



RECOMENDACIONES DE MARCAPASOS PERMANENTE

1 BLOQUEO AV ADQUIRIDO DEL ADULTO

Clase I

1. Bloqueo AV de 3º y 2º grado a cualquier nivel asociado a:
 - a. Bradicardia sintomática (Se incluye el fallo cardíaco y las bradicardias sintomáticas debidas al uso de drogas requeridas para el tratamiento de otras patologías médicas y/o arritmias).
 - b. Asistolias ≥ 3.0 segundos o frecuencias de escapes < 40 l/m en vigilia en pacientes asintomáticos.
 - c. Tras ablación del nodo AV.
 - d. Posquirúrgico.
 - e. Enfermedades neuromusculares: Distrofia muscular, Síndrome de Kearns-Sayre, Distrofia de Erb, Atrofia muscular peronea.

Clase IIa

1. Bloqueo de tercer grado asintomático con frecuencias promedio ≥ 40 l/m, con atención especial si existe cardiomegalia o disfunción ventricular.
2. Bloqueo AV de 2º grado Mobit II con QRS estrecho.
3. Bloqueo de 2º grado tipo I, intra o infrahisiano, evidenciado en estudio electrofisiológico.
4. Bloqueo AV de 1º o 2º grado con síntomas similares a los del síndrome del marcapasos.

Clase IIb

1. Bloqueo AV de 1º grado > 0.30 segundo en pacientes con disfunción sistólica y síntomas de fallo cardíaco en los que un acortamiento de intervalo se traduzca en mejoría de síntomas.
2. Enfermedades neuromusculares: Distrofia muscular, el síndrome de Kearns-Sayre, Distrofia de Erb, Atrofia muscular peronea, con bloqueo AV de primer grado con o sin síntomas.



2 BLOQUEO BI Y TRIFASCICULAR

Clase I

1. Bloqueo AV de 3º grado intermitente.
2. Bloqueo AV de 2º grado.
3. Bloqueo de rama alternante.

Clase IIa

1. Sincope cuando otras causas hayan sido excluidas.
2. Intervalo HV ≥ 100 milisegundos en pacientes asintomáticos.
3. Bloqueo infrahisiano tras estimulación en el estudio electrofisiológico.

Clase IIb

Enfermedades neuromusculares: Distrofia muscular, el síndrome de Kearns-Sayre, Distrofia de Erb, Atrofia muscular peronea, con cualquier grado de bloqueo fascicular, con o sin síntomas.

3 DESPUÉS DE LA FASE AGUDA DEL INFARTO DE MIOCARDIO

Clase I

1. Bloqueo AV de 2º grado persistente con bloqueo bilateral de rama o Bloqueo AV de 3º grado intra-infrahisiano.
2. Bloqueo AV de 2º o 3º grado infranodal transitorio asociado a bloqueo de rama.
3. Bloqueo AV de 2º o 3º grado persistente y sintomático.

Clase IIb

Bloqueo AV de 2º o 3º grado persistente.

4 DISFUNCIÓN DEL NODO SINUSAL

Clase I

1. Disfunción del nodo documentada con bradicardia sintomática (se incluyen las pausas sinusales frecuentes, y bradicardias iatrogénicas a drogas no sustituibles).



2. Incompetencia cronotrópica sintomática.

Class IIa

1. Disfunción del nodo espontánea o debida a drogas no sustituibles con frecuencias cardiacas < 40 l/m y síntomas.
2. Sincope de origen incierto con anormalidades de la función sinusal espontáneas o provocadas en el EEf.

Class IIb

Pacientes poco sintomáticos y frecuencias cardiacas < 40 L/m.

5 SÍNDROME DEL SENO CAROTÍDEO

Clase I

Sincope recurrente causado por estimulación del seno carotídeo en ausencia de medicación (asistolia ≥ 3 seg. por depresión del seno o conducción AV) .

Clase IIa

1. Síncope recurrente, no reproducible pero con respuesta cardioinhibitoria.
2. Sincope recurrente asociado a episodios de bradicardia espontánea o documentada en le tilt-test.

6 CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Clase I

1. Bloqueo AV de 2º y 3º grado asociado a bradicardia sintomática, disfunción ventricular o gasto cardiaco bajo.
2. Disfunción del nodo sinusal con bradicardia sintomática.
3. Bloqueo AV de 2º y 3º grado persistente después de 7 días postcirugía.
4. Bloqueo AV de 3º grado congénito con QRS ancho, ectopia ventricular compleja o disfunción ventricular.
5. Bloqueo AV de 3º grado congénito con frecuencia ventricular $< 50-55$ L/m o con cardiopatía congénita y frecuencia ventricular < 70 L/m.
6. Taquicardia ventricular debida a pausas, con o sin QT largo



Clase IIa

1. Síndrome de bradi-taqui que precise medicación antiarrítmica.
2. Bloqueo AV de 3º grado congénito con FC<50 L/m, pausas mayores de 2-3 ciclos, con síntomas.
3. QT largo con bloqueo AV 2:1 AV or 3º grado.
4. Cardiopatía compleja con bradicardia sinusal <40 L/m o pausas >3 seg. asintomática.
5. Cardiopatía congénita con bradicardia sinusal con deterioro hemodinámico.

Clase IIb

1. Bloqueo AV de 3º grado transitorio postquirúrgico que revierte a sinusal con bloqueo bifascicular.
2. Bloqueo AV de 3º grado congénito QRS estrecho asintomático.
3. Bradicardia sinusal <40 L/m o pausas >3 seg. sintomáticas en el adolescente con cardiopatía
4. Enfermedades Neuromusculares con cualquier grado de bloqueo AV.