

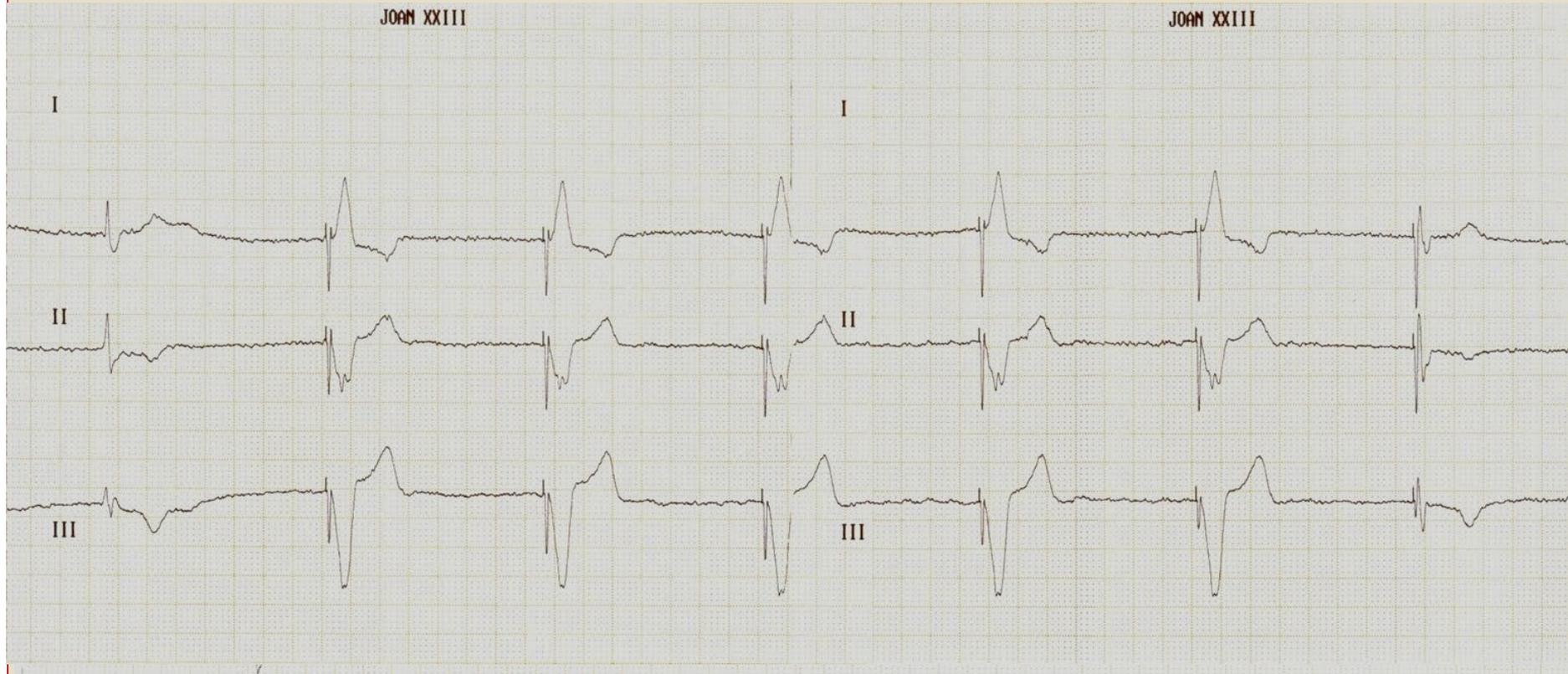
# ARRITMIAS SILENTES EN PORTADORES DE MARCAPASOS



**Carmona A, Aguirre C, Pinedo MM, De Castro R,  
Cabrera S, Mercé J.**

**Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona**

# INTRODUCCIÓN



# Escala CHADS<sub>2</sub>



Insuficiencia cardiaca	C	1 punto
Hipertensión arterial	H	1 punto
Edad mayor de 75 años	A	1 punto
Diabetes	D	1 punto
Embolia previa	S <sub>2</sub>	2 puntos

Tratamiento recomendado:

- $\geq 2$  puntos ACO.
- 1 punto ACO o antiagregante.
- 0 puntos no precisa tratamiento preventivo.

