

# Seguimiento a largo plazo de curvas de sincronía eléctrica en pacientes con estimulación parahisiana

**AUTORES:** Logarzo Emilio, Ortega Daniel, Paolucci Analía, Mangani Nicolás, García Rodríguez Evelyn .  
Unidad de Arritmias. Clínica San Camilo. Buenos Aires. Argentina

## Introducción

La estimulación parahisiana se está convirtiendo actualmente en una alternativa válida, efectiva y segura en pacientes con requerimiento de estimulación cardíaca debido principalmente a adecuados valores de sensado y buenos umbrales de estimulación crónicos.

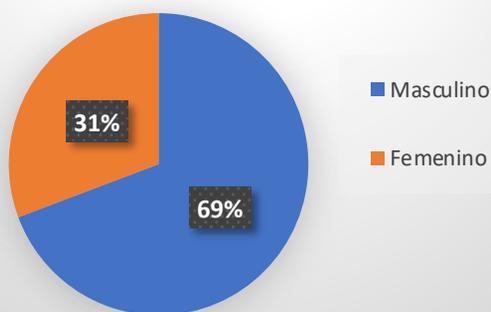
El motivo del presente estudio es evaluar el seguimiento a largo plazo de las curvas de sincronía obtenidas en el implante.

## Materiales y métodos

Se analizaron pacientes a los que se les realizaron implantes de marcapasos utilizando la técnica guiada por el método de sincronía eléctrica no invasiva y la obtención de curvas sincrónicas. Los pacientes debían presentar curvas de sincronía tipo 2 e índices menores a 0.4 por el método de SynchroMax durante el implante. Todos los procedimientos se realizaron con catéteres convencionales de fijación activa con screw in. Se realizó un seguimiento de las curvas cada 4 meses además de la medición de sensado de onda R y umbrales crónicos de estimulación.

## Resultados

Distribución por Sexo (n=394)

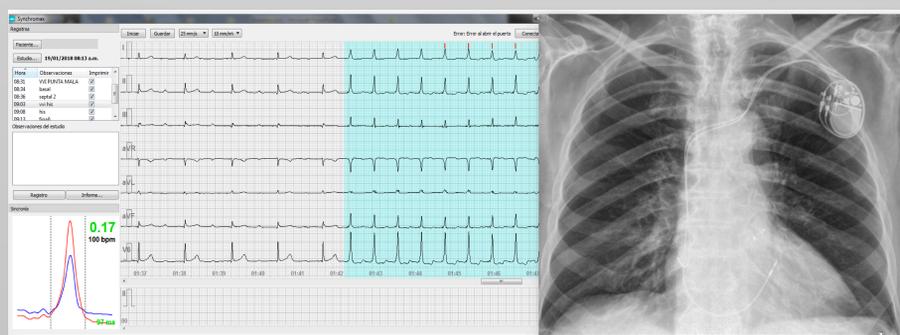
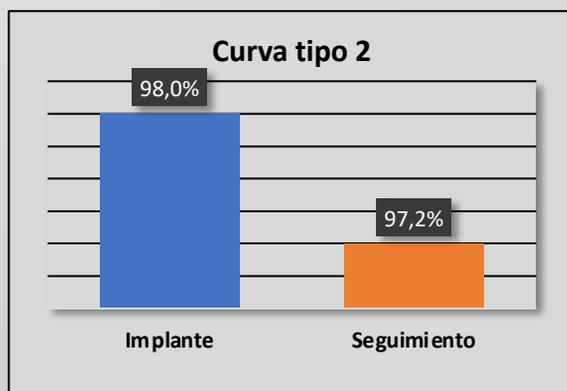


	SINCRONICO Índice 0 - 0,4	INTERMEDIO Índice 0,41 - 0,7	DISINCRONICO Índice 0,71 - 1		
RITMO PROPIO	1 QRS ANOSTO	3 BCRD	9 HBAl +/- BCRD	6 BCRI	10 HBAl +/- BCRD
CRT CONVENCIONAL		4 CRT optimizado		7 CRT no optimizado	
MARCAPASOS	2 Estimulación septal	5 Apex VD		8 Apex VD	

Chart de curvas de SynchroMax: Las curvas se dividen en 3 grupos: Sincrónicas (índice entre 0 y 0,4); intermedias (índice entre 0,4 y 0,7) y disincrónicas (índice entre 0,7 y 1). La curva 2 representa la estimulación parahisiana.

	Pacientes (n=394 p)
<b>Sexo</b>	
Masculino	69% (n=273)
Femenino	31% (n=121)
Edad (años)	71 años (±7)
Seguimiento	10 años ± 5 meses
Desplazamiento de catéter	4 (1%)
<b>Indicaciones de Implante de Marcapasos</b>	
Enfermedad de nodo sinusal	40,9% (n=161)
Bloqueo AV de 1º	6,9% (n=27)
Bloqueo AV de 2º	13,9% (n=55)
Bloqueo AV de 3º	28% (n=111)
Síncope	10,3% (n=40)

Tabla 1. Características demográficas



Estimulación parahisiana utilizando SynchroMax. La parte izquierda de la imagen muestra en ECG en tiempo real cuando se conecta el generador para la estimulación. Se observa una curva 2 con índice de 0,17. A la derecha se ve la RX tórax con la posición final del catéter de marcapasos convencional en la región parahisiana

## Conclusiones

La estimulación parahisiana guiada por sincronía eléctrica utilizando marcapasos con catéteres convencionales mantiene la sincronía ventricular a largo plazo con un bajo índice de desplazamiento lo cual la constituye en una técnica segura y eficaz.