



6034-429. PREVALENCIA Y SIGNIFICADO PRONÓSTICO DE LOS TRASTORNOS DEL RITMO EN EL SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO DE PACIENTES CON TRASPLANTE CARDIACO

Beatriz Díaz Molina¹, José Luis Lambert Rodríguez¹, M^a José Bernardo Rodríguez¹, Diego Pérez Díez¹, David Calvo Cuervo¹, José Manuel Rubín López¹, Fernando Fernández Cadenas² y Elena Velasco Alonso³ del ¹Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias), ²Hospital Álvarez Buylla, Mieres (Asturias) y ³Hospital de Cabueñes, Gijón (Asturias).

Resumen

Introducción y objetivos: Las alteraciones del ritmo son usuales en la fase inicial postrasplante cardiaco ya que están en relación con la isquemia del injerto, el propio trauma inherente a la cirugía o los fármacos usados en el postoperatorio inmediato. Sin embargo la prevalencia y significado pronóstico de las arritmias en la fase estable del trasplante cardiaco no son bien conocidos.

Métodos: Estudio retrospectivo de una cohorte de pacientes con trasplante cardiaco en un único centro. Se incluyeron a todos los pacientes con más de un año de seguimiento recogiendo la presencia de arritmias detectadas en estudio de holter o ECG junto a las variables clínicas usuales.

Resultados: Se incluyeron 203 pacientes con una edad media para el donante de 39,4 años y para el receptor de 54,5. El tiempo medio de isquemia fue 203 min. 8 pacientes (3,94%) presentaron bloqueo AV completo que precisó implante de marcapasos definitivo, 15 pacientes *flutter* auricular (7,3%) y solo 1 paciente fibrilación auricular (0,49%). El tiempo medio de aparición del bloqueo AV fue 68,5 meses (33-124) y para el *flutter* auricular de 91,2 meses (31-206). Fallecieron 3 de los 8 pacientes portadores de marcapasos y 4 de los 15 pacientes con *flutter* auricular.

Conclusiones: La arritmia más frecuente en la fase tardía del trasplante cardiaco es el *flutter* auricular, que casi duplica la prevalencia del bloqueo AV completo. La aparición de bloqueo AV tiene peor pronóstico que la taquiarritmia. La búsqueda activa de los trastornos del ritmo en el seguimiento a largo plazo de los pacientes portadores de un trasplante cardiaco, en especial bradiarritmias, puede ayudar a su mejor manejo ya que pueden ayudar a identificar la disfunción del injerto.