# Relato de Caso

# Programação Noturna em Marcapasso DDDR

Elson COX(\*)

Reblampa 78024-249

COX E. Programação noturna em marcapasso DDDR. Reblampa 1999; 12(3): 159-162.

RESUMO: Relata-se o caso de um paciente com 40 anos de idade, do sexo masculino, com incompetência cronotrópica e distúrbios de sono, submetido ao implante de um marcapasso cardíaco de dupla-câmara com adaptação de freqüência (Actros DR, Biotronik). Após seis semanas, o paciente relatou distúrbios do sono, solucionados com a reprogramação do marcapasso. A ativação da função de programa noturno foi de fundamental importância.

DESCRITORES: marcapasso cardíaco, programa noturno.

#### CASO CLÍNICO

Um paciente de 40 anos, do sexo masculino, com incompetência cronotrópica, recebeu o implante de um marcapasso cardíaco DDDR (Actros DR, Biotronik) e, seis semanas após, passou a relatar distúrbios do sono (Figura 1).

O marcapasso apresentava inicialmente, uma freqüência básica de 70ppm. Foi reprogramado para 60ppm e, durante o intervalo de tempo das 23:50h às 6:00h (programa noturno)<sup>1,2,3</sup>, para 55ppm (Figura 2). O modo de estimulação foi mantido em DDDR. Foram ativadas as funções de estatística do marcapasso (contador de eventos, histograma de frequência cardíaca e da freqüência do sensor, além do registro de atividade).

#### **RESULTADOS**

Foram registrados o histograma de freqüência das últimas 24h (Figura 3), a cada 40min, os números absolutos e os percentuais dos eventos sentidos e estimulados (Figura 4), o histograma de freqüência

cardíaca (Figura 5), histograma da freqüência do sensor (Figura 6) e o registro de atividade (Figura 7).

### DISCUSSÃO

No histograma de freqüência de 24h verificou-se que à noite ocorria uma redução da freqüência cardíaca<sup>1-5</sup> de 70ppm para 55ppm, acompanhada da redução do nível de atividade do sensor. Possivelmente em decorrência da queda de atividade durante o sono, o que foi confirmado pelo relato do paciente. No contador de eventos, observou-se 99% de estimulação atrial e ventricular e apenas 1% de resposta sinusal própria, demonstrando a disfunção cronotrópica do paciente e a necessidade da programação DDDR. Também foi possível verificar essa necessidade ao comparar os percentuais da atividade do sensor (Figura 6) e o histograma de freqüência (Figura 5).

No registro de atividade do paciente (Figura 7) pôde-se constatar uma redução em torno de 13% na freqüência cardíaca média, em virtude da distribuição do percentual de estimulação de 43% (Figura 5) da faixa de freqüência de 70-74ppm, na programação

<sup>(\*)</sup> Cirurgião do Serviço de Cirurgia Cardíaca da Santa Casa de Curitiba. Membro Habilitado do Deca. Endereço para correspondência: Praça Rui Barbosa, 694 - CEP: 80010-030 - Curitiba - PR - Brasil. Trabalho recebido em 02/1999 e publicado em 09/1999.

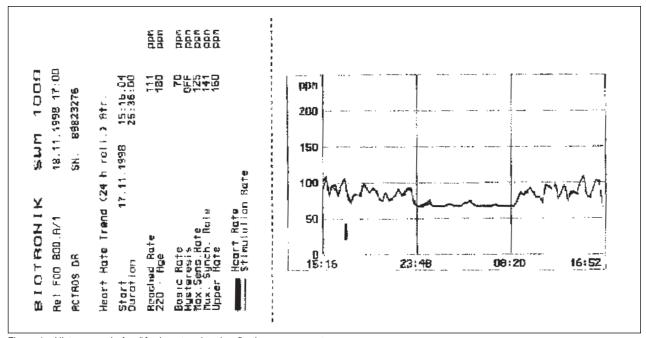


Figura 1 - Histograma de freqüência antes da ativação do programa noturno.

Interrogated Program	2251	LIE11	
	PREV	HEM	
Made Basic Rate Hysteresis Scan	79	DDDR 60 OFF	ppm ppm
Repetitive Night Program Night begins Night ends Tachymode	OFF	55 23:50 06:00 2:1	ppm
Max.Sync.Freq. Upper Rate Mode Conver. A.Refr.Ext. Ven.Blank.Ap	160	* 141 140 ON 0 24	ppm ppm ms ms

Figura 2 - Programação do marcapasso.

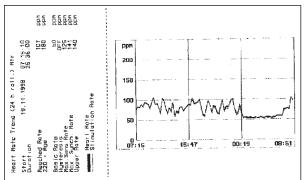


Figura 3 - Histograma de freqüência depois da ativação do programa noturno.

Event Counter			Event Counter		Atr.
Start Duration	18.11.1998	16:10:12 40:40:52	Start Duration	06.10.1998	12:08:28 1036:43:30
Event	χ	Count	Event	X	Count
As - Vs As - Vp Ap - Vp Ap - Vs V-V Sum	9 99 0 100	3 1229 176150 22 263 177677	As - Vs As - Vp Ap - Vp Ap - Vs V-V Sum	0 197 97 2 100	1598 35554 5115223 25706 81152 5259233
As Ap Sum	1 99 100	1234 176183 177417	As Ap Sun	1 99 100	37164 5140929 5178093
Vs Vp Sum	0 100 108	288 177389 177677	Vs Vp Sun	2 98 100	108447 5150786 5259233

Figura 4 - Contador de eventos.

