

Artículo especial

Registro Español de Marcapasos. VIII Informe Oficial de la Sección de Estimulación Cardíaca de la Sociedad Española de Cardiología (2010)

Raúl Coma Samartín^{a,b,*}, María José Sancho-Tello de Carranza^{a,c}, Francisco Ruiz Mateas^{a,d}, Juan Leal del Ojo González^{a,e} y María Luisa Fidalgo Andrés^{a,f}, en representación de la Sección de Estimulación Cardíaca

^a Sección de Estimulación Cardíaca, Sociedad Española de Cardiología, Madrid, España

^b Unidad de Estimulación Cardíaca, Unidad Coronaria, Hospital 12 de Octubre, Madrid, España

^c Unidad de Arritmias, Servicio de Cardiología, Hospital Universitario La Fe, Valencia, España

^d Unidad de Estimulación Cardíaca, Área de Cardiología, Hospital Costa del Sol, Marbella, Málaga, España

^e Unidad de Electrofisiología y Arritmias, Servicio de Cardiología, Hospital Nuestra Señora de Valme, Sevilla, España

^f Unidad de Electrofisiología y Arritmias, Servicio de Cardiología, Complejo Hospitalario de León, León, España

Historia del artículo:

On-line el 24 de octubre de 2011

Palabras clave:

Marcapasos

Cables marcapasos

Registro

RESUMEN

Introducción y objetivos: En este artículo se describe el análisis de los implantes y recambios de marcapasos remitidos al Registro Español de Marcapasos en 2010, con especial referencia a la selección de los modos de estimulación.

Métodos: La recogida de datos se basa en la información de la Tarjeta Europea del Paciente Portador de Marcapasos, que se procesa mediante una aplicación informática específica.

Resultados: Se recibió información de 101 centros hospitalarios, con un total de 11.648 tarjetas. Se estima un consumo de 738 generadores por millón de habitantes. Entre los varones hay mayor incidencia de implantes de marcapasos y a una media de edad más baja. El 95,5% de los cables de estimulación utilizados fueron bipolares, el 56% con sistema de fijación activa y el 60% en cavidad auricular. La indicación electrocardiográfica más frecuente es el bloqueo auriculoventricular, seguida de la enfermedad del nódulo sinusal. El 24% de los pacientes con bloqueo auriculoventricular y el 25,6% con enfermedad del nódulo sinusal se estimulan en modo VVI/R (el 12% de unos y otros entre los pacientes de 80 o menos años). Los dispositivos de resincronización cardíaca alcanzan 47 unidades por millón de habitantes; un 25,7% no tiene desfibrilador automático implantable asociado.

Conclusiones: Persiste el aumento del consumo de generadores de marcapasos. Los cables de estimulación que se utilizan son bipolares, y en su mayoría son de fijación activa. La edad sigue siendo un factor influyente en la adecuación del modo de estimulación en las diversas afecciones. La elección del modo de estimulación se puede mejorar en más del 20%.

© 2011 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Spanish Pacemaker Registry. Eighth Official Report of the Spanish Society of Cardiology Working Group on Cardiac Pacing (2010)

ABSTRACT

Introduction and objectives: Our aim is to describe the analysis of the pacemaker implants and replacements reported to the Spanish Pacemaker Registry in 2010, with special reference to the selection of pacing modes.

Methods: Data collection was based on the information provided by the European Pacemaker Patient Identification Card, which was processed using a specially designed computer application.

Results: Information was received from 101 hospitals, covering a total of 11 648 cards. An estimated 738 pacemaker generators per million population were placed in 2010. The number of pacemaker implantations is higher and the mean age of the recipients lower among men. Overall, 95.5% of the pacemaker leads used were bipolar, 56% employed an active fixation system, and 60% were placed in atrium. The most common electrocardiographic indication was atrioventricular block, followed by sick sinus syndrome. Twenty-four percent of the patients with atrioventricular block and 25.6% of those with sick sinus syndrome are being paced in VVI/R mode (12% of the patients in each group are aged 80 years or under). Cardiac resynchronization device implantation has reached the level of 47 units per million population, 25.7% of which are not associated with implantable cardioverter defibrillators.

Conclusions: The upward trend in the use of pacemaker generators continues. The pacemaker leads used are predominantly bipolar, and the majority are active fixation leads. Age remains a factor in the choice

Keywords:

Permanent cardiac pacing

Pacemaker leads

Registry

* Autor para correspondencia: Arturo Soria 184, 28043 Madrid, España.

Correo electrónico: coma@vitamet.net (R. Coma Samartín).

of the appropriate pacing mode for the different types of heart disease. This choice could be improved in more than 20% of the cases of pacemaker implantation.

