



214/27 - Mantenimiento de la sincronía auriculoventricular a largo plazo en sistemas de estimulación VDD Monosonda

S. Blasco Turrión¹, J.A. Sánchez-Brotóns², J. Lozano Cid², P. González-Pérez², M.S. Iravedra Bosque², M. Maestre García², E. Martínez-Morentín², I. Pérez-López², P. Martínez-Romero² y F. Morales-Ponce²

¹Hospital Universitario de Puerto Real. Cádiz. ²FEA Cardiología. Servicio de Cardiología. Hospital Universitario de Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Introducción y objetivos: La estimulación cardiaca mediante sistemas VDD monosonda es poco utilizada debido al temor a la pérdida de la sincronía auriculoventricular (SAV) a largo plazo. El objetivo fue analizar detección auricular y SAV en los pacientes portadores de marcapasos VDD que acuden a nuestra consulta de seguimiento, así como determinar si guardan relación con el tiempo transcurrido desde el implante del electrodo (TIE).

Material y métodos: Estudio transversal en el que se incluyeron de forma consecutiva los 105 pacientes (edad $75,3 \pm 10,1$ años; 48,6% hombres) portadores de marcapasos VDD que acudieron a la consulta de seguimiento entre abril de 2014 y abril de 2015. Se recogieron amplitud de la onda P detectada (AP) y porcentaje de SAV desde la última interrogación del dispositivo, correlacionándose ambos con el TIE mediante el coeficiente de correlación de Spearman y la prueba de Kruskal-Wallis.

Resultados: Las medianas de AP y porcentaje de SAV fueron 1,3 [p25-p75] 0,9-2,2 MV y 95 [p25-p75] 84-99%, respectivamente. El TIE fue $65,8 \pm 46,9$ meses, y no se correlacionó con la AP (RHO -0,16; p = 0,11) ni con el porcentaje de SAV (RHO -0,16; p = 0,11). Estratificando según los terciles del TIE tampoco se observaron diferencias en el porcentaje de SAV entre los grupos (p = 0,13), con medianas de 96,5% (TIE 38 meses), 92% (TIE 38-91 meses) y 95% (TIE > 91 meses).

Conclusiones: Nuestros pacientes portadores de sistemas de estimulación VDD monosonda presentaron unos parámetros aceptables de detección auricular y SAV. La AP y el porcentaje de SAV no se correlacionaron con el TIE.