

## Advances in the treatment of atrial tachyarrhythmias: pacing, cardioversion and defibrillation

Editado por Carsten W. Israel MD, y S. Serge Barold MD. Editorial Futura Publishing Company, Inc., Armonk, New York, 2001: 464 págs., 155 figs., 27 tablas. ISBN: 0-87993-497-2.

El campo de la estimulación auricular para el tratamiento de la fibrilación auricular (FA) está en ebullición en los últimos años al haber invertido todos los fabricantes de marcapasos (MP), con la colaboración de diversos investigadores, en el diseño de modos especiales de estimulación que puedan tener un valor preventivo o terapéutico. Este libro recoge, como viene siendo habitual, trabajos de diversos autores que cubren los temas de su experiencia, al estilo de un simposio. Aunque se revisa la importancia de la estimulación auricular o bicameral en pacientes con indicaciones clásicas de estimulación, se hace especial hincapié en los nuevos algoritmos, muchos de ellos en fase de experimentación, sin que se haya demostrado su eficacia clínica. Este énfasis, junto con el optimista prólogo de Barold, donde afirma que las terapias eléctricas «...ofrecen la promesa de la prevención y el control de las taquiarritmias auriculares, con mejoras significativas en morbilidad y mortalidad...» hacen correr el riesgo de inducir al lector a pensar que la eficacia de la estimulación auricular para tratar la FA en ausencia de bradicardia está establecida. Sin embargo, la lectura cuidadosa del libro ayuda a comprender correctamente el estado actual del tema que, hoy por hoy, se podría considerar en la mayoría de los casos como experimentación clínica. El contrapunto de opiniones, resultado de los habituales solapamientos y repeticiones de este tipo de libros, acaba por ser más una virtud que un defecto.

El libro empieza con una revisión de la epidemiología, mecanismos y diagnóstico de la FA, por M. Santini et al, que es completo, pero se hace algo difícil de leer por falta de ilustraciones. El capítulo siguiente de la 1.<sup>a</sup> Sección, por C.T.F. Lam y B.L. Wilkoff, se dedica al diagnóstico de arritmias auriculares a través de los datos de memoria de MP centrandolo el libro desde su inicio en torno a los MP.

La Sección 2.<sup>a</sup> contiene un capítulo de S.S. Barold y C.W. Israel donde se revisan los datos retrospectivos sobre la incidencia de arritmias auriculares en pacientes con MP implantados por disfunción del nódulo sinusal o bloqueo AV, y otro de L. Kristensen, J.C. Nielsen y H.R. Andersen con los resultados de estudios prospectivos recientes. Ambos, son revisiones sólidas y dan una excelente perspectiva del tema.

La Sección 3.<sup>a</sup> entra ya de lleno en una revisión de la experiencia con estimulación auricular bifocal (las dos aurículas o

dos puntos en la aurícula derecha). El grupo de J.C. Daubert, líder en este campo, revisa la experiencia con estimulación biauricular, los resultados esperanzadores iniciales y el fracaso de los estudios controlados para demostrar su eficacia clínica. Esta revisión incide en algunos aspectos importantes para clínicos e investigadores, como las dificultades técnicas y los aspectos del diseño y desarrollo de los estudios que pueden haber afectado a sus resultados. A. Filipecki y S. Saksena revisan su experiencia, ya conocida por la bibliografía, con estimulación bifocal de aurícula derecha, fundamentalmente en pacientes con bradicardia sinusal, con un tono de optimismo, incluyendo un llamamiento a la formación de los cardiólogos en estas técnicas. El contrapunto lo pone P.E. Vardas con un buen capítulo donde reflexiona sobre estos y otros datos, y la falta de evidencia sólida en la actualidad para una adopción generalizada de la estimulación bifocal y biauricular. La Sección 3.<sup>a</sup> termina con una revisión de Israel y Barold de los diversos algoritmos de estimulación preventiva de FA desarrollados por los diversos fabricantes, un compendio exhaustivo con buenas explicaciones de los diversos algoritmos, que lo convierten en una buena referencia para la introducción en la experimentación clínica en este campo.

La Sección 4.<sup>a</sup> se dedica por completo a los algoritmos de cambio automático de modo en MP DDD o VDD en presencia de arritmias auriculares. S.S. Barold y C.W. Israel escriben un primer capítulo histórico y otro con un excelente catálogo de los algoritmos comercializados por los distintos fabricantes en la actualidad, incluyendo la explicación de su funcionamiento. Un capítulo de J.E. Sánchez y G.N. Kay redondea esta revisión con una comparación del funcionamiento de los diversos algoritmos. En el último capítulo de la sección, K.A. Ellenbogen et al revisan situaciones problemáticas relacionadas con los algoritmos de cambio de modo. Al ser estos algoritmos de una utilidad claramente establecida y de uso generalizado, toda esta sección es especialmente útil para el clínico en contacto con pacientes portadores de MP.

La Sección 5.<sup>a</sup> comenta los aspectos tecnológicos de MP y electrodos pertinentes a los nuevos modos de estimulación. La Sección 6.<sup>a</sup> contiene un capítulo breve de C.W. Israel, J.R. Ehrlich, S.S. Barold y S.H. Hohnloser sobre situaciones clínicas en que se asocian fármacos y MP, y otro breve pero enjundioso de M. Brignole sobre las indicaciones y resultados de la ablación de la conducción AV, seguida de implantación de MP en pacientes con FA.

La Sección 7.<sup>a</sup> contiene los datos obtenidos de estudios más recientes sobre el tratamiento de la FA con desfibriladores implantables y MP. Empieza con un capítulo de I. Savellieva y A.J. Camm que comenta el tratamiento de arritmias auriculares con modos especiales de estimulación, implementados en un desfibrilador bicameral. Es recomendable su lectura atenta para seguir el inteligente análisis que hacen de los datos recogidos y de las dificultades que plantean para alcanzar conclusiones sobre el valor de las terapias aplicadas y las arritmias detectadas. El siguiente capítulo de

W. Jung y B. Lüderitz revisa la experiencia con desfibriladores auriculares implantables y se complementa con otro de R. Mehra et al que inciden en aspectos tecnológicos y algoritmos. En esta sección se puede valorar la utilización de parámetros de éxito terapéutico como la reducción de la «carga (*burden*) total de FA», de cuya significación clínica no existen datos a medio o largo plazo. También resultan interesantes los problemas planteados por el que el propio dispositivo probado se convierta en su propio control. En conjunto se hace evidente la necesidad de estudios de la incidencia de FA clínica a largo plazo, así como de la relación coste-beneficio de estos nuevos dispositivos y algoritmos. El último capítulo de la sección es una buena revisión de la tecnología actual de cardioversión externa e interna de FA por H.F. Tse y C.P. Lau.

En su conjunto, el libro es una aportación valiosa a la biblioteca de Servicios de Cardiología y de investigadores del tema, porque supone una puesta al día muy actual de los conocimientos bien establecidos en la práctica clínica y una perspectiva muy completa del desarrollo de las investigaciones más recientes. Un buen primer paso para el no iniciado que quiere asomarse a este interesante aunque todavía incierto campo, y un buen compendio para el experto que le permite tener agrupados los datos actuales sobre el tema.

**Francisco García-Cosío Mir**

Servicio de Cardiología.  
Hospital Universitario de Getafe. Madrid.