Full English text available from: www.revespcardiol.org

© 2011 Sociedad Española de Cardiología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Abreviaturas

BAV: bloqueo auriculoventricular
BNDM: Banco Nacional de Datos de Marcapasos
(Registro Español de Marcapasos)
ENS: enfermedad del nódulo sinusal
FA/Ft: fibrilación o aleteo auricular
TEPPM: Tarjeta Europea del Paciente Portador
de Marcapasos
TRC: terapia de resincronización cardiaca

INTRODUCCIÓN

El Registro Español de Marcapasos, Banco Nacional de Datos de Marcapasos¹ (BNDM), dispone de información de los principales aspectos de la estimulación cardiaca con marcapasos desde el año 1994. Entre los objetivos del BNDM está la difusión anual de las características de la estimulación cardiaca para conocer la realidad de la práctica clínica y su evolución, así como el grado de adhesión o adecuación a las recomendaciones de las actuales guías clínicas de referencia^{2,3}; también nos permite comparar diversos aspectos de la estimulación con registros de otros países o con nuestra propia actividad, y así valorar la calidad de la estimulación realizada y sus posibles mejoras.

El primer informe oficial se publicó en 1997⁴ en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA y desde entonces se hace periódicamente^{5–12}, manteniendo la misma estructura. Se remite también un resumen anual con todos los datos al Registro Europeo de Marcapasos^{13,14} y al libro blanco de la *European Heart Rhythm Association*¹⁵.

En el actual informe se presentan los datos correspondientes a la actividad relacionada con la estimulación cardiaca con marcapasos en 2010 y los principales datos evolutivos de la actual década. En algunos aspectos no se dispone de datos de todos los años, ya sea porque en ese momento no se tenían en cuenta o por los cambios y mejoras en el *software* de la base de datos o en la aplicación informática que ahora lo hacen incompatible.

La información desde 1999, representada en múltiples gráficos, está disponible en la *web* de la Sección de Estimulación Cardiaca (www.estimulacioncardiaca.org o www.marcapasossec.org).

MÉTODOS

Información de la Tarjeta Europea del Paciente Portador de Marcapasos

Se procesan exclusivamente los datos que aporta la Tarjeta Europea del Paciente Portador de Marcapasos (TEPPM) en sus diversos campos⁴. Esta incorpora códigos apropiados para síntomas, etiología, indicaciones electrocardiográficas, modo de estimulación, implantes o explantes de cables y/o generador y cierre de archivo; no recoge datos de seguimiento, supervivencia o complicaciones. Dicha tarjeta debe cumplimentarse en el hospital tras la implantación y dispone de una autocopia

específica que debe enviarse al registro, como dicta la actual legislación vigente sobre estos dispositivos implantables: RD 1.616/2009 de 26 de octubre, por el que se regulan los productos sanitarios implantables activos, capítulo IX artículo 29, que puede consultarse en el *Boletín Oficial del Estado*. La información de la TEPPM puede remitirse por medios electrónicos siempre que el sistema empleado dé las debidas garantías de que esta información se utilice solamente a los efectos previstos en el artículo citado.

En el registro se procesan envíos, vía correo postal ordinario o en soporte magnético a elección de los responsables de los registros de cada centro, de registros individuales o de las propias bases de datos de los centros (cumpliendo con las normas de seguridad exigidas por la Ley de Protección de Datos).

La Sección de Estimulación Cardiaca dispone de un formato de base de datos propia⁹ que se facilita libremente, con lo que se intenta uniformizar la recogida y el procesamiento de la información, pero aún no ha alcanzado un rendimiento significativo para el Registro.

La información se trata con una aplicación informática específica con la colaboración del servicio informático de la Sociedad Española de Cardiología.

Información de las diversas empresas

El número total de marcapasos consumidos en el año y su distribución autonómica se obtiene por la colaboración de todas las empresas con distribución en España (información que en general también facilitan a *European Confederation of Medical Suppliers Associations* [EUCOMED]), pues no se remite al registro el 100% de las TEPPM a pesar de la obligatoriedad de enviar todos los procedimientos, a los efectos de vigilancia de estos por posibles alertas, etc. Actualmente el registro está basado en la actividad voluntaria de profesionales y centros.

Informe del Instituto Nacional de Estadística

Los datos poblacionales para los diversos cálculos relacionados con la estimulación del citado año, tanto nacionales como por comunidades autónomas, se tomaron del último informe disponible y actualizado por el Instituto Nacional de Estadística (INE: www.ine.es).

Muestra analizada

En el año 2010 el BNDM ha recibido datos de la actividad realizada en 101 centros hospitalarios (tabla 1).

Se han procesado en total 11.648 tarjetas correspondientes a implantes o recambios de generadores de marcapasos; suponen el 33,5% del total de los generadores consumidos, porcentaje algo inferior al de 2009. La participación de los centros se ha reducido un 5%.

Los resultados que se describen a continuación corresponden al análisis de esta muestra, que entendemos suficiente para valorar los diversos aspectos de la estimulación cardiaca con marcapasos que se realiza en España y su evolución.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3014669>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3014669>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)