

O impacto do posicionamento final do eletrodo ventricular esquerdo na resposta à terapia de ressincronização cardíaca

LUIZ EDUARDO MONTENEGRO CAMANHO, LUIZ ANTÔNIO OLIVEIRA INÁCIO JÚNIOR, CHARLES SLATER, FERNANDA BRASILIENSE LADEIRA, LUCAS CARVALHO DIAS, EDUARDO BENCHIMOL SAAD e RICARDO MOURILHE ROCHA.

Hospital Pró-Cardíaco, rio de janeiro, RJ, BRASIL - Serviço - Disciplina de Cardiologia UERJ, rio de janeiro, RJ, BRASIL.

Fundamento: o objetivo da terapia de ressincronização cardíaca (TRC) é a melhora da classe funcional e qualidade de vida. A taxa geral de sucesso descrita é em torno de 75 a 80%.

Objetivo: definir se o posicionamento final do eletrodo ventricular esquerdo interfere na resposta à TRC.

Casuística e Método: estudo retrospectivo observacional de pacientes e métodos: 92 pacientes (pt) consecutivos foram submetidos à TRC. Todos apresentavam classe funcional III/ IV, ritmo sinusal e bloqueio completo de ramo esquerdo. Foram divididos em 2 grupos: Grupo I – 76/92 pt (82,5%) – respondedores, Grupo II – 16/92 pt (17,5%) - não-respondedores. Os critérios de responsividade foram a melhora da CF, do teste de qualidade de vida e o teste da caminhada em 6 minutos. As características das amostras foram similares em ambos os grupos. O tempo médio de acompanhamento foi de 40,3 meses. Foi avaliado se o posicionamento final do eletrodo VE (pósterio-lateral x apical) correlacionou-se com a resposta à TRC. A análise estatística foi realizada através do Teste Exato de Fisher, sendo considerado significativamente estatístico um $p < 0,05$.

Resultados: No grupo I, a idade média foi de 71,2 anos; 73% do sexo masculino; FE média: 27%; cardiopatia isquêmica em 73%; diâmetro sistólica final do VE (DSFVE) médio: 59 +/- 15 mm; diâmetro diastólico final do VE (DDFVE) médio: 70 +/- 10 mm; duração média do QRS pré: 167 +/- 22ms. Neste grupo, observou-se um posicionamento pósterio-lateral em 75%. O GII apresentou idade média: 70,2 anos; 69% do sexo masculino; FE média: 28%; cardiopatia isquêmica em 75%; DSFVE médio: 60 +/- 12 mm; DDFVE pré médio: 68 +/- 11 mm; duração média do QRS: 159 +/- 20 ms. Neste grupo, observou um posicionamento pósterio-lateral em 25% – ($p:0,02$).

Conclusão: o posicionamento final do eletrodo ventricular esquerdo em região pósterio-lateral, apresentou correlação significativamente estatística com uma resposta adequada à terapia de ressincronização cardíaca, sugerindo ser a região ideal para o implante do eletrodo.