



4029-7. CURVA DE APRENDIZAJE DE LA ESTIMULACIÓN CARDIACA FISIOLÓGICA EN EL ÁREA DE RAMA IZQUIERDA

Sem Briongos Figuro, Álvaro Estévez Paniagua, Ana M. Sánchez Hernández y Roberto Muñoz Aguilera

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La estimulación fisiológica en el área de la RI (ARI) presenta porcentajes de éxito superiores a la estimulación hisiana. Sin embargo, datos recientes sugieren que la curva de aprendizaje está alrededor de los 100 implantes.

Métodos: Estudio unicéntrico, no aleatorizado de pacientes consecutivos sometidos a implante de un dispositivo de estimulación en ARI. Se definió implante exitoso como aquel en el que se logró captura de la RI (por morfología no selectiva (NSLBBP) o selectiva (SLBBP)) o estimulación septal profunda (LVSP). Intentamos determinar el número de implantes necesarios para alcanzar la curva de aprendizaje analizando en nuestra serie de pacientes, tanto el éxito en el implante, como las características del QRS con captura del sistema de conducción. Para ello dividimos nuestra cohorte en cuatro cuartiles por orden cronológico.

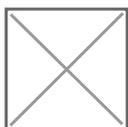
Resultados: Analizamos 187 pacientes consecutivos sometidos a 188 procedimientos de estimulación en ARI, entre febrero 2020 y mayo 2022 (tabla). El implante fue exitoso en 178 procedimientos (94,7%) y fallido en los 10 restantes. En 8 pacientes no se consiguió una adecuada perforación, un caso presentó angina y otros umbrales elevados en el sitio de captura de RI. Se confirmó captura del sistema de conducción en 128 procedimientos, de los cuales en 91 por criterios morfológicos de transición (NSLBBP a LVS o NSLBBP a SLBBP) y en 37 por el criterio combinado (RWPT en V6 33 ms). Las características del QRS estimulado en ARI se muestran en la tabla. El porcentaje de implantes exitosos se incrementó a lo largo del tiempo (fig.), consiguiendo un éxito del 100% en el último cuartil (a partir de 141 procedimientos). Conseguimos captura de la RI en un porcentaje cercano al 80% a partir de los primeros 47 implantes y mayores tasas de morfologías selectivas a partir de 94 procedimientos. Además, a lo largo del tiempo los criterios de transición para captura de RI se cumplieron en un mayor número de pacientes y el tiempo de activación en V6 fue significativamente más corto.

Características basales

Edad	79,1 ± 9,2
Varones	101 (54%)

Indicación de estimulación

Bloqueo AV	70 (37,2%)
FA + bradicardia	27 (14,4%)
Enf. nodo sinusal	66 (39,1%)
TRC	8 (4,3%)
Bloqueo bi o trifascicular	16 (8,5%)
FEVI media basal	57,2 ± 10,9%
Anchura QRS basal	119,0 ± 29,1 ms
Anchura QRS estimulado en ARI	115,8 ± 14,5 ms
RWPT en V6 (captura RI)	77,6 ± 9,8 ms
RWPT en V6 (captura LVSP)	93,4 ± 9,1 ms
Potencial rama izquierda	74 (41,8%)
Tipo de morfología final	
NS-LBBP	83
S-LBBP	45
LVS	37



Conclusiones: La estimulación en área de rama izquierda es un procedimiento con porcentajes de éxito muy elevados, pero se necesitan cerca de 50 implantes para conseguirlo y más de 90 procedimientos para conseguir una captura efectiva del sistema de conducción.