

## RESUMOS DOS TEMAS LIVRES

SESSÃO DE TEMAS LIVRES IV – 28 DE MARÇO DE 2009 – SÁBADO

TL 15

### RESSINCRONIZAÇÃO BIVENTRICULAR COM IMPLANTE DE ELETRODO EM VENTRÍCULO ESQUERDO ATRAVÉS DE TORACOSCOPIA GUIADO POR ECOCARDIOGRAFIA TRI-DIMENSIONAL (ECO 3D).

Jeronimo Antonio FORTUNATO JÚNIOR, Marcelo Luiz PEREIRA, Andre Luiz M. MARTINS, João Gustavo G. FERRAZ, Ligia C LABIGALINI, Daniele de Souza C PEREIRA, Sandro L. SHUKER

*Hospital da Cruz Vermelha Brasileira Filial do Paraná/Universidade Positivo*

Atualmente, a insuficiência cardíaca refratária com bloqueio de ramo esquerdo (BRE) tem sido beneficiada pela terapia de ressincronização bi-ventricular (TRV). O eletrodo do ventrículo esquerdo é usualmente passado através do seio coronário, mas a alta incidência de insucesso tem reduzido o benefício deste procedimento e mascarado seu real valor.

**Objetivo:** Relatar a técnica de implante de eletrodo em ventrículo esquerdo através de toracoscopia, direcionando o ponto de maior dissincronia (MDS) com a ecocardiografia tridimensional (ECO3D).

**Métodos:** Dez pacientes, com média de idade de 50 anos, 40% sexo feminino, ICC refratária (Classe III e IV), BRE e índice de dissincronia ventricular (IDSVe) grave (>8%) foram submetidos a TRV. Toracoscopia esquerda foi realizada para implante de eletrodo ativo em ventrículo esquerdo no ponto de MDS, em seguida foi implantado eletrodo em átrio direito e ventrículo direito de forma convencional.

**Resultados:** O local mais comum de implante esquerdo foi à parede basal lateral do ventrículo esquerdo. Houve melhora de todos os parâmetros analisados em relação aos dados de pré TRV: aumento significativo da fração de ejeção (+33%,  $P < 0,007$ ), redução da dimensão sistólica final do ventrículo esquerdo (-5,2%,  $P < 0,04$ ) e do IDSVe (-76,3%,  $P < 0,001$ ). Houve expressiva melhora na sintomatologia e qualidade de vida dos pacientes, em todos os casos a classe funcional baixou para I e II no NYHA.

**Conclusão:** O uso da TRV com eletrodo epicárdico guiado pelo ECO3D teve 100% de sucesso, provavelmente por permitir a escolha do maior ponto de dissincronia. O uso da toracoscopia permitiu uma visualização adequada da parede lateral do ventrículo esquerdo não sendo associada a maiores complicações.