



6004-52. DETECCIÓN AURICULAR Y SINCRONÍA AURICULOVENTRICULAR A LARGO PLAZO EN SISTEMAS DE ESTIMULACIÓN VDD MONOSONDA

Sara Blasco Turrión, Juan Antonio Sánchez Brotons, Francisco Javier Lozano Cid, Pablo González Pérez, Inés Pérez López, Soledad Iravedra Bosque, Eduardo Martínez-Morentín y Francisco José Morales Ponce del Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Introducción y objetivos: La estimulación cardíaca 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).

Métodos: Estudio transversal en el que se incluyeron de forma consecutiva los 105 pacientes (edad $75,3 \pm 10,1$ años; 48,6% varones) 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.