



HALLAZGOS DEL MOVIMIENTO SEPTAL RESULTANTE DE DIVERSOS TIPOS DE ESTIMULACIÓN. ANALISIS COMPARATIVO DE LA SINCRONÍA ELECTRICA.

Autores: García Evelyn, Ortega Daniel, Logarzo Emilio, Paolucci Analía, Marinacci Tomas, Rojas Paola.
Unidad de Arritmias Clínica San Camilo, Ciudad de Buenos Aires. FIBA

Introducción:

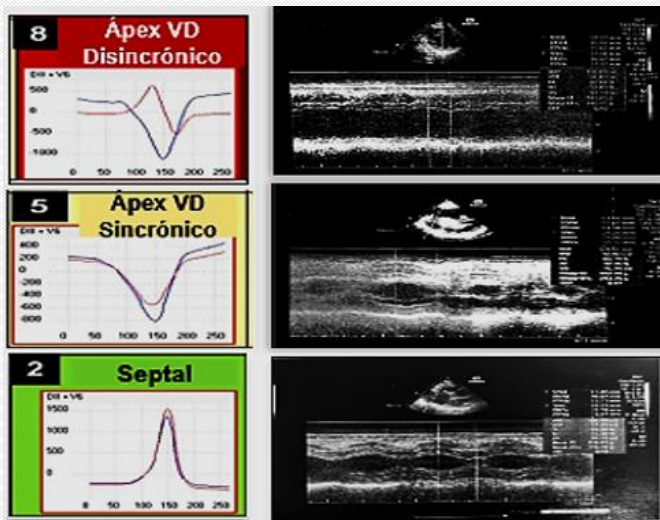
El movimiento septal evaluado por ecocardiograma es un parámetro poco estudiado en relación a la sincronía eléctrica en términos de función ventricular. Existen numerosos parámetros estudiados, aunque uno tan simple no fue comparado con los índices de sincronía eléctrica.

Objetivos:

- Comparar el movimiento del septum interventricular en diferentes sitios de estimulación del ventrículo derecho.
- Evaluar el movimiento septal mediante ecocardiograma, y de manera simultánea la fracción de eyección.

Material y métodos:

- Se examinó 265 p con indicación de marcapasos definitivo por diferentes causas.
- Seguimiento de 4 ± 2 años.
- Se les realizó eco doppler para evaluar función ventricular y movimiento septal.
- Todos los pacientes estaban estimulados y el operador de eco desconocía el sitio de estimulación.

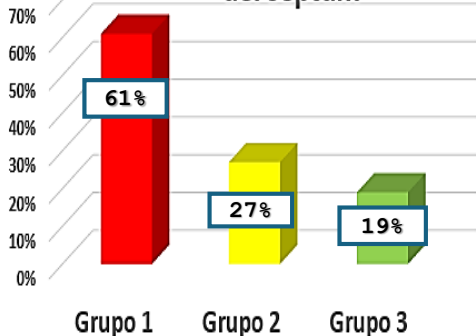


	SINCRONICO	INTERMEDIO	DISINCRONICO
Índice	0 - 0,4	0,41 - 0,7	0,71 - 1
RITMO PROPIO	1 QRS ANGOSTO	3 BCRD	9 HBAI +/- BCRD
CRT CONVENCIONAL		4 CRT optimizado	7 CRT no optimizado
MARCAPASOS	2 Estimulación septal	5 Apex VD	8 Apex VD

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

Resultados: De los 265 pacientes 175 eran de sexo masculino. La media de edad fue 79 años (± 7 años). La causa más frecuente de implante de marcapasos fue la enfermedad de nodo sinusal.

% Casos con movimiento anormal del septum



GRUPO 1

44 pacientes
ÁPEX
DISINCRÓNICO

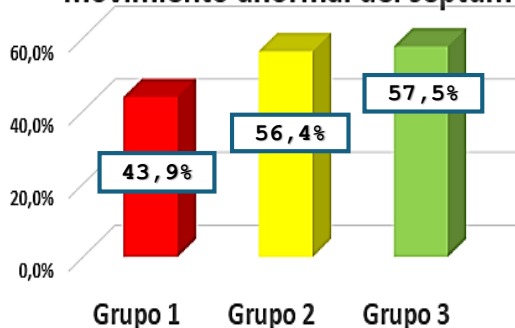
GRUPO 2

66 pacientes
ÁPEX
SINCRÓNICO

GRUPO 3

155 pacientes
PARAHISIANO

% FEY promedio en pacientes con movimiento anormal del septum



Conclusión:

El Grupo 1 con estimulación del ápex disincronico tuvo una incidencia significativamente mayor de movimiento anormal del septum y la fracción de eyección más baja. Mientras que el Grupo 3 de estimulación parahisiana demostró tener una baja incidencia de movimiento anormal del septum y mejor fracción de eyección.