



## 6004-73. CARACTERÍSTICAS Y EVOLUCIÓN DE PACIENTES CON SÍNCOPE NEUROMEDIADO RECURRENTE TRAS IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO

Mercedes Cabrera Ramos, Manuel Molina Lerma, Isabel Gallardo Sánchez, Erika López Moreno, Francisco José Bermúdez Jiménez, Daniel Castro Fernández, Luis Tercedor Sánchez y Rafael Melgares Moreno del Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El síncope neuromediado (SNM) es muy frecuente en la población general; a pesar de ser una patología benigna y de buen pronóstico, puede causar una importante afectación en la calidad de vida en aquellos pacientes con síntomas recurrentes y refractarios a medidas higiénico-dietéticas. El objetivo del presente estudio es evaluar la características y la evolución de este tipo de pacientes tras implante de marcapasos (MP) en nuestro centro.

**Métodos:** Estudio retrospectivo observacional de pacientes diagnosticados de SNM sin cardiopatía estructural a los que se implantó MP.

**Resultados:** Se incluyeron 9 pacientes con edad media de  $49 \pm 17$ , 17,7% varones, sin cardiopatía estructural, con más de 8 síncope neuromediados, se realizó mesa basculante a 6 de ellos que fue positiva en 4, 1 con asistolia, 1 hipotensora y 2 mixtas. A 4 se les implantó Holter insertable, en 3 de ellos se objetivó asistolia > 6 segundos y en otro bradicardia de menos de 40 lpm. A todos ellos se les implantó MP bicameral, 2 con algoritmo CLS (*close loop stimulation*). 3 de ellos (33,3%) presentaron complicaciones derivadas del implante de MP (1 decúbito, 1 disfunción de electrodo y otro ambas). Los dos últimos casos obligaron a realizar recambio de cables del dispositivo. Tras un seguimiento medio de  $118 \pm 62$  meses ninguno resultó ser marcapasos dependiente, con una recurrencia de síncope neuromediados del 33,3% aunque siendo menor la frecuencia del mismo. Un 66,6% han pasado de presentar más de 10 síncope al mes a menos de dos episodios anuales. De las 3 recurrencias, uno de ellos había presentado mesa basculante positiva, otro negativa, y en otro no se realizó dicha prueba. El 44,4% ha presentado episodios presincopeales sin pérdida de conocimiento.

**Conclusiones:** En nuestra serie, el implante de MP en pacientes con SNM recurrente parece disminuir el número de síncope y mejorar la calidad de vida de los pacientes, aunque todavía necesitamos más información en cuanto a la selección de pacientes para disminuir el número de recurrencias.