



6056-682. ESTUDIO RETROSPECTIVO SOBRE LA UTILIZACIÓN Y RENTABILIDAD DIAGNÓSTICA DE DISPOSITIVOS DE MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA AMBULATORIA DE LARGA DURACIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA

María Nieves Estival Ortega del Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Introducción y objetivos: El Holter electrocardiográfico de 24h es una herramienta ampliamente utilizada en Cardiología. Los registros de larga duración aumentan su rentabilidad diagnóstica. El objetivo de este estudio fue describir las indicaciones en la práctica clínica diaria y su utilidad diagnóstica.

Métodos: Estudio retrospectivo realizado desde enero 2013 a diciembre 2015, en el que se incluyeron pacientes a los que se les realizó monitorización ECG continua durante 11 días. Se utilizaron dispositivos Sorin (Spiderflash-t). Se analizaron las características demográficas de los pacientes, el motivo de solicitud, el servicio de procedencia y su rentabilidad diagnóstica. Se incluyeron 202 pacientes. La edad media fue de 52 años (DE 18). El 66,5% fueron mujeres. El motivo de solicitud fue búsqueda de arritmia embolígena tras accidente cerebrovascular en 49 pacientes (25%), clínica de palpitations sin registro ECG en 81 pacientes (41,3%), síncope con sospecha de origen arrítmico en 42 pacientes (21,4%) y mareo sugestivo de origen cardiológico en 17 pacientes (8,7%). En 151 pacientes (77%) se solicitó el estudio desde Cardiología, siendo la causa más frecuente la sospecha de taquicardia supra ventricular (81 pacientes). En el 22,5% (44 pacientes) de los casos, el estudio fue indicado desde Neurología, en el 100% de los casos para documentar la existencia de fibrilación auricular (FA) tras haberse producido un accidente cerebrovascular (ACVA).

Resultados: El Holter ECG de larga duración tuvo utilidad clínica en 95 pacientes. Sin embargo, en 97 pacientes (50,5%) no aportó un diagnóstico definitivo y precisó de otros estudios complementarios. El Holter ECG de larga duración fue diagnóstico en el 48,2% de los casos. Así, se documentó taquicardia auricular no sostenida en 29 pacientes (29,9%), bloqueo auriculoventriculares en 6 pacientes (6,2%), FA en 7 pacientes (7,2%). Se observó que en 42 pacientes (43,3%) la clínica del paciente no correspondía a una alteración del ritmo cardiaco. Entre los 44 pacientes con historia de ACVA reciente, se documentó arritmia embolígena en el 54,5% de los casos: FA en 3 pacientes y taquicardia auricular en 21.

Conclusiones: El Holter ECG de larga duración es una prueba diagnóstica útil y rentable especialmente para descartar causa arrítmica que justifique la sintomatología de los pacientes. También puede resultar útil para documentar arritmias que confirmen una causa cardioembólica en pacientes que han sufrido un ACVA.