



6002-26. DETECCIÓN Y SEGUIMIENTO DE TAQUIARRITMIAS AURICULARES EN PACIENTES PORTADORES DE SISTEMA DESFIBRILADOR DX

Diego Lorente Carreño, Beatriz Moreno Djadou, José Manuel Forcada Sainz, Adrián Beloscar Llorca y Luis Javier Alonso Pérez del Servicio de Cardiología del Hospital San Pedro, Logroño (La Rioja).

Resumen

Introducción y objetivos: El sistema DX es un desfibrilador monocameral con detección auricular mediante un dipolo flotante. Este sistema permite la detección y seguimiento de la aurícula y por lo tanto de las arritmias auriculares, evitando choques inapropiados y aportando datos para un tratamiento precoz de las mismas. Se presenta su beneficio y eficacia en nuestra población que incluye pacientes con *flutter* auricular (FIA) y fibrilación auricular (FA), tanto paroxística como permanente.

Métodos: Se han analizado los datos de detección auricular diaria recibidos por el sistema de monitorización domiciliar Biotronik Home Monitoring[®] de 33 pacientes (p) implantados desde julio de 2012 en nuestro centro. El 33% de los p presentaban arritmias auriculares en el momento del implante (5 FA/FIA permanentes y 6 FA/FIA paroxísticas). Edad de $60,1 \pm 9,6$ años, 91% varones, 64% eran isquémicos y el 72% de los implantes fue por prevención primaria.

Resultados: Se ha realizado un análisis estadístico con el programa SPSS valorando la onda auricular recibida en dos grupos y por meses de seguimiento. Grupo 1, es el grupo de p con ritmo sinusal y FIA/FA paroxística y el grupo 2 es de p con FA/FIA permanente en el momento del implante. En este grupo se pretende valorar ondas fibrilatorias en su mayoría. La mediana en el grupo 1 es de 3,3 mV y la mediana en el grupo de arritmias permanentes es de 1,5 mV. No hay diferencias de pérdida de señal auricular entre los dos grupos. En la gráfica se presentan datos de este segundo grupo, en la que se ve que no existe dispersión en los valores a largo plazo, manteniéndose valores constantes por encima de 1 mV. La incidencia de p en los que se les ha detectado FIA/FA en el periodo de seguimiento del grupo paroxístico es de un 33,3% (2 de 6 p). El uso de los diagnósticos recibidos por el sistema remoto, con datos de la carga arrítmica y frecuencia ventricular máxima, así como la recepción de EGMI periódico y eventos auriculares hace que el sistema ayude a manejar de manera precoz a los p con FA/FIA y tomar alternativas de tratamiento adicionales para su control.

Conclusiones: El DAI monocameral DX suministra información fiable de las arritmias auriculares y avisa de su evolución para poder realizar los cambios terapéuticos adecuados, tanto en el grupo de ritmo sinusal, como en el grupo de FIA/FA paroxística como en el de permanente.