

DETECCIÓN REMOTA PRECOZ DE DESCOMPENSACIONES DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN PORTADORES DE DAI-TRC

CAUSAS Y DESENCADENANTES

Paula Sánchez-Aguilera Sánchez-Paulete, Marta Pachón Iglesias, Cristina Martín Sierra, Gerard Loughlin Ramírez, Alberto Puchol Calderón y Miguel Ángel Arias Palomares.

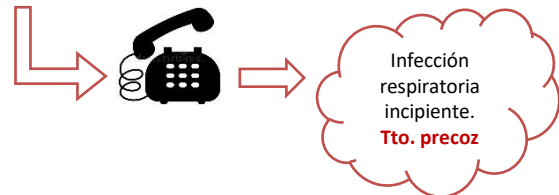
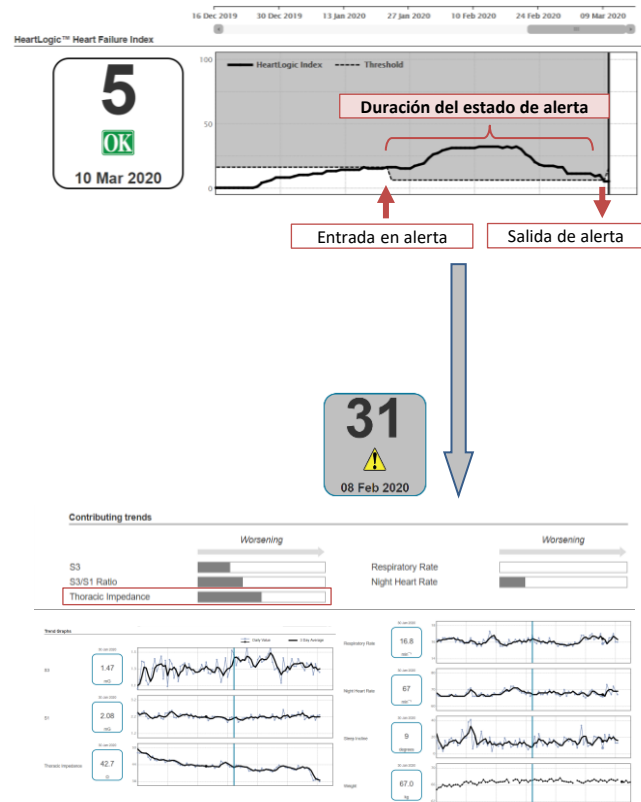
Unidad de Arritmias, Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Los dispositivos implantables más novedosos combinan 5 sensores para crear un índice validado conjunto para la detección de descompensación de IC: **algoritmo HeartLogic®** (sensibilidad 70% y especificidad 85,7% según el estudio multiSENSE)

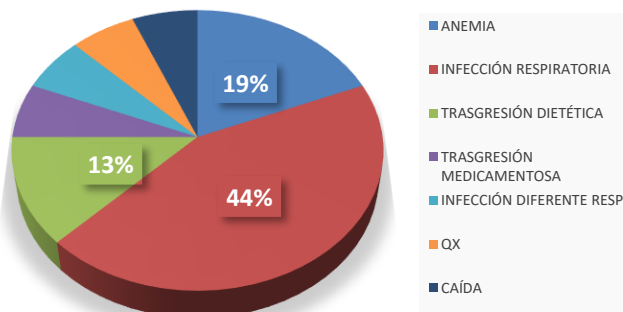
Incluimos 24 pacientes durante 17 meses:

- El índice HeartLogic® avisó de 32 alertas en 16 pacientes (*1,3 alertas/paciente y 0,94 alertas/pte/año*).
- **1/3 de los pacientes sin datos de descompensación.**
- En un 65% existían indicios clínicos para la alteración del índice de HeartLogic® (alarmas justificadas): un tercio de ellos presentaron descompensación de IC y un 19% precisaron ingreso.
- **El aumento de S3 y el cambio en impedancia torácica fueron los parámetros más sensibles para la detección de descompensación, ambos más precoces que modificaciones en peso y presión arterial.**

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los pacientes con alertas y sin alertas en cuanto a sexo, etiología isquémica ($p 0,56$), FEVI ($p 0,35$), clase funcional ($p 0,66$), déficit funcional de hierro ($p 0,27$) o implante de dispositivo en prevención 1ª o 2ª ($p 0,25$).



CAUSAS DE ENTRADA EN ALERTA



El índice de HeartLogic® podría predecir qué pacientes van a presentar una descompensación de insuficiencia cardiaca antes de presentar síntomas y así beneficiarse de una intervención médica precoz que evitara el ingreso hospitalario.