



7003-19. MARCAPASOS TRANSCATÉTER. SEGURIDAD Y EFICACIA A CORTO Y LARGO PLAZO

Fredy Chipa Casani, María Emilce Trucco Vernetti, Sebastian Massaferró Fernández, Gergana Marincheva, David Soto-Iglesias, Francisco Alarcón Sanz, Josep Lluís Mont Girbau y José María Tolosana Viu de la Unidad de Arritmias del Hospital Clínic, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: Ante la necesidad de disminuir las complicaciones relacionadas con los sistemas de marcapasos convencionales surge el marcapaso transcáteter (MTC) con una tecnología de estimulación sin cables. El objetivo es evaluar la seguridad en el implante con una nueva técnica y los parámetros eléctricos durante el seguimiento.

Métodos: Estudio unicéntrico observacional y prospectivo, que analizó a una cohorte de pacientes consecutivos remitidos para implante de un MTC Micra desde febrero de 2014 hasta abril de 2017.

Resultados: Se analizó una cohorte de 79 pacientes. La media de edad fue de $79 \pm 8,9$ (21-91) años, 38 (48,1%) eran varones; 33 (41,8%) tenían fibrilación auricular; 9 (11,4%) eran portadores de un electrocatéter temporal por bloqueo AV completo con ritmo de escape bajo y 7 (8,9%) no tenían acceso venoso subclavio adecuado. El implante fue exitoso en 78/79 pacientes (98,7%). La media de seguimiento fue de 22 ± 11 meses; 48/79 (60,8%) pacientes tienen un seguimiento de al menos 24 meses. Las complicaciones ocurrieron en 2 pacientes de la serie (2,5%). Uno presentó derrame pericárdico durante el implante que no requirió drenaje pericárdico pero obligó a suspender el implante del MTC y 1 paciente ingresó a los 3 días del implante con trombosis parcial de vena safena mayor derecha, requiriendo anticoagulación. La estancia hospitalaria media fue de $1,3 \pm 1,6$ días. Los parámetros eléctricos del implante fueron adecuados con valores de umbral de estimulación de $0,58 \pm 0,32$ voltios a 0,4 milisegundos, amplitud de sensibilidad de $11,18 \pm 5,18$ milivoltios e impedancia de estimulación de 833 ± 244 ohmios. En aquellos pacientes con un seguimiento de 24 meses, se observa mejora de la amplitud media de la onda R ($+5,84$ mV, p 0,0001) y la impedancia media (-206 ohmios, p 0,0001) no existiendo cambios significativos en el umbral de estimulación ($+0,2$ V, p = 0,789) (figura). Durante el estudio se registraron 7 (8,8%) muertes, ninguna relacionada al implante o a la funcionalidad del MTC.



Parámetros eléctricos durante el seguimiento.

Conclusiones: El implante del MTC tiene baja incidencia de complicaciones relacionadas con implante siendo un procedimiento seguro. Así mismo se obtuvieron adecuados parámetros de estimulación y sentido en el implante, y con una tendencia a mejorar durante el seguimiento a 24 meses.