

Bradicardia sinusal: cuándo es normal, qué fármacos la causan y cuándo indicar marcapasos (guías ESC 2021 y ACC/AHA)

CUÁNDO INDICAR MARCAPASOS

Indicaciones de marcapasos definitivo en la disfunción sinusal: clase y nivel de evidencia de cada guía.

Situación	Guía ESC 2021	Guía ACC/AHA/HRS 2018
Síntomas claramente atribuibles a la bradicardia	Clase I, nivel B	Clase I, nivel C-LD
Bradicardia sintomática por un fármaco necesario sin alternativa	Sin recomendación específica	Clase I, nivel C-EO
Forma bradicardia-taquicardia con síntomas por la bradicardia	Clase I, nivel B, para corregir la bradicardia y permitir el tratamiento farmacológico, salvo que se prefiera la ablación de la taquiarritmia	Clase IIa, nivel C-EO
Bradicardia relacionada con la fibrilación auricular o pausas sintomáticas tras su conversión	Ablación de la fibrilación auricular para evitar el marcapasos: clase IIa, nivel C	Sin recomendación con clase; el texto recoge que la ablación puede evitar el marcapasos
Incompetencia cronotrópica con síntomas de esfuerzo	Clase IIa, nivel B, bicameral con respuesta en frecuencia	Clase IIa, nivel C-EO, con respuesta en frecuencia
Síntomas probablemente debidos a la bradicardia, sin prueba concluyente	Clase IIb, nivel C	Prueba con teofilina oral: clase IIb, nivel C-LD
Síncope con pausas asintomáticas de más de 6 s por paro sinusal	Clase IIb, nivel C	Sin recomendación específica
Bradicardia sin síntomas o por una causa corregible	Clase III, nivel C	Clase III (daño), nivel C-LD, también en la bradicardia nocturna y si los síntomas aparecen sin bradicardia

FÁRMACOS: QUÉ DICE LA FICHA TÉCNICA

Fármacos que producen bradicardia sinusal: lo que dice su ficha técnica española (CIMA, AEMPS).

Fármaco	Qué dice la ficha técnica
Bisoprolol y el resto de betabloqueantes	Bisoprolol está contraindicado en el síndrome del nodo sinusal, el bloqueo sinoauricular y la bradicardia sintomática; en la insuficiencia cardíaca, si aparece bradicardia, se reconsidera la medicación concomitante y se puede bajar la dosis de forma temporal o suspenderlo
Diltiazem	Contraindicado en el síndrome del nodo sinusal sin marcapasos ventricular en funcionamiento y en la bradicardia grave, por debajo de 40 lpm
Verapamilo	Contraindicado en el síndrome del nodo sinusal enfermo, salvo con marcapasos
Ivabradina	No se inicia con frecuencia en reposo inferior a 70 lpm y está contraindicada en la enfermedad del nodo sinusal y el bloqueo sinoauricular; si la frecuencia en reposo baja de forma persistente de 50 lpm o hay síntomas de bradicardia, se reduce la dosis; si persisten, se suspende
Digoxina	En la enfermedad del seno puede originar o agravar la bradicardia sinusal o producir bloqueo sinoauricular; la bradicardia sinusal puede ser un signo de intoxicación inminente
Amiodarona	Contraindicada en la bradicardia sinusal, el bloqueo sinoauricular y la enfermedad del nodo sinusal, salvo con marcapasos