

Eficacia y seguridad de implante de dispositivos cardíacos con sistema de navegación electroanatómico: primera experiencia hacia la minimización de la fluoroscopia

Amine El Amrani Rami(1), Gabriel Martín Sánchez(2), Sandra Cabrera Gómez(2), Óscar Palazón Molina(1), Josep M. Alegret Colomé(1), Raúl Sánchez Giménez(1), Jordi Mateo Díaz(1), Silvia García Trujillo(1), Carmen Ligero Ferrer(1) y Pilar Valdovinos Perdices(1) de (1)Hospital Universitari de Sant Joan de Reus, Reus (Tarragona) - España y (2)Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona - España

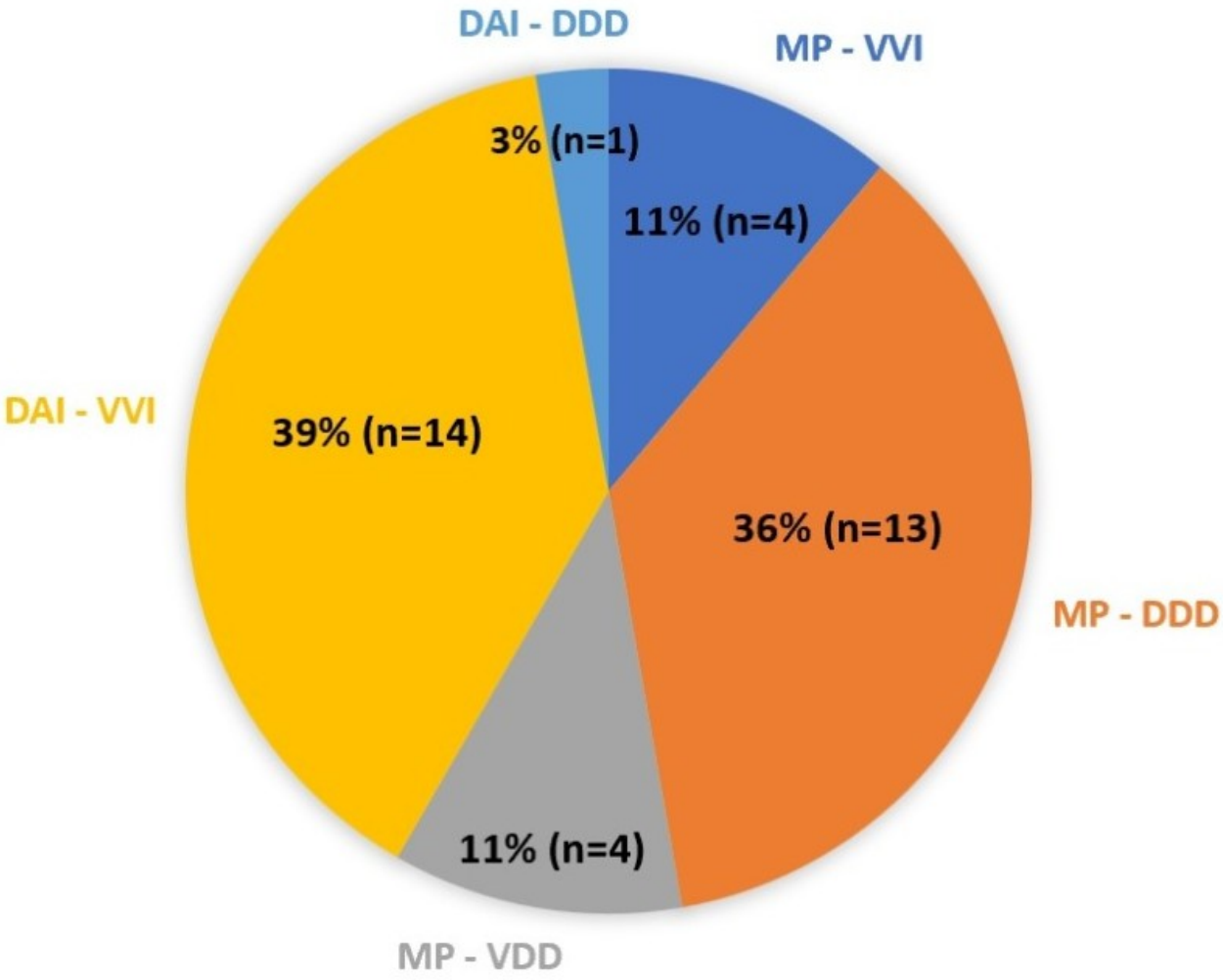
Introducción: Introducción:
El implante de dispositivos de estimulación cardíaca se realiza habitualmente guiado por fluoroscopia. Sin embargo, la radiación ionizante presenta efectos dañinos tanto para los pacientes como los operadores. El implante de dispositivos utilizando navegación electroanaatómica puede ser una estrategia adecuada para disminuir los efectos deletéreos de esta radiación.

Objetivo:
Evaluar la eficacia y seguridad del implante de marcapasos y desfibriladores automáticos implantables (DAI) utilizando navegación electroanatómica.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluyó 36 pacientes consecutivos sometidos a implante de dispositivos cardíacos utilizando navegación electroanatómica (Ensite X, Abbott) desde abril 2025 hasta abril 2026. La fluoroscopia se utilizó en todos los casos al final del procedimiento para confirmar el correcto implante de los electrodos. Se analizaron variables demográficas, del dispositivo, efectividad del procedimiento y complicaciones.

Resultados: La edad media fue de 69 años, 71,4% varones. Los dispositivos fueron marcapasos en el 58% de los casos y DAI en un 42%. Los modos de estimulación fueron VVI en el 50 %, DDD en el 39 % y VDD en el 11 %. El implante del dispositivo fue exitoso en el 100% de los casos. El tiempo de fluoroscopia medio fue de 3,5s. En 35 de los 36 pacientes se consiguió la colocación de los electrodos sin necesidad de uso de fluoroscopia. Solo se usó fluoroscopia durante la implantación de los electrodos en 1 caso, durante 25s. Hubo 1 complicación durante el ingreso, un hematoma tratado de forma conservadora; y 1 complicación durante el seguimiento, una infección del sistema de marcapasos.

Conclusiones: El implante de dispositivos de estimulación cardíaca utilizando navegación electroanatómica podría representar una estrategia efectiva y segura para disminuir la exposición a radiación ionizante.



Tipo de dispositivo implantado