



## 6045-7. LA OPTIMIZACIÓN TECNOLÓGICA EN MONITORIZACIÓN CARDIACA: UNA SOLUCIÓN PARA AUMENTAR LA RENTABILIDAD DIAGNÓSTICA

Sara Lozano Jiménez, Víctor Castro Urda, Darwin Veloza Urrea, Jorge Toquero Ramos, Eusebio García-Izquierdo Jaén, Diego Jiménez Sánchez e Ignacio Fernández Lozano

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El implante de dispositivos de monitorización cardiaca está creciendo en los últimos años. La detección automática de episodios considerados falsos positivos (FP) es extremadamente alta, llevando a aumento en la carga de trabajo e ineficiencia laboral. Recientemente se han desarrollado múltiples algoritmos para reducir la tasa de FP. Una de las actualizaciones más destacadas ha sido Confirm Rx 1,2 que incorpora la tecnología SharpSense. Dicha actualización añade algoritmos específicos para mejorar la especificidad en el diagnóstico. Nuestro objetivo es analizar la rentabilidad diagnóstica global y la reducción de FP y carga de trabajo mediante tecnología SharpSense en comparación con Confirm Rx1.

**Métodos:** Se implantaron 23 Confirm Rx desde agosto 2018-enero 2021. Se comparó la tasa de FP durante periodo inicial (sin SharpSense) con un segundo periodo en que la tecnología SharpSense fue implementada. Se programó sensibilidad en función del valor de onda R obtenida. Se consideró bradicardia si FC 3 s y episodios de FA aquellos > 2 min. La carga de trabajo se consideró alta con > 7 episodios semanales/paciente y baja con de 7 sucesos a la semana.

**Resultados:** La edad media fue 60,2 años (DE 16,6).54% varones y 46% mujeres. La causa de la monitorización fue: síncope 60%, palpitaciones 20% e ictus criptogénico en el 20% restante. El seguimiento medio fue: 203 días en Confirm Rx1 (DE 77,6) y 222 días en SharpSense (DE 21,2), ( $p = 0,75$ ). El implante de Confirm presentó una rentabilidad de 33%. Se detectaron 3 casos (20%) de FA con inicio de anticoagulación y se implantó marcapasos en 2 pacientes (13,3%) por pausas sintomáticas. En la tabla puede apreciarse el descenso en la media de eventos/semana y carga de trabajo tras la actualización. Se observó una reducción del 83,6% de FP por bradicardia, 94,2% por FA y de hasta un 98,9% por pausas. La carga de trabajo semanal se consideró baja en más del 90% para cualquier etiología tras la actualización.

#### Media de episodios pre y posactualización

Media de eventos	Preactualización	Posactualización	p
FA	4,85	0,43	0,25

Pausa	163,20	1,70	0,002*
Bradycardia	111,15	16,20	0,028*
Baja carga de trabajo	Preactualización	Posactualización	p
FA	93,3%	100%	0,5
Pausa	80%	93,3%	0,5
Bradycardia	80%	93,3%	0,5

En la tabla se muestra el descenso en el número de episodios semanales tras la actualización, resultando estadísticamente significativo el número de episodios de bradicardia y pausas.

**Conclusiones:** La rentabilidad de implante de Confirm fue del 33% en nuestra población. Confirm Rx 1,2 ofrece una reducción significativa en los episodios FP de pausa y bradicardia y una tendencia en los episodios de FA, asociado a un importante descenso en la carga laboral.