



## 5019-8. REDUCCIÓN DRÁSTICA EN LA RECURRENCIA DE SÍNCOPE CON ESTIMULACIÓN DE CICLO CERRADO (*CLOSED LOOP STIMULATION*) EN EL SÍNCOPE VASOVAGAL CON GRAVE CARDIOINHIBICIÓN

I. Fabiola Rodríguez Caballero, Ignasi Anguera, Andrea di Marco, Paolo Dallaglio, Xavier Sabaté y Ángel Cequier Fillat del Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El síncope vasovagal (SVV) es una enfermedad benigna, sin embargo, en algunas ocasiones, el SVV cardioinhibitorio es recurrente y puede ser muy invalidante. El algoritmo de estimulación de ciclo cerrado (ECR) (*closed loop stimulation*) es una forma de estimulación de frecuencia adaptativa, que responde a la dinámica de la contracción miocárdica, midiendo las variaciones en la impedancia intracardiaca. Al inicio de un SVV, aumenta el ritmo de estimulación, evitando bradicardia, hipotensión arterial y síncope. Nuestro objetivo fue determinar si la estimulación bicameral con sensor ECR es eficaz en la prevención de las recurrencias de SVV cardioinhibidor.

**Métodos:** Hemos revisado nuestros pacientes con SVV grave y recurrente, con prueba de basculación (PB) positiva y cardioinhibición grave a los que se implantó un marcapasos (MP) DDD-ECR. Se definió la PB con cardioinhibición significativa como bradicardia < 40 lpm durante > 10 segundos o asistolia de > 3 segundos.

**Resultados:** Un total de 18 pacientes tenían un MP DDD-ECR implantado (10 hombres, edad media 49 años). La PB fue positiva en 17 pacientes y 4 pacientes tenían un Holter subcutáneo implantado. Se registraron un total de 175 episodios sincopales antes de la implantación del MP (media de 8 síncope/paciente, rango 5-20). Tras un seguimiento de  $30 \pm 6$  meses con el sensor ECR activo, solamente se documentó 1 episodio sincopal (media de 0 síncope/paciente) lo que representa una reducción del 99% en el riesgo de recurrencia sincopal.

**Conclusiones:** La estimulación con sensor ECR en pacientes con SVV recurrente y cardioinhibición grave en la PB contribuye a una reducción muy importante en las recidivas sincopales.