# OBJETIVOS



- Detectar FA o Flutter en pacientes portadores de marcapasos.
- Prevenir la trombosis.
- Conocer la prevalencia e incidencia de estas arritmias.

# MATERIAL Y METODO

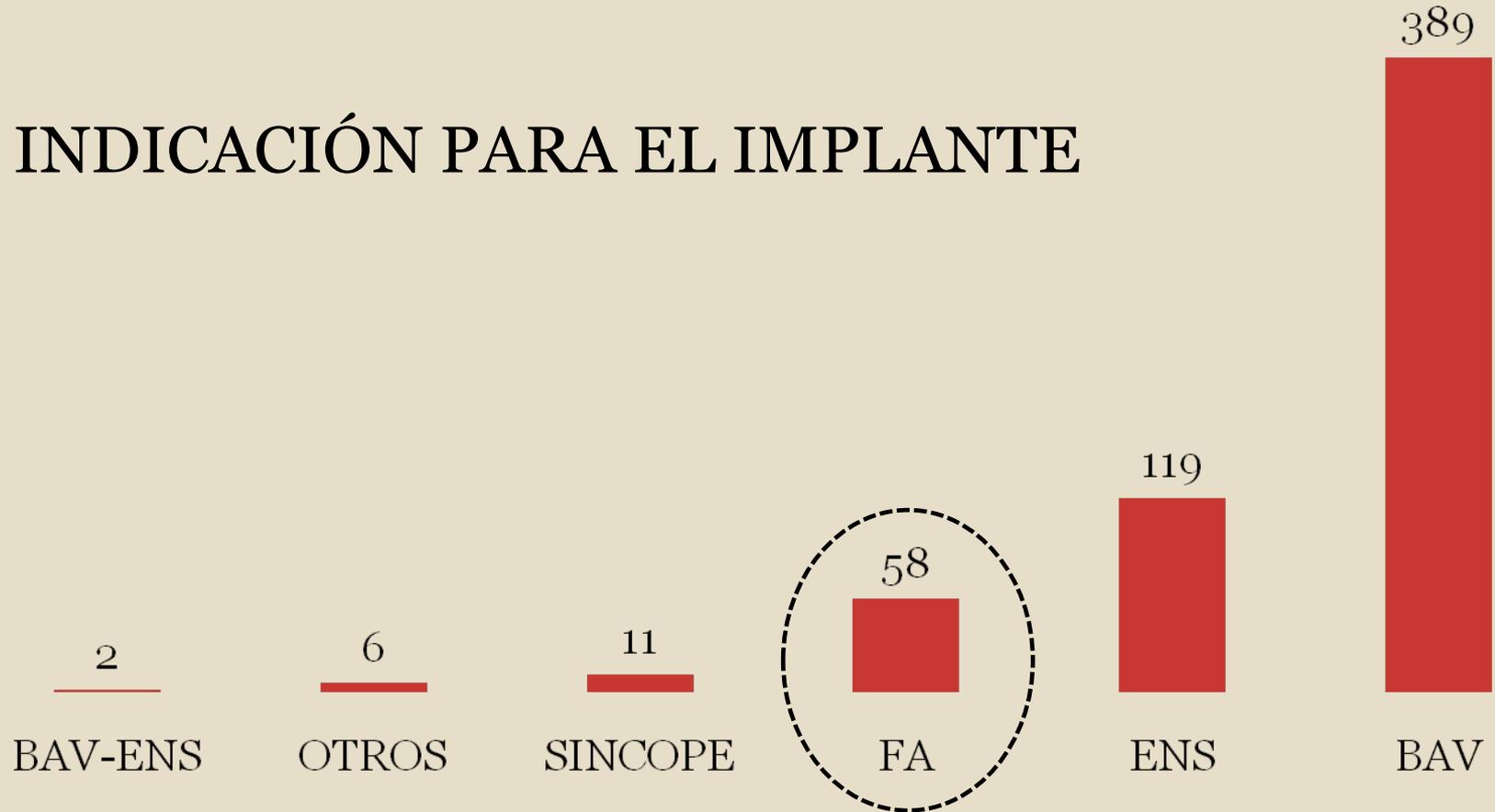


- Se incluyeron los pacientes que durante un año natural acudieron a nuestra consulta.
- Se recogieron datos:
  - Variables relacionadas con el riesgo tromboembólico.
  - Indicación para el implante y el modo de estimulación.
  - Ritmo de la revisión anterior y ritmo actual.
  - Dependencia del MP.
  - Revisión tratamiento antitrombótico.
- Se trasladó la consulta al cardiólogo en los casos de arritmia sin tratamiento.

