JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Implante de Ressincronizador e Cardiodesfibrilador

Unidade de Estudos em Procedimentos de Alta Complexidade (UEPAC)
Coordenação: Dra. Cláudia Cantanheda

Dr. Vitor André Romão
Enfermeira Quenia Dias
Hugo Simas

Palestrante: Dr. José Geraldo de Castro Amino

04.08.2012 - HOTEL WINDSOR

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Apresentação da população global: coorte prospectiva

1) No. total de pacientes avaliados (setembro 2006 a maio 2012) : 136

2) No. de pacientes participantes da apresentação (CMPD) : 123*
   - ➢ Etiologia isquêmica: 84 (68%)
   - ➢ Não isquêmica: 39 (32%)

3) Sexo: Masculino- 80 (65%) ; Feminino – 43 (35%)

4) Idade: 69 ± 12,7 anos

5) Procedimentos:
   - > Cardiodesfibrilador (CDI): 47 (38,2%)
   - > Ressincronizador (RESSINC) : 35 (28,4%)
   - > CDI + RESSINC: 41 (33,3%)

(*) 13 excluidos
- CMPD etiologia não relatada
- Outras patologias (CMH/Brugada/DAVD, etc)

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012

REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Implante de Ressincronizador e Cardiodesfibrilador

Avaliação inicial (Autorização)

- Clínica
- ECG
- Ecocardiograma
- CM
- Holter
- EEF
- CAT

} ?

Avaliações sucessivas

(Mortalidade)

30 – 60 - 180 – 365 – 545 - 730

Dias

Período médio de Acompanhamento de 20 ± 8 meses

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Características clínicas segundo o tipo de procedimento

SINTOMAS	GERAL	RESSINC	CDI	RESSINC+CDI
Dispnéia	63%	40%	15%	45%
Dor precordial	12%	0%	73%	27%
Sìncope	33%	8%	65%	28%
Lipotímia	19%	13%	48%	39%
Outros	X	X	X	X
CL. FUNCIONAL				
I	10%	0%	100%	0%
II	15%	11%	84%	5%
III	59%	40%	12%	48%
IV	7%	50%	0%	50%
NR	9%	0%	91%	9%
ARRITMIA	73%	16%	46%	39%
(TVS Mono)	65%	2%	60%	38%

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Exames complementares segundo o tipo de procedimento

	GERAL	RESSINC	CDI	RESSINC+CDI
ECG (BRE) ECG (QRS-ms)	63% 145	40% 155	15% 121,2	45% 153
HOLTER (24h)	60%	20%	46%	34%
EEE – invasivo	56%	13%	55%	32%
CAT Cardíaco	71%	23%	41%	36%

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Parâmetros ecocardiográficos pelo tipo de procedimento

	GERAL	RESSINC	CDI	RESSINC +CDI	Valor de p
Fração de Ejeção (Teichholz)	30,7%	27,6%	35,9%	28,3%	RESSINC X CDI 0,002 CDI X RESSINC+CDI 0,03
DDF	6,8cm	6,8cm	6,3cm	7,1cm	CDI X RESSINC+CDI 0,01
DSF	5,8cm	5,8cm	5,4cm	6,1cm	CDI X RESSINC+CDI 0,01
Retardo septo-lateral	109,9	116,9	18,5	115,6	RESSINC X CDI 0,08 CDI X RESSINC+CDI 0,08

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Parâmetros ecocardiográficos pelo tipo de procedimento e pelo tipo de CMPD (Isquêmica x Não isquêmica)

Ressincronização

	Isquêmica	Não isquêmica	Valor de p
Fração de ejeção	29,7%	24,9%	0,10
DDF	6,6cm	6,9cm	0,45
DSF	5,6cm	6,0cm	0,27

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Parâmetros ecocardiográficos pelo tipo de procedimento e pelo tipo de CMPD (Isquêmica x Não isquêmica)

Cardiodesfibrilador (CDI)

	Isquêmica	Não isquêmica	Valor de p
Fração de ejeção	36,0%	35,5%	0,90
DDF	6,1cm	6,7cm	0,29
DSF	5,2cm	5,9cm	0,02

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Parâmetros ecocardiográficos pelo tipo de procedimento e pelo tipo de CMPD (Isquêmica x Não isquêmica)

RESSINC. + CDI

	Isquêmica	Não isquêmica	Valor de p
Fração de ejeção	28,3%	28,2%	0,95
DDF	7,0cm	7,2cm	0,55
DSF	5,9cm	6,5cm	0,02

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Implante de Ressincronizador e Cardiodesfibrilador

Mortalidade

Percentuais de óbito (global)

Total de pacientes	123	100%
Sim	20	16%
Não	103	84%

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Tempo médio de avaliação, Taxas de óbito e sobrevida segundo o tipo de terapia

	Tempo médio de avaliação (meses)	Taxas de óbito (%)	Tempo médio de sobrevida (meses)
População global	20 ±7	16	12 ±9
CDI	22 ± 6	14,8	12 ±11
RESSINC	18 ± 8	20	10 ±7
RESSINC + CDI	19 ± 8	14,6	11 ± 10

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012

REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Taxas de óbito segundo variáveis do estudo

	Óbito	p
Tipo de intervenção		
CDI	14,8%	p=NS
RESSINC	20,0%	
RESSINC + CDI	14,6%	
Etiologia		
Isquêmica	17,8%	p=0,02
não isquêmica	12,8%	
Classe funcional		
I/II	14,3%	p=0,06
III/IV	17,2%	
BRE 3º. Gráu		
sim	15,6%	p=0,17
não	17,5%	

	Óbito	p
Dissincronia Septo-lateral		
sim	26,3%	p=0,02
não	14,4%	
TVS mono		
sim	22,2%	p=0,02
não	12,8%	
Fração de ejeção		
óbito =27,5%		
não óbito=31,4%		
p=0,06		

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012

REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Terapia	Óbitos	Não Óbitos	Total
CDI	7	40	47
RNC e (CDI+RNC)	13	63	76
Total	20	103	123
R1	15%		
R2	17%	*p*=	0,7467
Diferença(1-2)	-2,0%		
Terapia	Óbitos	Não Óbitos	Total
RNC	7	28	35
CDI e (CDI+RNC)	13	75	88
Total	20	103	123
R1	20%		
R2	15%	*p*=	0,4784
Diferença(1-2)	5,0%		

JORNADA DE CARDIOLOGIA – UNIMED-RIO – 2012
REGISTROS DA UNIMED-RIO:

Implante de Ressincronizador e Cardiodesfibrilador

Conclusões:

1) Conhecimento do que se passa no mundo real de uma seguradora de saúde em relação ao tema

2) Comparação com dados da literatura médica

3) Divulgação para os cooperados

4) Aperfeiçoamento para futuras recomendações da UEPAC

Obrigado pela atenção