



4021-3. MARCAPASOS SIN CABLES. RENDIMIENTO ELÉCTRICO SEGÚN LA LOCALIZACIÓN DEL IMPLANTE

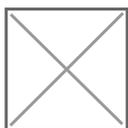
José Luis Martínez-Sande, Javier García-Seara, Laila González-Melchor, Diego Iglesias-Álvarez, Moisés Rodríguez-Mañero, Brais Díaz-Fernández, Xesús Alberte Fernández-López, Álvaro Martínez-Gómez y José Ramón González-Juanatey, del Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: Actualmente existen pocos estudios en la vida real referentes al marcapasos sin cable (Micra), especialmente con seguimientos mayores a 12 meses. La influencia de la localización del implante en el rendimiento eléctrico no ha sido estudiado. El propósito del estudio fue evaluar los parámetros eléctricos al implante y seguimiento a medio plazo, según la localización del marcapasos Micra.

Métodos: El estudio fue de carácter prospectivo y observacional en el que se incluyeron 113 pacientes consecutivos con indicación de implante de marcapasos unicameral. Los pacientes fueron evaluados al implante y en seguimiento a 1, 3, 6 y 24 meses. La localización se clasificó en apicoseptal, medioseptal y tracto de salida del ventrículo derecho (TSVD).

Resultados: Se realizó el implante de Micra exitosamente en los 112/113 pacientes incluidos. En un paciente se documentó una obstrucción completa de la vena cava inferior, por lo que se implantó un marcapasos unicameral convencional. La media de edad fue de $78,9 \pm 7,2$ años (rango 54-89); 65 (58,0%) eran varones, 96 (85,7%) presentaban fibrilación auricular permanente. En 22 pacientes (19,6%) se realizó ablación del nódulo auriculoventricular en el mismo procedimiento; y en 2 pacientes la indicación fue tras el implante percutáneo de válvula aórtica. Hubo 3 complicaciones mayores: 2 fístulas arteriovenosas femorales y un taponamiento cardíaco; todas precisaron reparación quirúrgica y no hubo mortalidad. El seguimiento medio fue de $11,2 \pm 9,8$ meses y 64 pacientes superaron el año de seguimiento. La distribución de la localización del implante fue: apicoseptal 45 pacientes (40,2%), medioseptal 54 pacientes (48,2%) y TSVD 13 pacientes (11,6%). Los parámetros de estimulación y sensado fueron excelentes tanto en el implante como en el seguimiento a medio plazo, sin diferir según las localizaciones y se muestran en la figura.



Parámetros eléctricos según localización.

Conclusiones: Las distintas localizaciones del implante de marcapasos sin cables muestran unos parámetros de estimulación y sensado similares tanto en el implante como en el seguimiento a medio plazo.