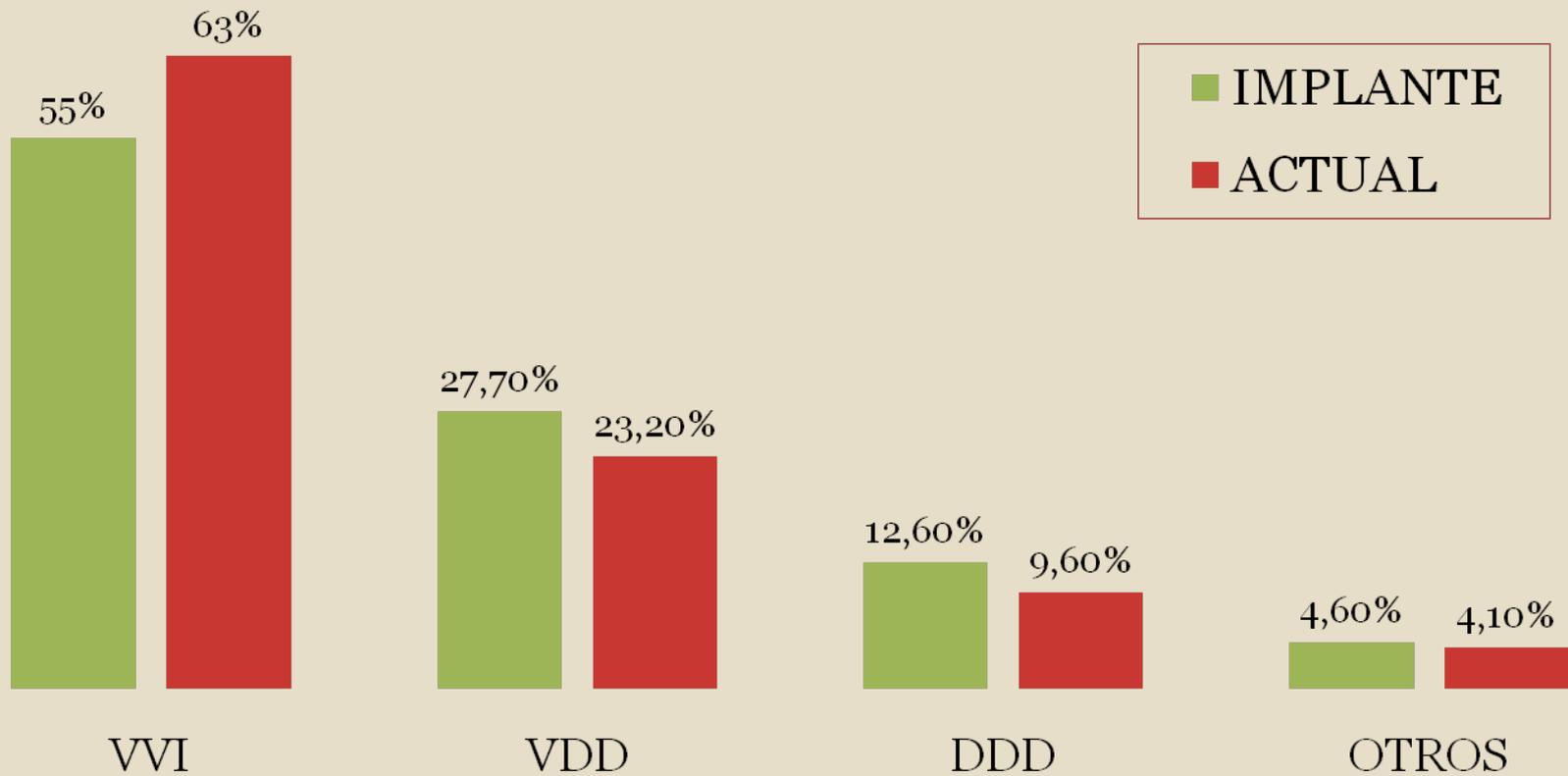
# RESULTADOS



## INDICACIÓN PARA EL IMPLANTE



# Modo de programación



# Incidencia y