



# Cardiocre



## 257/143 - IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO EN PACIENTES MENORES DE 40 AÑOS

J.C. Vargas-Machuca Caballero<sup>1</sup>, J.M. Lacal Peña<sup>1</sup> y A. Bermúdez García<sup>2</sup>

<sup>1</sup>FEA Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cirugía Cardiovascular. Hospital General de Jerez de la Frontera. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Se pretende analizar las variables clínicas y diagnósticas de los pacientes a los que se les ha implantado un marcapasos definitivo intracavitario antes de los 40 años de edad.

**Material y métodos:** Revisamos la historia clínica de los 60 pacientes menores de 40 años a los que se les ha implantado un marcapasos definitivo endocavitario en dos centros hospitalarios. Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo. Las variables cualitativas se expresan en porcentaje y las cuantitativas en media y desviación estándar.

**Resultados:** El implante de marcapasos en menores de 40 años, ha sido más frecuentes en varones (78%) que en mujeres (22%). La edad media del implante fue los 29,24 años. En el 405 de los casos, el síncope fue la manifestación inicial que motivó el diagnóstico final y el implante del dispositivo. La alteración electrocardiográfica más frecuente es del bloqueo AV completo (59%). En el 56% de los casos, la indicación de implante fue motivada por los síntomas del paciente y el ECG basal. Los resultados del estudio Holter de 24 horas y el estudio electrofisiológico fue concluyente en menos de 5% de los pacientes. El antecedente de cirugía cardíaca previa, fue el factor predisponente más frecuente (7%).

**Conclusiones:** Los implantes de marcapasos en pacientes menores de 40 años suponen el 4% del total de los implantes. El bloque AV completo sintomático es la indicación más frecuente en este grupo de edad. La indicación principal viene por el análisis del ECG basal junto a la presencia de síntomas.