

Medicina de Familia. SEMERGEN



http://www.elsevier.es/semergen

482/1707 - DOCTORA, EL RELOJ ME HA DIAGNOSTICADO UNA ARRITMIA

M. Latorre Palazón

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María Gracia. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Paciente 48 años, sin antecedentes de interés, que acudió a la consulta porque hacía 15 días, presentó sensación de palpitaciones durante unos 30 minutos. Durante este periodo, observaba que el dispositivo Apple watch que utilizaba le informaba de que estaba padeciendo una "fibrilación auricular", a la que vez que registraba electrocardiograma del momento. El paciente, aportó la fotocopia del electrocardiograma que mostró la arritmia. Me indicó que esos episodios habían venido sucediendo desde hacía 3 años, de manera intermitente, pero que entonces no disponía del reloj y no consultó por ello.

Exploración y pruebas complementarias: Rítmico sin soplos. Murmullo vesicular conservado. Electrocardiograma en la consulta: ritmo sinusal, 60 latidos por minuto, sin alteraciones. Radiografía de tórax: sin alteraciones. Ecocardiografía: sin alteraciones ecocardiográficas.

Orientación diagnóstica: Fibrilación auricular paroxística.

Diagnóstico diferencial: Flutter auricular, extrasístoles supraventriculares, taquicardia supraventricular, bloqueo auriculoventricular.

Comentario final: El avance en los últimos años de la tecnología médica aplicada al diagnóstico precoz y seguimiento, en este caso en población sana, están revolucionando nuestra capacidad de diagnóstico y prevención. Por otro lado, se sabe que la fibrilación auricular continúa subdiagnosticada con el empleo de los métodos tradicionales de detección, por lo que su correcto uso podría aumentar los diagnósticos. Sin embargo, no debemos olvidar que estos dispositivos pueden notificar eventos arrítmicos que, sin una correcta confirmación médica, pueden generar alarmas, preocupación y ansiedad a los usuarios. En ocasiones, se genera un sobrediagnóstico que sí puede causar daños y genera costos al sistema sanitario y al propio paciente. Además, a día de hoy la precisión de algunos de estos dispositivos ha sido cuestionada, y algunas tecnologías de salud móviles están disponibles sin haber sido verificadas por medio de estudios clínicos rigurosos.

Bibliografía

- 1. Formiga F, coordinador. Protocolos-Nuevos retos en fibrilación auricular. Barcelona: Sociedad Española de Medicina Interna; 2012.
- 2. Pistoia F, Sacco S, Tiseo C, Degan D, Ornello R, Carolei A. The epidemiology of atrial fibrillation and stroke. Cardiol Clin. 2016;34(2):255-68.