prevalencia



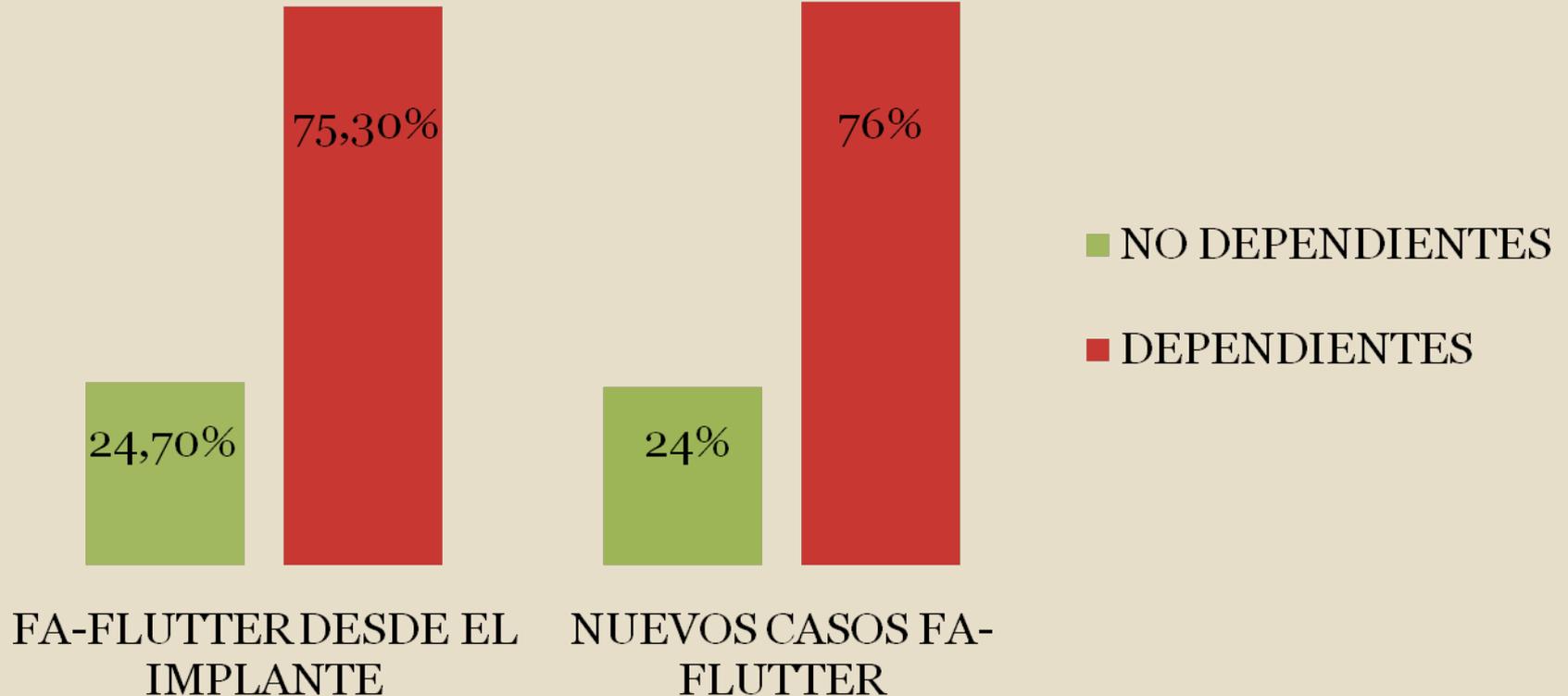
	PORCENTAJE	FA-FLUTTER	PACIENTES
INCIDENCIA	6,2%	25	397
PREVALENCIA	34,9%	204	585

