



# Protocolo de indicaciones de marcapasos

M. Pascual Izco\*, D. Rodríguez Muñoz y J.L. Zamorano Gómez

Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España.

## Palabras Clave:

- Marcapasos
- Implante
- Bradicardia

## Keywords:

- Pacemaker
- Implant
- Bradycardia

## Resumen

**Indicación y tratamiento.** El implante de marcapasos, tanto de forma urgente como programada, está sujeto a unas indicaciones que valoran principalmente dos aspectos: la repercusión sintomática para el paciente de la bradiarritmia que padece o el riesgo de progresión de la bradiarritmia a muerte súbita.

## Abstract

### Pacemaker indications protocol

**Indication and handling.** Implantation of pacemakers, both urgently and programmed, is subject to indications that value mainly two aspects: the symptomatic repercussion for the patient of the bradyarrhythmia that suffers or the risk of progression of bradyarrhythmia to sudden death.

## Indicaciones de implantación de marcapasos

Aunque de forma general, es necesario distinguir entre situaciones sintomáticas o no sintomáticas, la base de las indicaciones de implante de marcapasos puede resumirse como vemos en la figura 1.

## Niveles de recomendación

Dentro de estas indicaciones, los niveles de recomendación para cada situación en concreto son los que se recogen en la tabla 1.

## Dispositivos de estimulación cardíaca: marcapasos

### Concepto

Los marcapasos son dispositivos de estimulación intracardíaca utilizados para el tratamiento definitivo de la bradicardia sintomática.

\*Correspondencia

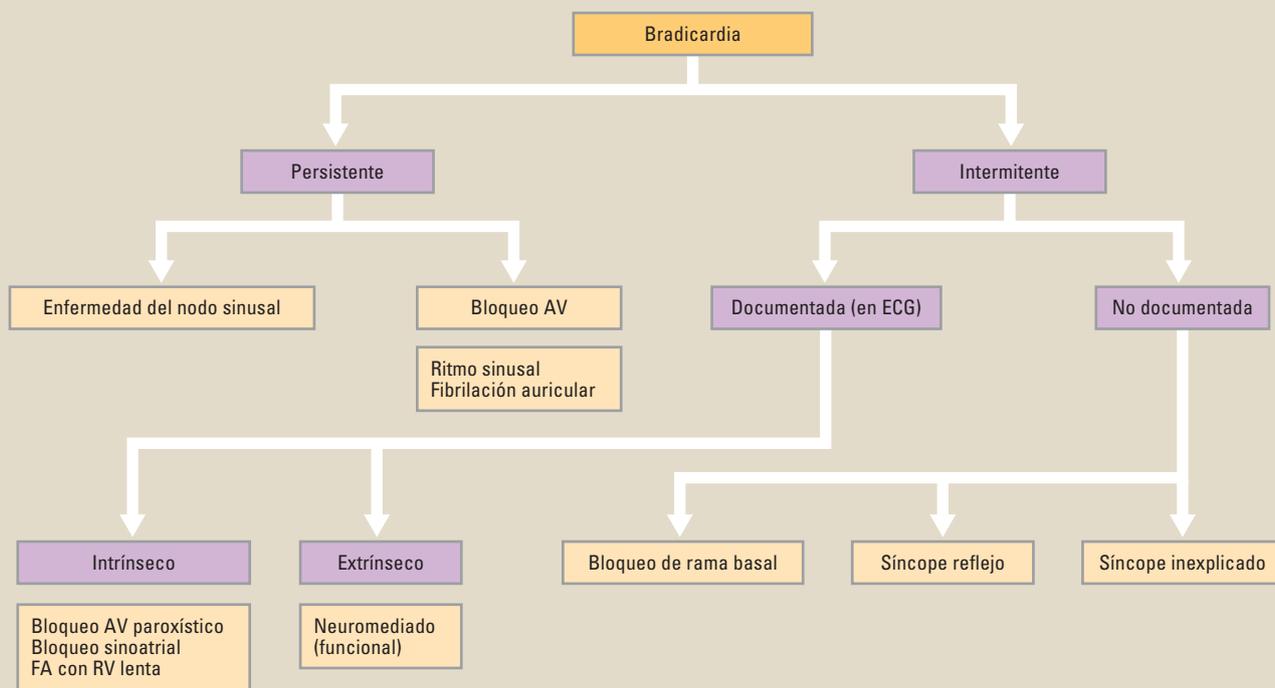
Correo electrónico: marinapasiz@hotmail.com

