Rev Esp Cardiol. 2019;72(Supl 1): 551

Revista Española de Cardiología

# 6002-14. EXPERIENCIA INICIAL DE ESTIMULACIÓN FISIOLÓGICA EN EL HAZ DE HIS DE UN CENTRO DE TERCER NIVEL ASISTENCIAL EN CANARIAS EN PACIENTES CON DISFUNCIÓN VENTRICULAR

Virginia Barreto Cáceres, Luis Álvarez Acosta, Diego Valdivia Miranda, Alejandro Iriarte Plasencia, Raquel Pimienta González, Ana Patricia Fariña Ruíz, Lidón Martín-Fernández Martín, Romen Bello Hernández, Alejandro Vargas Díaz, Nisamar Afonso Rodríguez, Montserrat Hernández Rodríguez, Sara Hernández Castellano, Virginia Ramos Reyes, Nerea Torres González y Julio Salvador Hernández Afonso, del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife (Tenerife).

## Resumen

**Introducción y objetivos:** La estimulación directa del haz de His es una forma más fisiológica de estimulación ventricular aprovechando el sistema intrínseco de conducción. Se ha demostrado su utilidad para el mantenimiento de la sincronía ventricular con todas las implicaciones que ello conlleva. Comunicamos nuestra experiencia de uso con este tipo de estimulación en pacientes con disfunción ventricular (DV).

**Métodos:** Estudio de cohorte prospectivo en el que se describen las características de los pacientes en los que se realizó este tipo de estimulación con DV izquierda y su evolución a los 3 meses.

**Resultados:** Se realizó el implante en 15 pacientes (mediana de edad de 73 años (57-76) y 6,7% de mujeres) con FE disminuida. Las indicaciones fueron 46,7% por ablación de nódulo AV (taquimiocardiopatía), 20% por síndrome de marcapasos, 20% por fallo de implante de tratamiento de resincronización cardiaca y el 9,5% por indicación de estimulación con disfunción ventricular no grave. No hubo fallos de implante pero sí 2 pacientes que no normalizaron el bloqueo de rama izquierda con la estimulación hisiana directa. La FE en el momento del implante y al final del seguimiento fue de 28% (18,5-37,5%) frente a 51,5% (30-55%) respectivamente (p = 0,025). No hubo fallecimientos y mejoraron la FE el 100% de ellos.

**Conclusiones:** La estimulación fisiológica del haz de his mejora la FE en esta población seleccionada de pacientes con DV izquierda, candidatos a implante de marcapasos.