

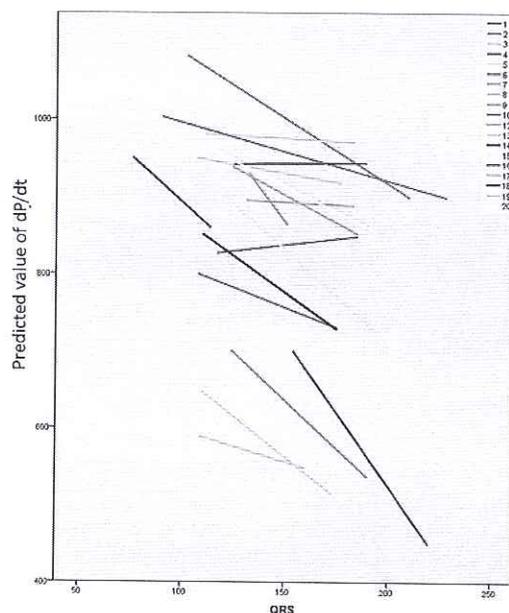
TÍTULO: Optimización de la respuesta a la terapia de resincronización cardiaca mediante el electrocardiograma: respuesta hemodinámica aguda.

AUTORES: Elena Arbelo, Roger Borrás, David Tamborero, Mariona Matas, Emilce Trucco, José María Tolosana, Josep Brugada, Lluís Mont

INTRODUCCIÓN: A pesar de una cuidadosa selección de los pacientes, todavía existe un 35% de no respondedores a la terapia de resincronización cardiaca (TRC). Por ello, se están buscando métodos más simples para la optimización de la programación. El objetivo fue evaluar la relación entre la respuesta hemodinámica aguda y la duración del QRS con y sin optimización mediante un nuevo método electrocardiográfico.

MÉTODOS: En este estudio prospectivo doble ciego, se evaluaron 20 pacientes (p) a quien se implantó un dispositivo de TRC (55%varones, 66 ± 8 años, clase NYHA III 100%, ritmo sinusal 100%, FEVI $24\pm 5\%$, QRS 180 ± 28 ms). El retraso AV se optimizó mediante la búsqueda del QRS más estrecho (por fusión). La dp/dt máxima invasiva (guía Vulcano®) fue determinada en diferentes configuraciones (ritmo intrínseco, programación nominal, y con AV optimizado con estimulación biventricular simultánea -VVO-, LV -30 ms, RV -30 ms y estimulación ventricular izquierda aislada). Las mediciones fueron ciegas a la programación y a la duración del QRS.

RESULTADOS: El mejor QRS se obtuvo con un retraso AV de 144 ± 38 ms y un intervalo VVO en 9p (45%), LV-30 en 8p (40%) y RV-30 en 3 (15%). El dp/dt basal aumentó de manera significativa con la estimulación biventricular en todas las configuraciones ($p < 0.001$ en t-test pareado). Se utilizó un Modelo ANOVA Anidado para evaluar el efecto de la duración del QRS en la dp/dt , controlando por el factor individuo. Se obtuvo un nivel de significación $p < 0,0001$ en el test Omnibus. El ajuste del modelo se muestra en la figura.



CONCLUSION: Existe una correlación significativa entre la respuesta hemodinámica aguda en respuesta a la TRC y la duración del QRS. La optimización del dispositivo mediante el electrocardiograma podría mejorar el porcentaje de respondedores a la TRC.