



# Cardiocre



## 166/188. - MANEJO DEL PACIENTE CON SÍNCOPE Y BLOQUEO BIFASCICULAR SIN CARDIOPATÍA SIGNIFICATIVA

R.F. Rivera López<sup>1</sup>, M. Molina Lerma<sup>1</sup>, J.J. Macancela Quiñonez<sup>2</sup>, P. Sánchez<sup>1</sup>, L. Tercedor Sánchez<sup>1</sup> y M. Álvarez López<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. <sup>2</sup>Hospital de Torrecárdenas. Almería.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El implante directo de marcapasos ante un síncope cardiogénico y bloqueo bifascicular (BBF) es una práctica controvertida, nuestro objetivo es comparar la evolución de los pacientes a los que se les implanto marcapasos directo respecto a los que se les realizó EEF e implante según resultado.

**Material y métodos:** Estudio de cohortes retrospectivas, se siguió a 52 pacientes sin cardiopatía significativa que consultaron por síncope y BBF, de los cuales a 33 se les implanto marcapasos directamente (grupo A) y al resto se les realizó EEF y en base a su resultado se implanto o no marcapasos (grupo B). Se analizó la recurrencia de síncope cardiogénicos, traumatismos importantes secundarios a síncope, necesidad de implante de marcapasos en el seguimiento, y un endpoint combinado de ambos parámetros, así como evolución a dependencia de marcapasos.

**Resultados:** La edad media del grupo A fue de  $76,6 \pm 7,7$  vs  $69,2 \pm 9$  del B ( $p = 0,001$ ). El 21% del grupo B sufrió el endpoint combinado de trauma, síncope o implante de marcapasos en seguimiento frente a ninguno del grupo A ( $p = 0,014$ ). El 14,2% de los pacientes del grupo B sufrió traumatismos importantes debido a síncope frente a ninguno del A ( $p = 0,084$ ), y el 5% presentaron síncope de características cardiológicas, frente a ninguno del grupo A ( $p = 0,36$ ). El 63% de los pacientes del grupo A son dependientes de marcapasos frente al 21% del grupo B ( $p = 0,01$ ).

**Conclusiones:** En vista de nuestros resultados, el implante directo de marcapasos en los pacientes con BBF y síncope cardiogénico es una práctica segura con pocos eventos en el seguimiento.