# FA-Flutter y dependencia del MP

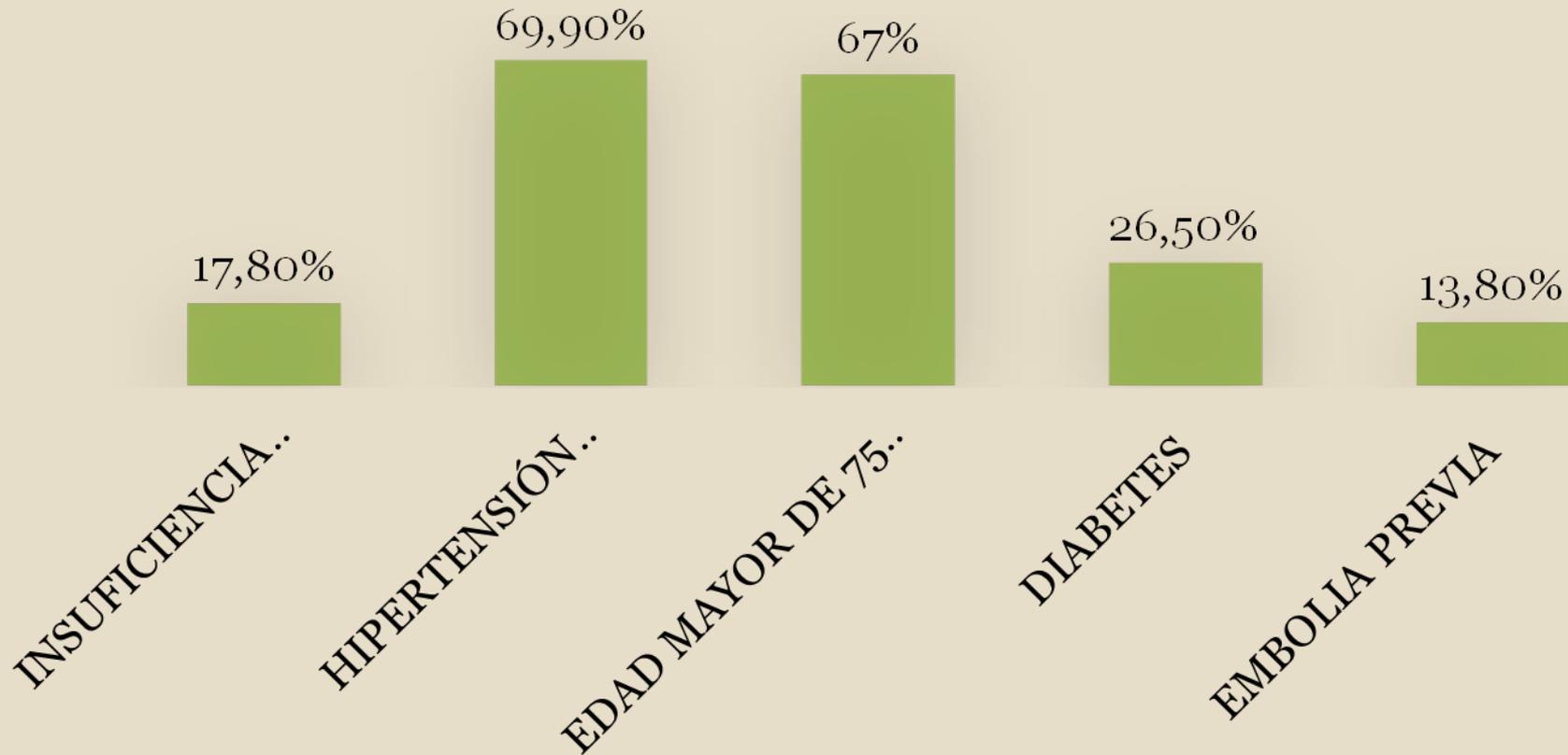


