



Revista Española de Cardiología



6078-572. MARCAPASOS SIN CABLE VS MARCAPASOS UNICAMERAL CONVENCIONAL EN PACIENTES ANCIANOS Y MUY ANCIANOS

Alexander Marschall, Hugo del Castillo Carnevali, David Martí Sánchez, Ramón de Miguel Gómez, Miguel Rubio Alonso, María de Fátima Gonçalves Sánchez, Concepción Fernández Pascual, Edurne López Soberón, Carmen de Juan Bitria, Belén Biscotti Rodil, Freddy Andrés Delgado Calva y Salvador Álvarez Antón

Hospital Central de la Defensa, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de marcapasos (MP) sin cable en la población anciana esta poco estudiado. Este estudio tiene como objetivo determinar la seguridad y factibilidad de los MP sin cable en pacientes ancianos y muy ancianos.

Métodos: Se trata de un estudio observacional de un registro prospectivo de un único centro de pacientes sometidos a implantación de marcapasos sin cable MICRA. Se incluyeron pacientes consecutivos ancianos (? 75 años) y muy ancianos (? 85 años) sometido a implante de MICRA entre Junio 2016 y Enero 2020. Se compararon datos de umbrales de estimulación, onda R e impedancia basal, a medio plazo y a largo plazo. Además se compararon tasas de complicaciones y mortalidad por todas causas con pacientes ancianos y muy ancianos consecutivos sometidos a implante de MP unicameral convencional.

Resultados: Se incluyeron 79 pacientes ancianos (26 MICRA, 53 unicamerales convencionales) con una edad media de 82,4 y 83,8 años, respectivamente ($p = 0,82$). 35 pacientes (11 MICRA y 24 unicamerales convencionales) tuvieron una edad ? 85 años. No hubo diferencias estadísticamente significativas con respecto a datos demográficos y clínicos entre pacientes que recibieron un MICRA y pacientes que recibieron un marcapasos convencional. Además no se encontraron diferencias con respecto a la amplitud de onda R, umbral de estimulación y impedancia (tabla). No hubo cambios significativos de dichos parámetros a lo largo del seguimiento (tiempo medio de seguimiento 11,2 meses). No se encontraron diferencias significativas comparando a la tasa de complicaciones a los 12 meses de pacientes ancianos y muy ancianos que recibieron un MICRA con los cuales que recibieron un MP convencional (0 vs 5,7%, $p = 0,35$; 0 vs 4,2%, $p = 0,41$, respectivamente). De la misma manera, no se encontraron diferencias con respecto a mortalidad por todas causas (12 vs 13%, $p = 0,92$; 9 vs 25%, $p = 0,18$). Comparando curvas de supervivencia, no se evidenciaron diferencias con respecto a complicaciones a los 12 meses y mortalidad por todas causas entre pacientes con MICRA y pacientes con MP convencional (fig.).

Características clínicas y outcomes

Características clínicas	MP convencional, n = 53	MICRA, n = 26	valor p
--------------------------	-------------------------	---------------	---------

Edad, años	83,8 ($\pm$ 6,4)	83,4 ($\pm$ 6,5)	N/S
Sexo, varón, n (%)	28 (52)	16 (64)	N/S
HTA, n (%)	43 (81)	21 (84)	N/S
DM, n (%)	21 (40)	5 (20)	0,07
FA, n (%)	45 (85)	19 (76)	N/S
ERC, n (%)	16 (30)	6 (24)	N/S
CIC, n (%)	10 (19)	6 (24)	N/S
Índice de Charlson	4 (3-7)	5 (4-7)	N/S
Datos del implante			
Onda R, mV	10,5 (7,4-13,4)	12,2 (9,3-15,2)	N/S
Umbral, mV	0,6 (0,45-0,86)	0,4 (0,31-0,72)	N/S
Impedancia, ?	669 ($\pm$ 185)	713 ($\pm$ 191)	N/S
Outcomes			
Ancianos	MP convencional, n = 53	MICRA, n = 25	
Mortalidad, n (%)	7 (13)	3 (12)	N/S
Complicaciones, n (%)	3 (5)	0 (0)	N/S
Muy ancianos	MP convencional, n = 24	MICRA, n = 11	
Mortalidad, n (%)	6 (25)	1 (9)	N/S

Complicaciones, n (%)	1 (4,2)	0 (0)	N/S
-----------------------	---------	-------	-----

CIC: cardiopatía isquémica crónica; DM: diabetes mellitus; ERC: enfermedad renal crónica; FA: fibrilación auricular; HTA: hipertensión arterial.



Curvas de Kaplan Meier comparando mortalidad y complicaciones según tipo de MP en ancianos y muy ancianos.

Conclusiones: La implantación de marcapasos sin cable presenta una alternativa factible y segura a marcapasos unicamerales convencionales en el subgrupo de pacientes ancianos y muy ancianos.