



Cardiocre



128/92. - Relación del patrón electrocardiográfico basal con la aparición de bradiarritmia en pacientes portadores de Holter insertable por síncope de repetición

F. Martínez García, A. Valle Alberca, A. Milán Pinilla, R. Bravo Marqués, L. Fernández López, M. Pombo Jiménez, L. Íñigo García, A. Esteban Luque y F. Ruiz Mateas

Área de Cardiología. Hospital Costa del Sol. Málaga.

Resumen

Introducción y objetivos: El holter insertable (HI) puede ayudarnos a esclarecer el diagnóstico en pacientes con síncope de repetición de origen desconocido. Queremos evaluar como es el ECG basal en los pacientes con HI y si pueden predecir la aparición de eventos.

Material y métodos: Se evaluaron a los pacientes a los que se implantó un HI por síncope de repetición. Se recogieron datos demográficos, clínicos y electrocardiográficos, así como los eventos arrítmicos detectados durante el seguimiento.

Resultados: Se evaluaron a 64 pacientes. La edad media era de $68,2 \pm 14$ años, 58% mujeres. El 25% tenía c. hipertensiva y no tenían cardiopatía el 59%. El seguimiento medio fue de 16 ± 12 meses. Tuvieron eventos arrítmicos significativos el 27%. 11 pacientes tuvieron pausas sinusales sintomáticas y 6 presentaron BAV completo paroxístico. 26 pacientes tenían ECG basal normal, y el 23% de éstos tuvo algún evento diagnosticado mediante el HI. 38 pacientes tenían al menos una alteración de la conducción IV-AV (BAV 1^{er} grado, BIRD, BCRD, HBAI, HBPI), teniendo el 29% de ellos eventos detectados. 14 pacientes combinaban ? 2 alteraciones basales en el ECG y el 50% de ellos tuvo eventos diagnosticados. Destaca el elevado número de pacientes con pausas sinusales detectadas (5/11) que tenían ECG basal normal. El 100% de los pacientes con HBPI tuvieron BAV completo paroxístico (2/2).

Conclusiones: Las alteraciones basales en el ECG son predictores de mayor probabilidad de aparición de eventos en el holter insertable (23% en ECG normal; 50% en ECG con ? 2 alteraciones). Destaca la presencia de eventos en el 100% de los pacientes con HBPI.