

Estimulazio fisiologikoaren erantzun elektrokardiografiko eta ekokardiografikoa Bilbo-Basurtu ESiko pazienteetan

Electrocardiographic and echocardiographic response to physiological stimulation in patients at Bilbao-Basurto Integrated Health Organisation

Maialen Ramos Pérez

EHUko ikaslea

maialenramos12@gmail.com

1. Sarrera

Taupada markagailuen bidezko bihotz-estimulazio artifizialaren beharra gero eta prebalenteagoa da gizartearen zahartzearekin batera. Estimulazio hau lortzeko hainbat teknika joan dira garatzen, eskuineko bentrikuluaren apexetik egiten den ohiko estimulaziotik hasita ezker adarraren estimulazio fisiologikora arte. Azken urteetan argitaratu diren zentro handien ikerketen emaitzak kontutan izanik, estimulazio fisiologikoa birsinkronizazio terapia ordezkatzeko terapia modura gailenduz doa zentro askotako praktika klinikoan, bai bihotz gutxiegitasuna edo disfuntzioa duten pazienteetan bai estimulazio portzentaje altua izango dutela aurreikusten den pazienteetan (batez ere gazteak badira), ohiko estimulazioak sor dezakeen funtzioaren galera ekiditeko.

2. Helburuak

Helburu nagusia Bilbo-Basurtu ESlan ezker adarraren estimulazio fisiologikoa ezarri zaien pazienteen ezaugarri klinikoak, elektrokardiografikoak eta ekokardiografikoak aztertzea izan da, baita berauen bilakaera ezagutzea ere.

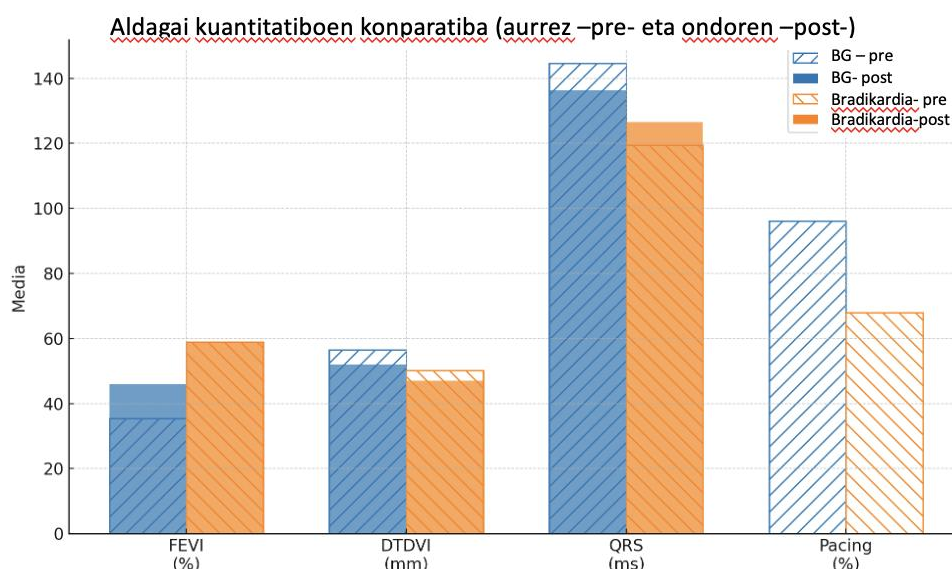
3. Material eta metodoak

2021 eta 2024ko iraila artean Bilbo-Basurtuko ospitalean teknika praktikatu zaien eta gutxienez 6 hilabetetako jarraipena zuten pazienteen kohorte atzera begirako ikerketa behatzaile burutu da. Guz-tira 163 paziente aztertu dira (71 emakume eta 92 gizon, batz besteko adina $71,5 \pm 11$ urte) bi talde-tan banatuta, batetik bihotz-gutxiegitasunagatik edota bradikardia eta disfuntzioa izanik estimulazio-rako indikazioa dutenak (birsinkronizazio terapiako indikazio luketenak), eta bestetik, bradikardiaga-tiko (bihotz funtzio normalarekin) indikazioa dutenak. Pazienteen aldagai kliniko, elektrokardiografiko eta ekokardiografikoak aztertu dira, bai ezarpen aurretik bai ezarpen ostean. Lortu diren datuekin, kasu bakoitzean zegokion analisi estatistikoa burutu da.

4. Emaitzak

Batz besteko jarraipena 546 egunetakoa izan da (DE 349). Jarraipenean QRSaren estutze esangura-tsua, ezker bentrikuluaren diametroaren (DTDVI) murrizketa eta ezker bentrikuluaren funtzioaren (FEVI-aren) hobekuntza esanguratsua ikusi da ($p < 0,01$). Bi azpitaldeen analisiari dagokionez, birsin-

kronizazio terapiaren orde ezarritako pazienteek (BG indikazioa 1 irudian) hobekuntza nabariagoa izan dute aurrez aipaturiko 3 parametroetan. Bradikardiatik ezarritako pazienteetan aldiz ez da aldagai hauen aldaketa esanguratsurik ikusi, nahiz eta estimulazio portzentaje (pacing %) baxuagoa izan duten. Era berean, egiturazko aldaketak nabarmenagoak izan dira indikazioa bihotz gutxiegitasuna izan denean.



BG-pre: birsinkronizazio terapiaren orde ezarri aurretik. BG-post: birsinkronizazio terapiaren orde ezarri ostean. Bradikardia-pre: bradikardia indikazioagatik ezarri aurretik. Bradikardia-post: bradikardia indikazioagatik ezarri ostean. FEVI: ezker bentrikuluaren ejekzio frakzioa. DTDVI: ezker bentrikuluaren diametro telediastolkoa. QRS: EKGan neurtutako QRS iraupena. Pacing %: gailua funtzionamenduan egon den denbora portzentajea.

5. Ondorioak

Gure seriean, ezker adarraren estimulazio fisiologikoa aldagai elektrokardiografiko eta ekokardiografikoen hobekuntzarekin lotzen da indikazioa birsinkronizazio terapiaren ordeko teknika denean. Hobekuntza hau ez da hain esanguratsua indikazioa brakikardia denean. Emaizta hauek bat datoz argitaratuta dauden beste ikerketekin.