



5. DIAGNÓSTICO Y ANTICOAGULACIÓN DE TAQUIARRITMIAS AURICULARES EN PACIENTES PORTADORES DE SISTEMA DESFIBRILADOR DX. SEGUIMIENTO A 126 MESES

Beatriz Moreno Djadou¹, Guillermo Pinillos Francia¹, Pepa Sánchez Borque², Camila Sofía García Talavera¹, Alejandro Gutiérrez Fernández¹, José Ramírez Batista¹, Jonathan Calavia Arriazu¹, Nur Rahma Almaraz¹, Isaac Vidal Valdivia², Elena Sufrate Sorzano², Isabel Ruiz Zamora¹, Luis Javier Alonso Pérez², Alicia Moreno Bisbal³ y Sonia Campos Escribano³

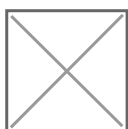
¹Hospital Universitario San Pedro, Logroño (La Rioja), España, ²Cardiología. Hospital Universitario San Pedro, Logroño (La Rioja), España y ³BIOTRONIK, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El sistema DX consta de un desfibrilador monocameral con etapa de entrada separada para detección auricular y un cable de desfibrilación con dipolo flotante en aurícula, permitiendo la detección y seguimiento tanto de la aurícula como de ventrículo.

Métodos: Nuestra base de datos consta de 145 pacientes que se siguen en la actualidad. Para el análisis de la señal se han analizado los datos de detección auricular diaria recibidos por el sistema de monitorización domiciliar Biotronik Home Monitoring, implantados desde julio de 2012 en nuestro centro hasta abril 2023. Se ha realizado de nuevo un análisis estadístico con el programa SPSS valorando la onda auricular recibida en dos grupos y por meses de seguimiento.

Resultados: Se presenta su beneficio y eficacia en nuestra población y su seguimiento durante más de 9 años. De los pacientes ac; vos se ha determinado una incidencia de arritmias auriculares desde el inicio del 15%. Este resultado está en la línea del 13% de AHRE de más de 30 segundos detectados por DAI doble cámara o DAI DX en pacientes sin FA previa en el estudio Sense en un periodo de un año, por encima del 5,3% de AHREs en DAI VR convencional, demostrando la superioridad en detección de arritmias auriculares del DAI DX/DC respecto al monocameral. La prevalencia de FA después de 9 años es del 31%, donde el 48% de los pacientes totales está anticoagulados. En nuestra serie no se ha producido ningún ACV.



Registros intracavitarios en fibrilación auricular y ritmo sinusal.

Conclusiones: El DAI monocameral DX facilita el diagnóstico y seguimiento de las arritmias auriculares *de novo* o ya conocidas, permitiendo realizar los cambios terapéuticos adecuados, tanto en el grupo de ritmo sinusal y FA paroxística como en el de FA permanente.