Rev Esp Cardiol. 2019;72(Supl 1): 199

Revista Española de Cardiología

5011-4. PARÁMETROS DE ESTIMULACIÓN AGUDOS Y CRÓNICOS EN PACIENTES CON ESTIMULACIÓN FISIOLÓGICA EN EL HAZ DE HIS DE UN CENTRO DE TERCER NIVEL. EXPERIENCIA INICIAL

Alejandro Iriarte Plasencia, Luis Álvarez Acosta, Diego Valdivia Miranda, Virginia Barreto Cáceres, Raquel Pimienta González, Ana Patricia Fariña Ruíz, Alejandro Vargas Díaz, Romen Bello Hernández, Lidón Martín-Fernández Martín, Nisamar Afonso Rodríguez, Montserrat Hernández Rodríguez, Virginia Ramos Reyes, Sara Hernández Castellano, 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 (EDH) es una forma más fisiológica de estimulación ventricular aprovechando el sistema intrínseco de conducción. Una de las posibles desventajas son los peores parámetros de estimulación.

Métodos: Estudio de cohorte prospectivo en el que se describen las parámetros de estimulación agudos y crónicos de EDH.

Resultados: Se realizó el implante en 21 pacientes (Mediana de edad de 73 años (56-75) y 21% de mujeres) con una tasa de éxito del 100%. La mediana de tiempo de escopia utilizada fue de 12 min (4-21 min). El 79% de los pacientes presentaban disfunción ventricular en el momento del implante (mediana de FE 35% (23-57%) y 8 se sometieron a ablación del nódulo AV. Los resultados de umbral agudos fueron los representados en la tabla, siempre con 1 mseg de anchura y sin diferencias entre los 2 periodos (p = ns).

Umbrales agudos y crónicos de EDH (mediana)

Momento	Umbral His selectivo monopolar (V @1 mseg)	Umbral His no selectivo monopolar (V @1 mseg)	Umbral His selectivo bipolar (V @1 mseg)	Umbral His no selectivo bipolar (V @1 mseg)
Agudo (implante)	1,18 (0,7-1,45)	1,55 (1,35-2)	0,9 (0,65-1,35)	1,5 (0,7-1,45V)
Crónico (3 meses)	1 (1,2-1,25)	2 (1-2,2)	0,875 (0,5-1,5)	2,25 (1-2,4V)

Conclusiones: Los parámetros agudos de estimulación del haz de his son buenos y se mantienen a los 3 meses de seguimiento.