Histog	rom Heart	Rate	Atr.	Histogram Heart		Atr.
Start Durati	on	06.10.1998	12:08:28 1036:43:30	Start Duration	18.11.1998	16:10:12 40:40:52
Runge	[ppm]	Х	Count	Ronge [ppm]	X	Count
51 51 54 57 61 65 75 81 88 97 108 108 121 138 138 15 192	56 60 64 69 87 86 107 1137 160	10000033578178000	31528 107 38 15 95 34 2.3E*06 242848 353920 43159188 436416 6370 00	<pre></pre>	0021864470111900C	252 88 38024 31376 9816 7128 78602 12844 18144 19696 20140 96

Figura 5 - Distribuição de freqüência do histograma de freqüência cardíaca.

Histogram	Sensor Rate		Atr.	Histogram Sen:	sor Rate	A∳r.
Start Duration	06.10.	19 <del>9</del> 8	12:08:28 1036:43:30	Start Duration	18.11.1998	16:10:12 40:40:5Z
Range Epp	Č mo	X	Count	Range [ppm]	X	Count
\$1 51 53 54 56 57 604 65 69 70 74 75 80 81 896 97 107 108 120 121 137 138 160 2 192 > 192		0000005578069000	0 0 0 0 0 0 0 0 4 4 2 4 2 4 2 4 2 4 2 4	<pre></pre>	002178444701113000	37778 30388 9948 7173 7898 6596 12829 17829 179131 20120 5834

Figura 6 - Distribuição de freqüência do histograma de freqüência do sensor.

Activity Repor	rt	Atr.		Activity Report			
Start Duration	06.10.1998	12:08:28 1036:43:30		Start Duration	18.11.1998	16:10:12 40:40:52	
Mean Values Actual Heart I Sensor Indica Overall Sensor Sensor Signal Dailu Activit	ted Rate - Signal durina Activi	83 84 5 ty 21	ppm ppm % %	Mean Values Actual Heart Rat Sensor Indicated Overall Sensor S Sensor Signal du Daily Activity Di	Rate ignal ring Activity uration	72 71 5 20	ppm ppm % %
Daily Activity at max. Se Overall	ensor Rate	0 33 6 14	h Min h Min	ät nax. Sensi Overa∏	or Rate	0 9 5 46	h Min Min
Maximum Values Actual Heart F Sensor Indicat	Rate .	147 127	ppm ppm	Maximum Values Actual Heart Rate Sensor Indicated		147 127	ppn ppn

Figura 7 - Registro de atividade.

SENSOR			
Sensor Gain Sensor Thres Rate Increase Max.Sens.Rate Rate Decrease Auto Gain	2	6 nean 1 125 0.4 0FF	ppm/s ppm ppm/s

Figura 8 - Programação dos parâmetros do sensor.

anterior, para freqüências menores com a nova programação da freqüência básica para 60ppm e do programa noturno para 55ppm.

Também houve necessidade de reduzir a taxa de incremento da freqüência pelo sensor (Figura 8) de

2 para 1ppm/s, já que o percentual de estimulação em faixas de freqüências mais altas é maior que em faixas intermediárias (Figura 6).

#### CONCLUSÃO

Conforme relatado pelo paciente, o programa noturno trouxe melhora significativa na qualidade de vida, uma vez que eliminou os distúrbios do sono antes relatados. O consumo de energia da bateria foi reduzido em função de ter sido proporcionada uma estimulação de menor freqüência durante o intervalo de tempo especificado no programa noturno, com conseqüente aumento da longevidade do gerador de pulsos.

Reblampa 78024-249

Cox E. Night program in DDDR pacemaker. Reblampa 1999; 12(3): 159-162.

ABSTRACT: The author reports a case of a 40 year old, man, with chronotropic incompetence and disturbances during sleep. This patient was submitted to the implantation of a dual chamber pacemaker with rate adaptation (Actros DR, Biotronik). Six weeks after the implantation the patient reported disturbances during sleep, which was solved with reprogramming of the pacemaker this being of fundamental importance for the activation of the night program function.

DESCRIPTORS: pacemaker, night program.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Chew P H. Bush D E. Engel B T. Talan M I. Abell R T. Overnight heart rate and cardiac function in patients with dual chamber pacemakers. PACE 1996; 19: 822-8.
- 2 Clarke J M. Hamer J. Shelton J R. et al. The rhythm of the normal human heart. Lancet 1976; 2: 508-12.
- 3 Somers V K. Dyken M E. Mark A L. et al. Sympathetic-
- nerve activity during sleep in normal subjects. N Engl J Med 1993; 328: 303-7.
- 4 Mancia G. Autonomic modulation of the cardiovascular system during sleep. N Engl J Med 1993; 328: 347-9.
- Okada H. Iwase S. Mano T. et al. Changes in muscle sympathetic nerve activity during sleep in humans. Neurology 1991; 41: 1961-6.