

SIMONE CRISTINA SOARES BRANDÃO

**Efeitos da terapia de ressincronização cardíaca (TRC)
sobre a perfusão
miocárdica: correlações clínico-funcionais**

Tese apresentada à Faculdade de
Medicina da Universidade de São
Paulo para obtenção de título de
Doutor em Ciências

**São Paulo
2008**

SIMONE CRISTINA SOARES BRANDÃO

**Efeitos da terapia de ressincronização cardíaca (TRC)
sobre a perfusão
miocárdica: correlações clínico-funcionais**

Tese apresentada à Faculdade de Medicina da
Universidade de São Paulo para obtenção de título
de Doutor em Ciências

Área de concentração: Cardiologia

Orientador: Prof. Dr. José Cláudio Meneghetti
Co-orientador: Dra. Silvana D’Orio Nishioka

**São Paulo
2008**

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

Preparada pela Biblioteca da
Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

©reprodução autorizada pelo autor

Brandão, Simone Cristina Soares

Efeitos da terapia de ressincronização cardíaca (TRC) sobre a perfusão miocárdica :
correlações clínico-funcionais / Simone Cristina Soares Brandão.-- São Paulo, 2008.

Tese(doutorado)--Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

Departamento de Cardio-Pneumologia.

Área de concentração: Cardiologia.

Orientador: José Cláudio Meneghetti.

Co-orientadora: Silvana D'Orio Nishioka.

Descritores: 1.Marca-passo artificial 2.Insuficiência cardíaca 3.Tomografia
computadorizada de emissão 4.Bloqueio de ramo 5.Tecnécio Tc 99m sestamibi

USP/FM/SBD-243/08

Dedicatória

A minha mãe Yêda, exemplo de força, otimismo e persistência.

Ao meu esposo Luiz, pelo incentivo e ajuda constante, mas principalmente pelo amor incondicional.

A minha avó Cecília (*in memoriam*), pela sua coragem e determinação.

Agradecimentos

Ao Prof. Dr. Cláudio Meneghetti, pela grande oportunidade de realizar este Estudo, por ser o meu Orientador; sem seu apoio, ensinamentos, incentivo, nada disso seria possível.

À Dra. Silvana Nishioka, por acreditar em meu trabalho, pela amizade, apoio, incentivo, ensinamentos e ajuda constante; fundamentais para realização desta Tese.

À Dra. Clementina Giorgi, por toda a sua disponibilidade, sabedoria, amizade e enormes contribuições na realização desta Tese.

Ao Prof. Dr. Edgar Victor, meu grande mestre, conselheiro, amigo, meu espelho na profissão, pelo apoio e incentivo constante.

Ao Prof. Dr. Lurildo Saraiva, meu Orientador de Mestrado, homem íntegro, extremamente culto, pela força e incentivo na realização deste Doutorado.

Ao Prof. Dr. Martino Martinelli Filho, pelos ensinamentos, incentivo e colaboração na realização desta Tese.

À Dra. Viviane Hotta e ao Dr. Marcelo Luiz Vieira pela ajuda na realização dos exames ecocardiográficos, pela amizade, ensinamentos e incentivo.

À Thacila, enfermeira do ambulatório da Unidade Clínica de Arritmia e Estimulação Cardíaca Artificial do InCor-HCFMUSP, pela ajuda na coleta dos dados, por todo apoio e incentivo e sobretudo por sua amizade.

Aos biomédicos Rodrigo, Luís, Eliana, Douglas e Alessandra do Serviço de Medicina Nuclear e Imagem Molecular do InCor-HCFMUSP, pela colaboração constante na coleta dos dados, pela amizade e incentivo.

Aos físicos Rubens, Marcos e Alexandre, pelos ensinamentos, disponibilidade e paciência.

À Dra. Andréia Falcão, por compartilhar e permitir o uso da estrutura da sua Tese de Doutorado e pela sua amizade.

Ao Prof. Dr. Fausto Hironaka, Prof. Dr. Carlos Alberto Buchpiguel, Dr. José Soares Jr, Dr. Marcelo Tatit, Dra. Marisa Izaki, Dra. Carla Ono, Dra. Tomoco Watanabe, pelos seus ensinamentos.

Aos amigos especiais Valeska e José Flávio, pelo incentivo constante.

