



Revista Española de Cardiología



6004-62. SUPERVIVENCIA DE PACIENTES NONAGENARIOS TRAS IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO. ¿IMPORTA LA DEPENDENCIA FUNCIONAL?

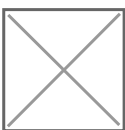
Víctor Manuel Hidalgo Olivares¹, Gonzalo Gallego Sánchez¹, María Isabel Barrionuevo Sánchez¹, José Enero Navajo¹, Jesús García Sacristán¹, Francisco Manuel Salmerón Martínez¹, María Luisa González Moral² y Antonio Gutiérrez Díez¹ del ¹Complejo Hospitalario Universitario, Albacete y ²Hospital de Hellín (Albacete).

Resumen

Introducción y objetivos: Ante el creciente número de pacientes nonagenarios que precisan estimulación cardiaca permanente, nuestro objetivo principal fue evaluar la supervivencia a un año de seguimiento de pacientes ≥ 90 años a los que se les implantó un marcapasos definitivo (MP). Como objetivo secundario evaluamos supervivencia a 30 días, complicaciones secundarias al implante y las posibles variables predictoras de mortalidad.

Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes ≥ 90 años a los que se les implantó un MP. Evaluamos las características basales incluyendo el deterioro cognitivo y la dependencia funcional (índice KATZ). Se evaluaron las complicaciones secundarias al implante y supervivencia a 30 días y a un año de seguimiento. Para detectar las posibles variables predictoras de mortalidad se realizó un análisis de regresión logística.

Resultados: Entre 2007-2014 se implantó MP a 69 pacientes ≥ 90 años ($92 \pm 1,9$ años), 43,5% varones. El 87% tenían antecedentes de HTA, 18,8% DM, 26,1% dislipemia, 36,2% insuficiencia renal crónica y 17,4% EPOC. El 34,7% presentaron antecedentes de enfermedad aterosclerótica previa y el 20,3% antecedentes de ICC. El 29% presentaba deterioro cognitivo y el 46% se clasificaron como dependientes para las actividades de la vida diaria (KATZ $\geq C$). Se implantó MP VVI en el 97% de los pacientes, DDD 1,5% y VDD 1,5%. Durante el seguimiento fallecieron 16 pacientes (23,2%), en su mayoría de causa no cardiológica (87,5%). La supervivencia a 30 días y a un año fue del 94,2 y 76,8% respectivamente (tasa de incidencia global 26,2 eventos por cada 100 pacientes/año). Aparecieron complicaciones en el 8,7% de los pacientes, siendo la infección respiratoria durante el ingreso la más frecuente (50%). En el análisis de regresión logística multivariante resultaron como variables independientes predictoras de mortalidad los antecedentes de EPOC (OR 10,5, IC95% 2,5-43,8, p: 0,001) y la aparición de complicaciones relacionadas con el implante (OR 7,5, IC95% 1,22-45,9, p: 0,029).



Curva de supervivencia a 1 año.

Patologías que justificaron implante de MP

Motivo de Implante	
Bloqueo AV	40 (58%)
Bradicardia sinusal sintomática	9 (13%)
Síncope con alteración de la conducción	1 (1,4%)
FA lenta/bloqueada	19 (27,6%)

Conclusiones: Los pacientes nonagenarios sometidos al implante de marcapasos definitivo presentan una elevada tasa de supervivencia a un año de seguimiento con una tasa no desdeñable de complicaciones que, junto a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica empeoran el pronóstico vital, no influyendo la dependencia funcional en el pronóstico.