



ANÁLISIS DE VARIACIÓN EN LA FEVI TRAS IMPLANTE DE TERAPIA DE RESINCRONIZACIÓN A TRAVÉS DE SENO CORONARIO.

AUTORES: Domínguez del Castillo, José Joaquín⁽¹⁾; Pernía Oreña, Isabel⁽²⁾; Inga Tavera, Laura Isabel⁽¹⁾; Gonzalez-Caldevilla Fernández, Alejandro⁽¹⁾; Bilbao Carrasco, Lucía⁽¹⁾; Muñoz Carvajal, Ignacio⁽³⁾.

(1) Médico Interno Residente de Cirugía Cardiovascular, Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba)

(2) Cirujano Cardiovascular Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba)

(3) Cirujano Cardiovascular. Jefe de Servicio CCV. Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba)

INTRODUCCIÓN: Pacientes con miocardiopatía dilatada, independientemente de su etiología, presentan alteraciones en la conducción del impulso eléctrico pudiendo provocar asincronía, y con ella, disminución de la fracción de eyección (FE), con consecuencias hemodinámicas negativas asociadas a peor pronóstico. La estimulación biventricular mediante un dispositivo de Terapia de Resincronización Cardíaca (TRC) reduce la asincronía tanto inter como intraventricular. Está indicada en pacientes con disfunción ventricular severa (FEVI < 35%) y QRS ancho, mejorando la clínica y aumentando la supervivencia.

MÉTODO: Presentamos un análisis clínico no aleatorizado comparando la función cardíaca (expresada mediante FE del ventrículo izquierdo medida por un ecocardiografista experimentado) antes y después del implante de TRC por el equipo de Cirugía Cardiovascular de nuestro centro, implantado mediante canalización selectiva del seno coronario. Incluimos todos los pacientes con implante de TRC durante el periodo 2015-2018. Realizamos seguimiento a dos años para mostrar la estabilidad de la terapia a lo largo del tiempo y no sólo su eficacia inicial.

RESULTADOS:

La N total fue de 89 pacientes. Los resultados se han agrupado en la gráfica por intervalos de mejoría en la FEVI (%):

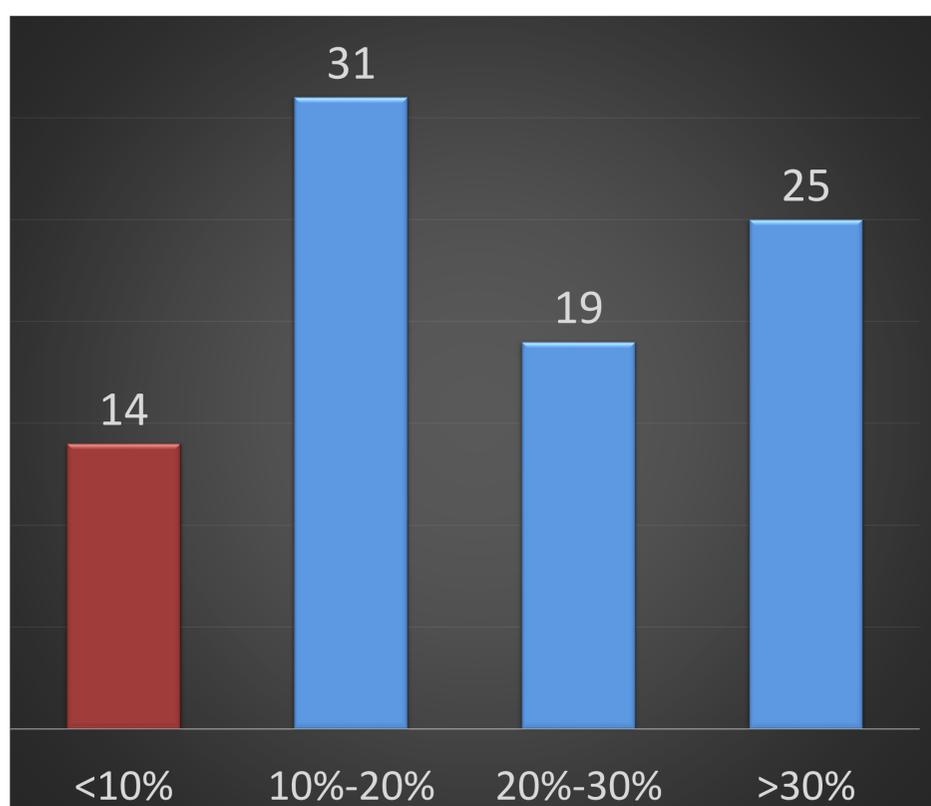
Se aprecia mejoría en la función cardíaca en el 84,3% de la muestra.

-33.3% de este grupo presentan una mejoría de la FE en más de un 30%.

-25.3% mejoría entre 20 y 30% respecto a la FE inicial

Un 15,7% no muestran mejoría significativa tras el implante (Incluimos en este grupo a 5 pacientes que fallecieron antes de completar el seguimiento)

Ningún paciente falleció durante el procedimiento.



Mejoría en la FEVI (%) tras dos años

CONCLUSIONES: La Terapia de Resincronización Cardíaca, mediante canalización selectiva del seno coronario, logra mejoría en la FE y en la calidad de vida de los pacientes de nuestra muestra. Hoy en día continúa siendo el Gold Standard a pesar de las múltiples alternativas, tanto médicas como intervencionistas que comienzan a surgir, puesto que no logran igualar su seguridad y eficacia.