

# Paciente masculino de 78 años, HTA y DBT, portador de marcapasos unicameral

Dr. Javier Osorio Esteban

Paciente varón de 78 años portador de marcapasos unicameral desde junio 2018, con antecedentes de hipertensión arterial, Diabetes Mellitus e infarto de miocardio en el año 2015 solo tratamiento médico, adjunto trazados Holter, gracias por sus comentarios y sugerencias.

Saludos.

Javier Osorio Esteban







## OPINIONES DE COLEGAS

¿Medicación? ¿Cuál toma?

Silvia Crolla López

---

Su medicación es Losartán 50 mg/12h, Ácido acetilsalicílico 100 mg/24h, Espironolactona 25 mg/24h, Furosemida 40 mg/12 h y Atorvastatina 40 mg/24h,

Ecocardiografía Doppler FE 35% .

Javier Osorio Esteban

---

Me parece un funcionamiento normal del marcapaso VVI alternando con períodos de ritmo idioventricular acelerado

Ronald Rivero Toledo

Hola amigos

En principio, aunque es dificultoso la visión de espigas de marcapaso, evoca un ritmo de marcapasos VVI a 60 por minuto sin histéresis, que por momentos es inhibido por un ritmo idioventricular con una frecuencia unos 4 latidos más que el programado del dispositivo.

Espero opiniones de otros colegas

Saludos cordiales

Juan José Sirena

---

¡De acuerdo con Juan José!

Oswald Gutiérrez

---

Hola amigo

Lo ideal, en el contexto clínico del paciente, con presencia de actividad auricular y esa  
Fey de 30 %, la indicación adecuada hubiese sido un dispositivo DDDR.

Y mejor aún, con posibilidad de catéter ventricular parahisiana, para tratar de preservar el  
sincronismo ventricular.

Esté demostrado que la estimulación de ápex, y sumado a la disincronía AV es deletérea.

Pero claro, depende de muchos factores: técnicos, socioeconómica, asistenciales.

Saludos cordiales

Juan José Sirena

---

¡Hola colegas! Si el paciente tiene 78 años, está asintomático, tiene buena calidad de  
vida, yo lo dejaría tranquilo, quizás llevar la frecuencia basal del MP a 65--70/min. Cuando  
llegue el momento de cambiar el MP en 3 a 4 años discutiremos cuál le ponemos.

Abrazo

Gerardo Nau

Si está asintomático, menos pace, mejor .

Ronald Rivero Toledo