



# Cardiocre



## 214/94 - EL DESFIBRILADOR CON ELECTRODO VDD: EXPERIENCIA EN DOS CENTROS

J. Matabuena Gómez-Limón<sup>1</sup>, L. García-Riesco<sup>2</sup>, J. Sánchez Brotons<sup>3</sup>, E. Arana Rueda<sup>2</sup>, M. Frutos López<sup>2</sup>, A. Arce León<sup>2</sup>, S. Isaza Arana<sup>4</sup>, P. González Pérez<sup>5</sup>, J. Lozano<sup>3</sup> y A. Pedrote Martínez<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de 4º año de Cardiología; <sup>2</sup>FEA Cardiología. Unidad de Arritmias. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>3</sup>FEA Cardiología. Hospital Puerto Real. Cádiz. <sup>4</sup>Médico Residente de 5º año de Cardiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>5</sup>Hospital Universitario de Puerto Real. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El electrodo VDD puede ser eficaz para la discriminación de taquiarritmias auriculares en los desfibriladores monocamerales. Presentamos la experiencia con este electrodo en dos centros hospitalarios.

**Material y métodos:** Se han recogido los datos de 17 pacientes portadores de un desfibrilador (Biotronik), con el electrodo LINOX SMART-S DX (76% varones, 55 ± 15 años, 64% prevención primaria) implantados entre noviembre de 2012 y febrero de 2016. Se analiza la evolución de la detección de la Onda P, la presencia de taquiarritmias auriculares, así como la aplicación de terapias antitaquicardia (ATP y/o descarga) durante el seguimiento.

**Resultados:** No hubo complicaciones en el implante. La mediana de seguimiento fue de 430 días [226, 694]. El sensado medio de la Onda P al alta, 1º, 6º y 12 mes fue de 3,6 ± 2, 5,3 ± 3, 5 ± 2, 4,7 ± 2 MV y la Onda R 13,4 ± 6, 13,6 ± 6, 13,9 ± 6, 11 ± 6 MV. Hubo un total de 61 episodios de frecuencias ventriculares rápidas en 6 pacientes; 13 episodios en zona de FV sin discriminadores y los 48 restantes en zona de TV, de los cuales 23 fueron taquicardias ventriculares y 25 taquicardias supraventriculares, correctamente discriminados por el algoritmo Smart. En un paciente hubo múltiples detecciones de SE frecuencia auricular rápida, al entrar en fa durante el seguimiento.

**Conclusiones:** El electrodo con el dipolo auricular de sensado flotante es eficaz para la discriminación de taquicardias supraventriculares y mantiene un adecuado sensado de la onda p en el seguimiento.