



6020-11. SEGUIMIENTO ELECTROCARDIOGRÁFICO DIARIO DOMICILIARIO TRAS LA ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR: CALIDAD PERCIBIDA POR EL PACIENTE EN EL ENSAYO CLÍNICO POWER FAST III

Andrea Severo Sánchez¹, Sergio Castrejón Castrejón¹, Marcel Martínez Cossiani¹, Berta Lázaro-Carrasco Julia¹, Angela Angione¹, Mercedes Quiroga¹, Leonardo Guido¹, Borja Rivero Santana¹, Víctor M. Juárez Olmos¹, José Carlos Porro Fernández², Rosa González Davia³, Carlos Escobar Cervantes¹, Esteban López de Sá y Areses¹ y José Luis Merino Lloréns¹

¹Hospital Universitario La Paz, Madrid, ²Hospital Universitario del Henares, Coslada, Madrid y ³Hospital Infanta Cristina, Parla, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: La tasa de recurrencia de arritmias auriculares tras la ablación de fibrilación auricular (FA) está infraestimada si solo se evalúa mediante electrocardiograma (ECG) convencional (recurrencias clínicas prolongadas) o monitorización Holter-ECG de 24 horas ocasional. La monitorización por transmisión ECG transtelefónica permite detectar recurrencias de corta duración y/o asintomáticas, reduciendo las tasas de eficacia de la ablación y pudiendo explicar la disparidad de tasas de eficacia reportadas en algunas series como recientemente ha mostrado un subestudio del ensayo STAR AF II. Sin embargo, se discute el cumplimiento, viabilidad y grado de satisfacción de los pacientes de esta forma de monitorización, los cuales no han sido suficientemente evaluados.

Métodos: Todos los pacientes incluidos en nuestro centro en el ensayo clínico POWER FAST III (*High radiofrequency power for faster and safer pulmonary veins isolation*-NCT04153747, PI18/01522) que fueron emplazados a realizar transmisiones diarias de ECG recibieron en noviembre de 2021 una encuesta de satisfacción enviada por correo electrónico.

Resultados: Respondieron 129/139 (92,8%) pacientes con rango de edad entre 29 y 87 años. 128/129 (99,2%) consideraron que el envío de ECG diarios es sencillo. 121/128 (94,5%) se sentían bien controlados con el seguimiento ECG diario. 94/126 (74,6%) prefieren el seguimiento ECG diario en lugar del seguimiento clínico con consultas periódicas y otras pruebas complementarias.

Conclusiones: El seguimiento ECG diario mediante transmisión transtelefónica es viable y sencillo para los pacientes, que se sienten bien vigilados y lo prefieren al seguimiento presencial en el consultorio médico. El grado de adherencia es alto.