Aos funcionários do Serviço de Medicina Nuclear e Imagem Molecular do InCor e do HCFMUSP, pela grande amizade e ajuda na marcação dos exames.

À Sérgio Siqueira, engenheiro do Serviço de Arritmia e Estimulação Cardíaca Artificial do InCor-HCFMUSP, pelos ensinamentos e amizade.

À Janete, secretária do Dr. Martino, pela amizade, ajuda e disponibilidade.

À Jeane, Paula, Cristina e Mônica, funcionárias do ambulatório da Unidade Clínica de Arritmia e Estimulação Cardíaca Artificial, pela ajuda na marcação dos pacientes da Tese.

Aos meus preceptores Rafael Lopes e Marcos Lima, pelo grande apoio.

Aos meus colegas de residência Flávio, Ricardo, George, Sidney, pela paciência.

Às amigas Lizandra, Roberta, Cláudia, Ana Carolina, Fernanda e Diana, pelo incentivo.

E, especialmente, aos pacientes deste Estudo, pela grande vontade de melhorar seu estado de saúde, pela confiança, paciência, gentilezas... SEREI ETERNAMENTE GRATA.

SUMÁRIO

Lista de figuras

Lista de tabelas

Lista de abreviaturas

Lista de símbolos

Lista de siglas

Resumo

Summary

	PG
1. INTRODUÇÃO	1
1.1 A insuficiência cardíaca	2
1.2 A dissincronia cardíaca na IC	3
1.3 A terapia de ressincronização cardíaca	4
1.4 A cintilografia cardíaca com MIBI- ^{99m} Tc e a terapia de ressincronização cardíaca	7
2 OBJETIVOS	11
2.1 Objetivo geral	12
2.2 Objetivos específicos	12
3 METODOS	13
3.1 Desenho do estudo	14
3.2 Área do estudo	14
3.3 Fases do estudo	15
3.3.1 Fase I – População do Estudo (seleção de pacientes)	17
3.3.2 Fase II – Avaliação pré TRC	21
3.3.3 Fase III – Avaliação apos TRC	21
3.4 Definição de variáveis	21
3.5 Implante do marca-passo átrio-ventricular	22

3.5.1	Avaliações eletrônicas do marca-passo	23
3.6	Eletrocardiograma	24
3.7	Ecocardiograma bidimensional	24
3.8	<i>Gated SPECT</i> cardíaca com MIBI- ^{99m} Tc	25
3.8.1	Avaliação da perfusão miocárdica	27
3.8.2	Avaliação da função e dos volumes do VE	29
3.8.3	Análise semiquantitativa da função segmentar do VE	30
3.9	Análise Estatística	33
4	RESULTADOS	35
4.1	Evolução clínica da amostra total do estudo	36
4.2	Efeito da TRC na duração do complexo QRS na amostra total do estudo	37
4.3	Efeito da TRC na função global e no remodelamento ventricular esquerdo na amostra total do estudo	38
4.4	Efeito da TRC na captação miocárdica de MIBI- ^{99m} Tc e na função regional de VE na amostra total do estudo	40
4.5	Comparação dos resultados de acordo com a melhora na função global do VE após TRC	43
4.5.1	Comparação das características basais entre os grupos	44
4.5.2	Comparação da evolução clínica entre os grupos	46
4.5.3	Comparação do comportamento da duração do QRS entre os grupos	47
4.5.4	Comparação do efeito da TRC no remodelamento ventricular esquerdo entre os grupos	48
4.5.5	Comparação do efeito da TRC sobre a	49

captação miocárdica do MIBI-^{99m}Tc e a
função regional do VE, avaliadas pela *Gated*
SPECT, entre os grupos

4.6	Preditores de melhora da FEVE após a TRC	55
5	DISCUSSÃO	59
5.1	Limitações do estudo	68
6	CONCLUSÕES	69
7	ANEXOS	71
8	REFERÊNCIAS	79

Gracias por visitar este Libro Electrónico

Puedes leer la versión completa de este libro electrónico en diferentes formatos:

- HTML(Gratis / Disponible a todos los usuarios)
- PDF / TXT(Disponible a miembros V.I.P. Los miembros con una membresía básica pueden acceder hasta 5 libros electrónicos en formato PDF/TXT durante el mes.)
- Epub y Mobipocket (Exclusivos para miembros V.I.P.)

Para descargar este libro completo, tan solo seleccione el formato deseado, abajo:

