



TRATAMENTO DOS EFEITOS ADVERSOS A LONGO PRAZO DA SOBRE-ESTIMULAÇÃO ATRIAL DINÂMICA EM PACIENTES COM MARCA-PASSO E DOENÇA DO NÓ SINUSAL

JUTAY FERNANDO SILVA LOUZEIRO; ANTÔNIO DA SILVA MENEZES JUNIOR

jutay@outlook.com

Objetivo: Analisar o tratamento dos efeitos adversos do uso em longo prazo da sobre-estimulação atrial dinâmica em portadores de marca-passo para doença do nó sinusal do tipo síndrome bradi-taquicardia. **Método:** Estudo observacional, prospectivo, descritivo, no qual foi realizada a análise dos dados dos pacientes que implantaram marca-passo com software de sobre-estimulação atrial. Critério de inclusão: portador de MP com software overdrive programado em DDD cuja indicação baseou-se na presença de doença do nó sinusal do tipo síndrome bradi-taquicardia, em acompanhamento nos últimos 5 anos. A correlação positiva indica, em geral, o crescimento ou decréscimo concomitante das duas variáveis consideradas: estimulação ventricular (VP) e AT/AF Burden. Todas as variáveis foram obtidas no dispositivo e a análise estatística foi feita com o coeficiente de correlação de Spearman, utilizando o software IBM SPSS Statistics 21. **Resultados:** Dos pacientes que fizeram uso da sobre-estimulação, 08 (15,4%) desenvolveram fibrilação atrial permanente. Dentre eles, 02 (25%) fizeram tratamento farmacológico para acidente vascular encefálico, 06 (75%) ablação do nó átrio-ventricular (NAV), 04 (50%) tratamento clínico para insuficiência cardíaca congestiva, 03 (37,5%) ressincronização com ablação do NAV e 01 (12,5%) ablação de veias pulmonares. **Conclusão:** O algoritmo de sobre-estimulação atrial em longo prazo não preveniu a ocorrência da fibrilação atrial permanente, ocasionando eventos adversos, como tromboembolismo e insuficiência cardíaca. No entanto, o algoritmo atua apenas como deflagrador da arritmia, seguindo a FA a progressão natural da doença, com os respectivos tratamentos de suas complicações.

Palavras-chave: Fibrilação Atrial. Síndrome Do Nó Sinusal. Estimulação Cardíaca Artificial