



7004-18. COMPLICACIONES ASOCIADAS AL IMPLANTE DE MARCAPASOS EN ANCIANOS: LA IMPORTANCIA DE LA EDAD. RESULTADOS DE UNA SERIE CONTEMPORÁNEA

Olga Durán Bobín, Almudena Amor Salamanca, Javier Jiménez-Candil, Tania Rodríguez Gabella, Jesús Manuel Hernández Hernández, José Luis Moríñigo Muñoz y Pedro Luis Sánchez Fernández del IBSAL-Hospital Universitario de Salamanca.

Resumen

Introducción: Aunque el implante de marcapasos (MP) es un hecho cada vez más frecuente en ancianos (edad \geq 75 años), desconocemos si la edad tiene implicaciones pronósticas a corto plazo. Nuestro objetivo es describir la evolución en los primeros 30 días y sus determinantes pronósticos.

Métodos: Análisis observacional de incidentes prospectivos de 429 pacientes (P) ancianos (edad: 83 ± 3 ; varones: 55%; NYHA > 1 : 50%) sometidos al implante de un MP (AAI/R: 6,5%; DDD/R: 10%; VDD: 31%; VVI/R: 52,5%) en un hospital terciario. Clasificamos a los pacientes según la edad en: grupo 1 (edad: 75-80; n = 178), grupo 2 (edad: 81-85; n = 131) y grupo 3 (edad > 85 ; n = 119). Definimos complicación mayor (CM) como: muerte, ictus, dislocación de electrodo, neumotórax, hematoma que requiere evacuación quirúrgica, taponamiento, síndrome coronario agudo o infección que prolonga la hospitalización.

Resultados: Un total de 37 P presentaron CM (8.6%), tabla. Fallecieron 8 P (1,9%): 2 por insuficiencia cardíaca, 2 por síndrome coronario agudo, 1 por taponamiento, 1 por ictus, 1 por sepsis y 1 por insuficiencia respiratoria. La mortalidad se incrementó paralelamente a la edad: 1,1% (grupo 1) vs 1,5% (grupo 2) vs 3,4% (grupo 3); p = 0,3 (*log-rank test*). De igual forma, la incidencia de CM fue mayor en los grupos de más edad: 6,2% (grupo 1) vs 8,4% (grupo 2) vs 12,6% (grupo 3); p = 0,1 (*log-rank test*). En un análisis multivariante (regresión de Cox) los grupos de edad (OR = 1,6; IC95% = 1,1-2,4; p = 0,03) y la presencia de prótesis valvulares (OR = 3,7; IC95% = 1,6-8,7; p = 0,003) resultaron como predictores independientes de CM.

Variable	Incidencia
Muerte	8
Ictus no mortal	4
Hematoma que requiere cirugía	7
Neumotórax	1

Taponamiento resuelto	3
Dislocación de electrodo	14

Conclusiones: La tasa de complicaciones asociadas al implante de un MP en ancianos no es despreciable. La edad y la presencia de prótesis valvulares incrementan de forma independiente el riesgo.