

6078-587. DIAGNÓSTICO Y ANTICOAGULACIÓN DE TAQUIARRITMIAS AURICULARES EN PACIENTES PORTADORES DE SISTEMA DESFIBRILADOR DX. SEGUIMIENTO A 95 MESES

Beatriz Moreno Djadou¹, Guillermo Pinillos Francia¹, Diego Lorente Carreño¹, José Manuel Forcada Saíz¹, Alejandro Gutiérrez-Fernández¹, José Eduardo Ramírez Batista¹, Alicia Moreno Bisbal² y Sonia Campos Escribano²

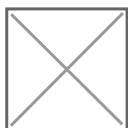
¹Hospital San Pedro, Logroño (La Rioja). ²Biotronik, Madrid.

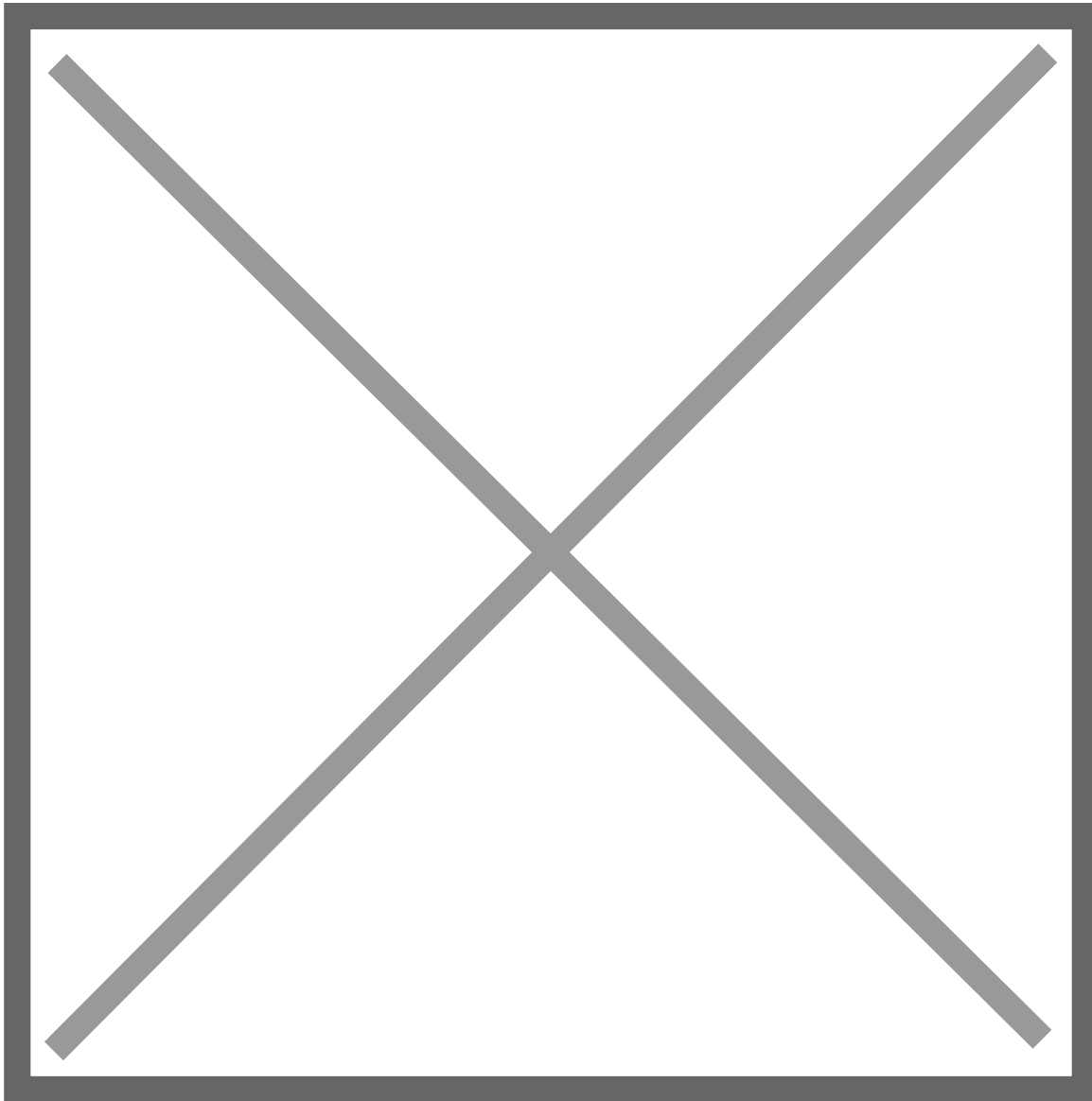
Resumen

Introducción y objetivos: El sistema DX es un desfibrilador monocameral con etapa de entrada separada para detección auricular y un cable de desfibrilación con un dipolo flotante en aurícula. Permite la detección y seguimiento tanto de la aurícula (arritmias auriculares, choques inapropiados, estabilidad de la onda P), como del ventrículo, facilitando la detección de FA asintomática mediante seguimiento remoto.

Métodos: Analizamos los datos de detección auricular diaria recibidos por el sistema de monitorización domiciliar Biotronik Home Monitoring de 83 pacientes (p) implantados desde julio de 2012 en nuestro centro hasta la actualidad. Clasificamos los pacientes en ritmo sinusal, FA paroxística (FA 7 días de evolución) y FA permanente (estrategia control de frecuencia cardiaca), estableciendo como criterio de anticoagulación la estratificación de riesgo mediante clasificación CHADS VASC, y la duración (> 6 horas comprobada mediante ECG de superficie).

Resultados: Se realiza el seguimiento mediante monitorización remota ambulatoria de 83 pacientes portadores de DAI monocameral DX durante 91 meses, realizándose el diagnóstico de FA/flutter auricular de novo en el 9% de los pacientes. El 61% de los pacientes durante el seguimiento se encontraban en ritmo sinusal, el 20% presentaban FA paroxística y el 10% FA permanente. Se inició tratamiento anticoagulante en todos los casos diagnosticados, incluyendo AVK y NACO.





Electromiogramas/seguimiento ondas P/Ondas F.

Conclusiones: El DAI monocameral Dx facilita el seguimiento de las arritmias auriculares ya conocidas y el diagnóstico de arritmias de novo, permitiendo realizar los cambios terapéuticos adecuados en pacientes asintomáticos con alto riesgo cardioembólico. El uso de los diagnósticos recibidos por el sistema remoto, con datos de carga arrítmica, EMG periódico y eventos auriculares hace que el sistema contribuya al seguimiento de pacientes con FA consiguiendo una mejor optimización del tratamiento y evolución de los mismos, así como disminución de terapias inapropiadas de dispositivo.