



8. ESTIMULACIÓN FISIOLÓGICA PARA TODOS ¿ES SEGURA EN PACIENTES ANCIANOS?

Carlos Perea Alfaro, Marina Pérez Fernández, Marina Fernández Aragón, María Teresa Moraleda Salas, Irene Esteve Ruiz, Álvaro Arce León, José Venegas Gamero y Pablo Moriña Vázquez

Cardiología. Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La estimulación fisiológica (EF) está reemplazando a la estimulación clásica en todas sus indicaciones. No obstante, se sigue siendo muy selectivo seleccionando a los pacientes no ofreciéndose en ocasiones a ancianos dudando su beneficio. El objetivo es describir nuestros datos en vida real sobre la EF en ancianos.

Métodos: Estudio monocéntrico descriptivo retrospectivo de mayores de 80 años que han precisado estimulación (enero 2019-diciembre 2022), en los que se ha realizado EF. Analizamos: éxito del implante, umbrales agudos y al año, tiempo de escopia y procedimiento, y complicaciones. Las variables son expresadas como media y desviación estándar.

Resultados: N: 321 pacientes, edad 85 ± 4 , 47% mujeres, 53% varones, 90,3% HTA, 43,3% DM, 57,6% DLP, 14% EPOC, 22,8% ERC. Indicación: 60,8% bloqueo AV, 6,4% ablación de nodo, 5,1% TRC, 14,1% disfunción sinusal, 5,5% FA lenta y 8% síncope y trastorno avanzado de conducción. Se realizó EF en 80,7% (48,6% EH, 13,7% en rama izquierda (RI) como 1º opción, 18,4% en RI por fallo en EH); no se intentó en 19,3%. Desglosando por años, con la consolidación de la técnica ha incrementado la intención de tratar (IT): 50,8% IT en 2019 y éxito 93,7% (75% His, 18,75% RI); 76% IT en 2020 y éxito 98,4% (50,7% His, 47,7% RI); 84,7% IT en 2021 y éxito 98,6% (47,2% His, 51,4% RI); y 95,3% IT en 2022 con éxito 93% (64,4% His, 28,7% RI). Respecto a umbrales, en el global de la muestra, umbral agudo ($V@0,4ms$) hisiano: $1,23 \pm 0,87$ vs RI: $0,88 \pm 0,77$, ($p 0,05$), y al año ($V@0,4ms$) hisiano: $1,4 \pm 0,78$ vs RI: $0,75 \pm 0,23$, ($p 0,05$). El tiempo de procedimiento (minutos): $72,5 \pm 29$ en His vs $89,3 \pm 30$ en RI, $p = 0,13$, y tiempo de escopia: $8,7 \pm 7,7$ en His vs $6,8 \pm 2,3$ en RI, $p = 0,5$. Respecto a complicaciones: 3 dislocaciones de electrodo en His, 4 del electrodo en RI, 4 infecciones de bolsa, y 5 elevación de umbrales en el seguimiento.

Conclusiones: Los datos en vida real de nuestra serie muestran que la EF es segura y efectiva en pacientes ancianos, ofreciéndoles los beneficios ya conocidos de la mismas, y sin más riesgos ni complicaciones que los descritos en series clásicas de estimulación convencional.