TABLA 1

Indicaciones de marcapasos y nivel de recomendación

Patología	Nivel de recomendación
<b>Enfermedad del seno</b>	
Sintomática	I
Bradicardia, pausas, incompetencia cronotropa	
Asintomática	IIa
Fc < 40 lpm y síncope inexplicado	
<b>Bloqueo auriculoventricular</b>	
Completo/segundo grado tipo II	
Sintomático	I
Asintomático	
Escape < 40 lpm, pausas > 3 segundos, QRS ancho, cardiomegalia, necesidad de medicación frenadora por taquiarritmia	I
Escape > 40 lpm, QRS estrecho, sin datos de cardiomegalia, diagnosticado durante la realización de un estudio electrofisiológico	IIa
Pausas > 5 segundos diurnas en pacientes con ritmo de base en FA (sintomáticas o asintomáticas)	I
Primer grado/segundo grado tipo I	
Sintomático	IIa
<b>Bloqueo de rama</b>	
Sintomáticos	
Bloqueo bifascicular	IIa
Asintomáticos	
Bloqueo alternante de rama	I
HV > 100 ms en EEF	IIa

EEF: estudio electrofisiológico; FA: fibrilación auricular; Fc: frecuencia cardíaca. Adaptada de Brignole M, et al.



**Fig. 1.** Bradiarritmias candidatas a implante de marcapasos.

AV: auriculoventricular; ECG: electrocardiograma; RV: respuesta ventricular.

## Código de 5 letras

Con el objetivo de unificar la nomenclatura que hace referencia a los diferentes modos de estimulación, en el año 1974 los grupos británico y norteamericano de electrofisiología y estimulación elaboraron un código de tres letras, ampliándose posteriormente en el año 2002 a 5 letras. La primera letra indica qué cavidad se estimula: A para las aurículas, V para los ventrículos y D (dual) para ambas, aurícula y ventrículo. La segunda indica en qué cavidades actúan los sensores: A en las aurículas, V en los ventrículos y D en ambas, aurícula y ventrículo. La tercera letra indica qué función se lleva a cabo: I para inhibición, T para activación (*triggered*) y D para el rastreo dual de la actividad auricular cuando se encuentra inhibida por la actividad ventricular. Si la cuarta letra es una R, indica que el marcapasos se adapta a la frecuencia cardíaca (*rate adaptive*); en caso contrario, la cuarta letra es una O. La quinta letra corresponde a la cámara en la que hay estimulación en más de

una localización: A en las aurículas, V en los ventrículos, D en ambas, aurícula y ventrículo y O si no es ninguna.

De este modo, los marcapasos unicamerales en aurícula son AAIOO o AAIRO, en ventrículo VVIOO o VVIRO, los bicamerales DDDOO o DDDRO, los ventrículos sincronizados con la aurícula con electrodo único son VDDOO o VDDRO y los dispositivos de resincronización cardíaca con estimulación biventricular son DDDRV (tabla 2).

## Indicaciones

En la tabla 3 se resumen las principales indicaciones para el implante de marcapasos recogidas en las guías de estimulación cardíaca y terapia de resincronización cardíaca de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) en colaboración con la Asociación Europea de ritmo cardíaco (EHRA) publicadas en el año 2013.

TABLA 2  
Códigos genéticos NASPE/BPEG para la estimulación antibradicardia

I	II	III	IV	V
Cavidades estimuladas	Cavidades rastreadas	Respuesta al rastreo	Modulación de la frecuencia cardíaca	Estimulación en varios puntos
O = ninguna	O = ninguna	O = ninguna	O = no	O = no
A = aurícula	A = aurícula	T = activación ( <i>triggered</i> )	R = modulación de la frecuencia ( <i>rate</i> )	A = aurícula
V = ventrículo	V = ventrículo	I = inhibición		V = ventrículo
D = doble (A + V)	D = doble (A + V)	D = doble (T + I)		D = doble (A + V)

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5681315>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5681315>

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