

5008-6. PREDICTORES DE IMPLANTE DE MARCAPASOS EN PACIENTES PORTADORES DE HOLTER SUBCUTÁNEO

Jorge Armesto Rivas, Alejandro Manuel López Pena, Juliana Elices Teja, Gonzalo de Urbano Seara, Carmen Cristina Álvarez Suárez, Teba González Ferrero, Tania Seoane García, Ramón Ríos Vázquez, Jeremías Bayón Lorenzo y Carlos González Juanatey

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El Holter subcutáneo (HSC) constituye una herramienta diagnóstica en aquellos pacientes que presentan síncope recurrentes sin diagnóstico etiológico de certeza. El objetivo principal de este trabajo es identificar posibles predictores de necesidad de implante de marcapasos en portadores de estos dispositivos.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de una cohorte de 507 pacientes derivados a la unidad de arritmias de nuestro centro para implante de HSC en el periodo comprendido entre los años 2000 y 2023. Se realizó un análisis univariado y multivariado de los posibles factores predictores de implante de marcapasos mediante una regresión logística. Se calculó el *odds ratio* (OR) agrupado con sus intervalos de confianza (IC) del 95%.

Resultados: Del total de la muestra (n = 507), un 46,9% eran mujeres. La edad media al implante fue de 70,7 años. La indicación más frecuente de implante fue el síncope (71,4%). Se implantó un marcapasos en 128 pacientes (25,4%). En el análisis univariado los siguientes resultados fueron estadísticamente significativos: bloqueo de rama derecha (BRDHH) (p 0,001)), bloqueo de rama izquierda (BRIHH) (p 0,042), hemibloqueo anterior izquierdo (HBAI) (p 0,001) y bloqueo bifascicular (BRDHH y HBAI) (p 0,001).

En el análisis multivariado fueron predictores independientes de implante de marcapasos: BRIHH (OR 1,94; IC95% 1,11-3,35; p 0,017) y BRDHH (OR 2,51; IC95% 1,42-4,39; p 0,001). No fueron predictores la edad (> 75 años) (OR 1,26; IC95% 0,82-1,93; p 0,275) y la cardiopatía de base (OR 1,09; IC95% 0,68-1,71; p 0,71).

Descripción de las características de la cohorte	
Variables	Pacientes (N = 507)
Sexo masculino	320 (63,1%)
Edad (años)	70,7 (14,3%)

Cardiopatía	244 (48,1%)
FEVI > 53%	416 (82,1%)
Trastorno de conducción basal	
Bloqueo auriculoventricular de primer grado	107 (21,1%)
Bloqueo de rama derecha	70 (13,8%)
Bloqueo de rama izquierda	84 (16,6%)
Hemibloqueo anterior izquierdo	78 (15,4%)
Indicación de implante de <i>holter</i>	
Síncope	362 (71,4%)
Presíncope	46 (9,1%)
Palpitaciones	17 (3,4%)
Ictus	14 (2,8%)
Otros	68 (13,3%)
Terapia	
Marcapasos	128 (25,4%)

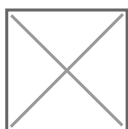


Gráfico de forest plot para predictores de implante de marcapasos.

Conclusiones: Los trastornos de la conducción cardíaca son los principales predictores de implante de marcapasos en pacientes portadores de Holter subcutáneo. En nuestra cohorte el BRDHH fue el predictor más potente, duplicando la necesidad de estimulación, seguido de BRIHH.