% fueron respondedores. Un 26,6% (33) de todos los pacientes cumplieron criterios ecocardiográficos de súper-respuesta, asimismo, 16 pacientes (un 12,9% de la población total) presentaron una FEVI a 6 meses igual o mayor a 50%. Los pacientes SR eran predominantemente varones (72,7%), la mayoría presentaban BCRIHH típico (72,7%) o tenían estimulación ventricular derecha previa (18,2%). Un 42,4% eran isquémicos. En el análisis univariado ninguna de las características basales se asoció significativamente con súper-respuesta, aunque la proporción de pacientes SR con una indicación de clase I fue mayor que en los no SR, sin que la diferencia alcanzara la significación estadística (69,7 frente a 53,8%, p 0,11).



Proporción de pacientes respondedores y súper-respondedores en la población de pacientes tratados con TRC.

Características basales de los pacientes súper-respondedores y no súper-respondedores

	Súper-respondedores	No súper-respondedores	p
N (%)	33 (26,6%)	91 (73,4%)	
Edad (media $\pm$ DE)	68 $\pm$ 10	67 $\pm$ 10	0,62
Sexo (varones, %)	72,70%	78,00%	0,62
FEVI (media $\pm$ DE)	22 $\pm$ 7	24 $\pm$ 8	0,25
Tamaño AI (mm ² , media $\pm$ DE)	26,5 $\pm$ 8	28,2 $\pm$ 9	0,34
Volumen TSVI (ml, media $\pm$ DE)	149,7 $\pm$ 75	159 $\pm$ 79	0,69
Etiología isquémica, % (N)	42,4% (14)	40,7% (37)	0,86
BCRIHH, % (N)	72,7% (24)	67% (61)	0,54
QRS electroestimulado, % (N)	18,2% (6)	19,8% (18)	0,84
BCRDHH, % (N)	6,1%(2)	7,7%(7)	1
TCIV inespecífico, % (N)	3% (1)	5,5%(5)	1
Anchura QRS (ms, media $\pm$ DE)	151 $\pm$ 22	157 $\pm$ 26	0,22
Ritmo sinusal, % (N)	72,7% (24)	61,5% (56)	0,25
Indicación Clase I, % (N)	69,7% (23)	53,8% (49)	0,11
DAI-TRC, % (N)	67% (22)	72,5% (76)	0,53
Upgrade, % (N)	30,3% (10)	45,1% (41)	0,14
CF I-II, % (N)	54,6% (18)	47,3% (43)	0,47

CF III-IV, % (N)	45,4% (15)	52,7% (48)	0,47
DE: desviación estándar. AI: aurícula izquierda. TSVI: telesistólico de ventrículo izquierdo. BCRIHH: bloqueo completo de rama izquierda del haz de His. TCIV: trastorno de conducción intraventricular inespecífico. CF: clase funcional.			

Conclusiones: Aproximadamente 1 de cada 4 pacientes tratados con TRC en nuestro centro son súper-respondedores. La súper-respuesta es más frecuente en pacientes con indicación clase I. En contraste con lo descrito en la literatura, un porcentaje destacado de los súper-respondedores en nuestra serie eran isquémicos y la mayoría eran varones.