



6007-50. SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES CON FIBRILACIÓN AURICULAR SOMETIDOS A ABLACIÓN CIRCUNFERENCIAL DE VENAS PULMONARES MEDIANTE HOLTIN

Marta Díaz Escofet, Eduardo Caballero Dorta, Antonio García Quintana, Haridian Mendoza Lemes, Noelia Castro Bueno, Verónica Quevedo Nelson, Victoria Piro Mastracchio y Alfonso Medina Fernández-Aceytuno del Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: En el seguimiento de los pacientes sometidos a ablación de venas pulmonares (VVPP) se suelen usar sistemas de monitorización de corta duración (24 horas) y la clínica que refiere el paciente. Esta información tiene un valor limitado, por lo que el uso de nuevas tecnologías es preciso.

Objetivos: Valorar la utilidad del HOLTIN (Holter inteligente) en el seguimiento de los pacientes con fibrilación auricular (FA) sometidos a ablación de VVPP.

Métodos: El HOLTIN es un sistema de monitorización cardíaca automático y manual por eventos, no invasivo y portable, de larga duración, que permite la transmisión de los eventos a un servidor hospitalario por medio de un teléfono móvil. Se incluyeron 19 pacientes consecutivos con FA sometidos a ablación de VVPP, 16 varones (84%) con una media de edad de 55 años. Se utilizó HOLTIN (7 días) programado para la detección de frecuencias cardíacas inferiores a 60 lmp, superiores a 100 lmp y asistolia superior a 3 segundos, así como para la detección de eventos activados de forma manual. Se instruyó a los pacientes para activar el registro de eventos manuales cuando presentaran síntomas.

Resultados: De los 19 pacientes incluidos, 10 activaron eventos de forma manual (53%). De ellos, 7 (70%) presentaron ritmo sinusal durante todo el registro, correspondiendo los eventos manuales a bradicardia sinusal (49%) y a ritmo sinusal normal (51%). 10 pacientes presentaron episodios de fibrilación auricular detectados de forma automática y activaron 11 eventos manuales: 4 (36%) episodios de FA con respuesta ventricular rápida, 5 (45%) de FA con respuesta ventricular controlada, 1 por extrasistolia ventricular y 1 que correspondió a ritmo sinusal normal.

Conclusiones: El HOLTIN puede ser un método no invasivo útil en el seguimiento de los pacientes sometidos a ablación de VVPP, especialmente en aquellos que persisten sintomáticos y en los que no se objetivan arritmias auriculares en los sistemas de monitorización convencionales, dado que permite correlacionar los síntomas clínicos con el registro del ritmo cardíaco.