



## 6048-6. DIAGNÓSTICO Y ANTICOAGULACIÓN DE TAQUIARRITMIAS AURICULARES EN PACIENTES PORTADORES DE SISTEMA DESFIBRILADOR DX. SEGUIMIENTO A 100 MESES

Beatriz Moreno Djadou<sup>1</sup>, Guillermo Pinillos Francia<sup>1</sup>, Diego Lorente Carreño<sup>1</sup>, José Manuel Forcada Saínz<sup>1</sup>, Alejandro Gutiérrez Fernández<sup>1</sup>, José Eduardo Ramírez Batista<sup>1</sup>, Jonathan Calavia Arriazu<sup>1</sup>, Luis Javier Alonso Pérez<sup>1</sup>, Alicia Moreno Bisbal<sup>2</sup> y Sonia Campos Escribano<sup>2</sup>

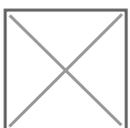
<sup>1</sup>Complejo Hospitalario San Millán-San Pedro, Logroño, La Rioja. <sup>2</sup>Biotronik.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El sistema DX consta de un desfibrilador monocameral con etapa de entrada separada para detección auricular y un cable de desfibrilación con dipolo flotante en aurícula. Este sistema permite la detección y seguimiento tanto de la aurícula (arritmias auriculares, choques inapropiados, estabilidad de la onda P), como de ventrículo. Se presenta su beneficio y eficacia en nuestra población y su seguimiento durante más de 8 años.

**Métodos:** Nuestra base de datos constaba inicialmente de 91 pacientes de los cuales se han incluido en el análisis de ritmo, eficacia de choque y farmacológico los 56 que se siguen en la actualidad, eliminando fallecimientos, trasplantados cardiacos, recambios por otro dispositivo, traslado de comunidad. Desde el año 2018 no se añaden nuevos pacientes en el seguimiento al encontrarse nuestro Centro incluido en un estudio multicéntrico de sistema DX. Para el análisis de la señal se han analizado los datos de detección auricular diaria recibidos por el sistema de monitorización domiciliar Biotronik Home Monitoring, implantados desde julio de 2012 en nuestro centro hasta abril 2021. Se ha realizado de nuevo un análisis estadístico con el programa SPSS valorando la onda auricular recibida en dos grupos y por meses de seguimiento.

**Resultados:** Se ha determinado una incidencia de arritmias nuevas a dos años del 12%. Este resultado está en la línea del 13% de AHRE de más de 30 segundos detectados por DAIs doble cámara o DAI DX en pacientes sin FA previa en el estudio Sense, por encima del 5,3% de AHREs en DAI VR convencional, demostrando la superioridad en detección de arritmias auriculares del DAI DX/DC respecto al monocameral. La prevalencia de FA después de 7 años es del 29%, donde el 51% de los pacientes totales está anticoagulados. La detección de FA permite una intervención temprana para reducir el accidente cerebrovascular, prevenir la exacerbación de la insuficiencia cardíaca (IC) y detener o revertir la remodelación auricular. En nuestra serie no se ha producido ningún ACV.



*Análisis ondas F/ondas P según el sistema DX.*

**Conclusiones:** El DAI monocameral DX facilita el diagnóstico y seguimiento de las arritmias auriculares *de novo* o ya conocidas, permitiendo realizar los cambios terapéuticos adecuados, tanto en el grupo de ritmo sinusal y FA paroxística como en el de FA permanente. Nuestros resultados están en la línea de los últimos trabajos publicados.