



Cardiocre



166/80. - Insuficiencia cardíaca en el seguimiento de pacientes con marcapasos bicamerales: la influencia de la localización del electrodo ventricular

F.J. Martínez García¹, M. Pombo Jiménez¹, L.A. Íñigo García¹, A. Esteban Luque¹, E. Fernández Ochagavía² y F. Ruiz Mateas¹

¹Área de Cardiología. Hospital Costa del Sol. Marbella. ²Centro de Salud Las Albarizas. Marbella.

Resumen

Introducción y objetivos: Numerosos trabajos han estudiado las ventajas clínicas, eléctricas y ecocardiográficas de la estimulación ventricular en tracto de salida de ventrículo derecho (TSVD) respecto al ápex en pacientes portadores de marcapasos, existiendo datos contradictorios al respecto. El objetivo de nuestro trabajo es evaluar la relación de la localización del electrodo ventricular con la aparición durante el seguimiento de insuficiencia cardíaca (IC) en una muestra de pacientes portadores de marcapasos bicamerales.

Material y métodos: Se recogieron datos demográficos y clínicos de pacientes portadores de marcapasos bicamerales que acudieron a la consulta de marcapasos durante un periodo de reclutamiento de un año. Posteriormente se realizó un periodo de seguimiento, donde se detectaron eventos clínicos entre los que se encontraba la IC descompensada. Los pacientes se clasificaron en 2 grupos: TSVD y ÁpexVD, y se compararon.

Resultados: Se evaluaron a 349 pacientes portadores de marcapasos bicamerales. El seguimiento medio fue de 19 meses. Tenían una edad media de $73,8 \pm 9,7$ años, siendo el 56% varones. El 79% tenía HTA y el 29% DM. 144 pacientes (41%) tenían el electrodo ventricular en TSVD y 205 (59%) en el ÁpexVD. Se observó que el 11% de los pacientes con el electrodo en ÁpexVD tuvieron IC durante el seguimiento, comparado con el 4% del grupo TSVD ($p = 0,026$). Se realizó análisis mediante el método de Kaplan-Meier, obteniéndose diferencias estadísticamente significativas (*log-rank*, $p = 0,035$).

Conclusiones: El implante del electrodo ventricular en el ápex de VD se relaciona con la aparición de IC durante el seguimiento en pacientes portadores de marcapasos bicamerales.