Anais do II Congresso de Ciência e Tecnologia da PUC Goiás
Disponível em: http://pucgoias.edu.br/ucg/prope/pesquisa/anais/2016
ISSN: 2177-3327

DENSIDADE DE ARRITMIAS ATRIAIS E VENTRICULARES E A OTIMIZAÇÃO ECOCARDIOGRÁFICA EM PACIENTES NÃO RESPONDEDORES À TERAPIA DE RESSINCRONIZAÇÃO CARDÍACA

RICARDO TEIXEIRA LEAL, ANTONIO DA SILVA MENEZES JUNIOR
ricardoteixeiraleal@hotmail.com

Objetivo: Avaliar a densidade de arritmias atriais e ventriculares antes e após seis, doze e vinte quatro meses de otimização ecocardiográfica de pacientes submetidos a TRC. **Método:** Estudo prospectivo, prospectiva, observacional, sendo o paciente o seu próprio controle, em que analisaremos pacientes com insuficiência cardíaca que passarão por otimização do intervalo AV e IV. A obtenção dos dados de densidade de arritmias atriais e ventriculares ocorrem por meio da telemetria do marca passo, antes da otimização com o ecocardiograma, e após 6, 12 e 24 meses. **Resultados:** Analisamos 28 pacientes, com idade média de 65±14 anos, 63% do sexo feminino, fração de ejeção de 24±7 e classe funcional pelo NYHA III–IV, 70% com cardiopatia chagásica. Na avaliação atrial entre os momentos pré e 6 meses após, pré e 12 meses após, e pré e 24 meses após não houve normalidade nos resultados, sendo assim, utilizamos o teste de Wilcoxon para a análise desses dados, que, revelou significância entre os resultados encontrados ($p<0.05$). A mesma análise para os eventos ventriculares encontrando valores significantes para aumento da densidade arrítmica apenas quando se comparava o pré tratamento com 6 meses de acompanhamento (p de 0,016). Não houve significância estatística nas outras analises ventriculares. **Conclusão:** A redução dos episódios arrítmicos atriais pode ser decorrente do remodelamento atrial reverso devido a otimização do intervalo A-V pós TRC. Em relação aos eventos ventriculares, a literatura indica que a piora da densidade pode ser devido a um menor remodelamento cardíaco ventricular, muitas vezes relacionados com a doença de base cardíaca. A quantidade de episódios arrítmicos não deve ser parâmetro para medir grau de resposta à terapia de ressincronização cardíaca.

Palavras-chave: TRC. ICC. ARRITMIA.