Rev Esp Cardiol. 2022;75(Supl 1): 860

Revista Española de Cardiología

6044-6. DIAGNÓSTICO Y ANTICOAGULACIÓN DE TAQUIARRITMIAS AURICULARES EN PACIENTES PORTADORES DE SISTEMA DESFIBRILADOR DX. SEGUIMIENTO A 120 MESES

Beatriz Moreno Djadou[1], Guillermo Pinillos Francia[1], Pepa Sánchez Borque[1], Rodolfo Montiel Quintero[1], Isabel Ruiz Zamora[1], Elena Sufrate Sorzano[1], Alejandro Gutiérrez Fernández[1], Ramírez Batista José Eduardo[1], Jonathan Calavia Arriazu[1], Nur Rahma Almaraz[1], Luis Javier Alonso Pérez[1], Alicia Moreno Bisbal[2] y Sonia Campos Escribano[2]

[1]Complejo Hospitalario San Millán-San Pedro, Logroño, (La Rioja) y [2]Biotronik, Madrid.

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, permitiendo la detección y seguimiento tanto de la aurícula como de ventrículo.

Métodos: Nuestra base de datos consta de 73 pacientes seguidos actualmente mediante sistema de monitorización remota y presencial. Para el análisis de la señal se han utilizado los datos de detección auricular diaria recibidos mediante el sistema de monitorización domiciliaria Home monitoring de dispositivos implantados en nuestro centro desde julio de 2012 hasta mayo 2022. El análisis estadístico se ha realizado con el programa SPSS, valorando la onda auricular recibida en dos grupos (ritmo sinusal/FA paroxística y FA permanente) por meses de seguimiento.

Resultados: Se ha determinado una incidencia de arritmias *de novo* a dos años del 12%, resultado que se encuentra en la línea del 13% del AHRE de episodios de más de 30 segundos detectados por DAI doble cámara o DAI DX en pacientes sin FA previa en el estudio Sense, por encima del 5,3% del AHRE en DAI VR convencional, demostrando la superioridad en detección de arritmias auriculares del DAI DX/Doble cámara respeto al monocameral. La prevalencia de FA después de 10 años es del 27%, encontrándose el 48% de los pacientes totales anticoagulados. La detección de FA permite una intervención temprana para reducir al accidente cerebrovascular, prevenir la exacerbación de insuficiencia cardiaca y detener o revertir la remodelación auricular.

Gráfico de dispersión de datos de detección auricular diaria.

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 grupo de FA permanente.