



Revista Española de Cardiología



5018-6. MARCAPASOS SIN CABLES. RESULTADOS DEL IMPLANTE Y SEGUIMIENTO A MEDIO PLAZO

José Luis Martínez-Sande, Javier García-Seara, Laila González-Melchor, Moisés Rodríguez-Mañero, Diego Iglesias-Álvarez, Xesús Albete Fernández-López, Violeta González-Salvado y José Ramón González-Juanatey del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Introducción y objetivos: Actualmente existen pocos estudios en la vida real referentes al marcapasos sin cable (Micra), especialmente con seguimientos mayores a 6 meses. El propósito del estudio fue evaluar los parámetros eléctricos al implante y seguimiento a medio plazo, así como la seguridad de esta nueva técnica.

Métodos: El estudio fue de carácter prospectivo y observacional en el que se incluyeron 75 pacientes consecutivos con indicación de implante de marcapasos unicameral.

Resultados: Se realizó el implante de Micra exitosamente en los 74/75 pacientes incluidos. En un paciente se documentó una obstrucción completa de la vena cava inferior, por lo que se implantó un marcapasos unicameral convencional. La media de edad fue de $79,0 \pm 7,1$ años (rango 54-89); 44 (58,7%) eran varones, 66(89,2%) presentaban fibrilación auricular permanente, 7 *flutter* atípico y 2 ritmo sinusal. En 15 pacientes (20,3%) se realizó ablación del nódulo auriculoventricular en el mismo procedimiento (11 pacientes en fibrilación auricular rápida y 5 *flutter* atípico); en 2 pacientes la indicación fue tras el implante percutáneo de válvula aórtica. En 58 pacientes (78,4%) el implante se realizó bajo tratamiento anticoagulante oral (INR máximo de 2,4). Hubo 3 complicaciones mayores: 2 fístulas arteriovenosas femorales y un taponamiento cardiaco, que precisaron reparación quirúrgica. El seguimiento medio fue de $10 \pm 8,4$ meses y 26 pacientes superaron el año de seguimiento. Los parámetros de estimulación fueron excelentes tanto en el implante como en el seguimiento a medio plazo y se muestran en la tabla.

Parámetros de estimulación y sentido

	Implante (n = 74)	Prealta (n = 74)	1 mes (n = 54)	3 meses (n = 52)	6 meses (n = 42)	12 meses (n = 26)
Umbral (V a 0,24 ms)	$0,54 \pm 0,31$	$0,52 \pm 0,36$	$0,50 \pm 0,22$	$0,50 \pm 0,22$	$0,52 \pm 0,25$	$0,55 \pm 0,22$

Impedancia (ohm)	731 ± 166	695 ± 151	637 ± 112	594 ± 99	582 ± 101	582 ± 96
Onda R (mV)	$12,0 \pm 4,8$	$13,1 \pm 5,0$	$14,2 \pm 4,9$	$13,9 \pm 4,6$	$14,4 \pm 4,6$	$15,3 \pm 4,8$

Conclusiones: El implante de marcapasos sin cables es factible, seguro y presenta potenciales ventajas sobre los sistemas convencionales. Serán necesarios estudios con un mayor seguimiento antes de generalizar su uso en la práctica clínica diaria.