158 Pacientes

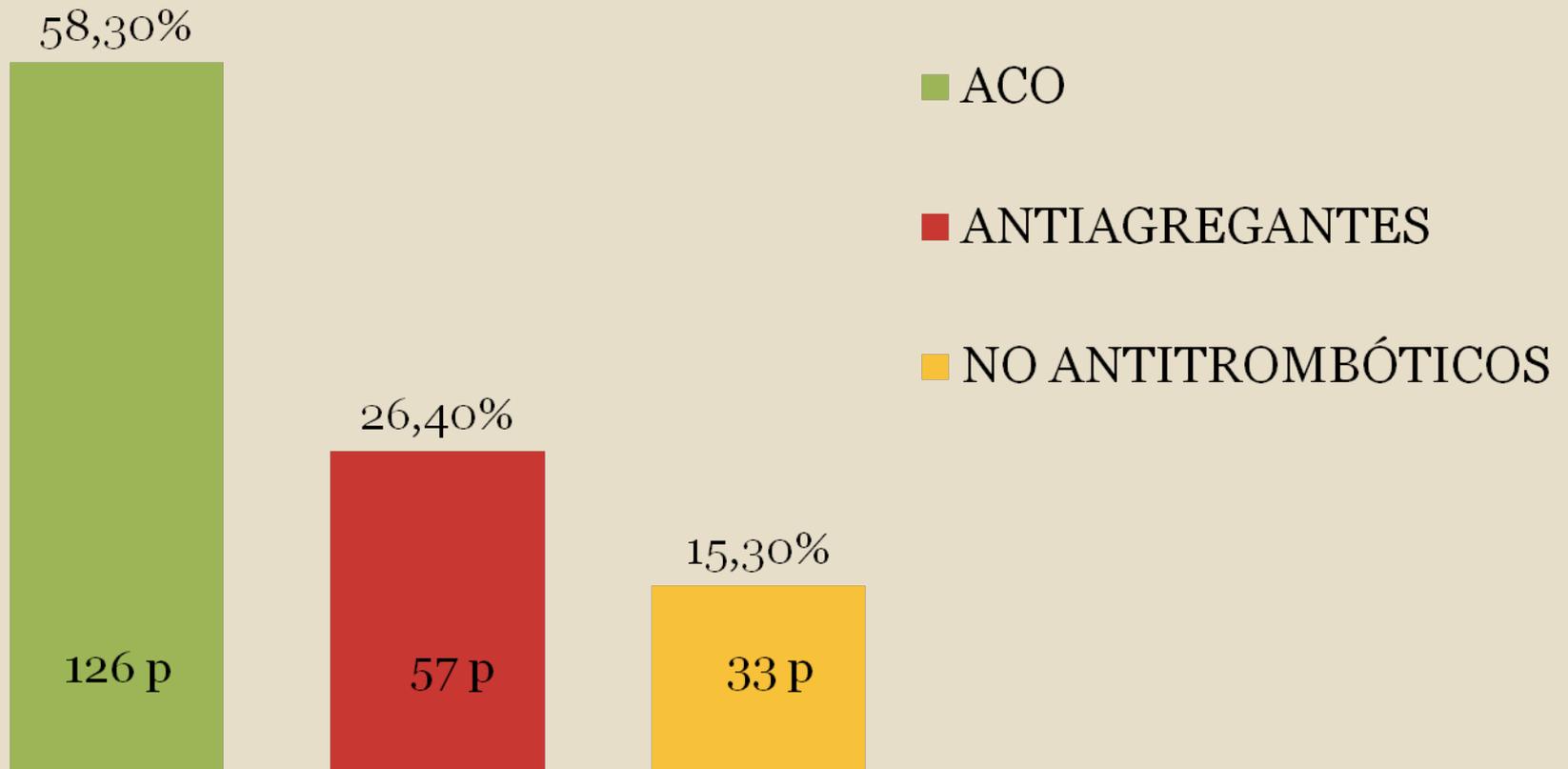
25 Pacientes



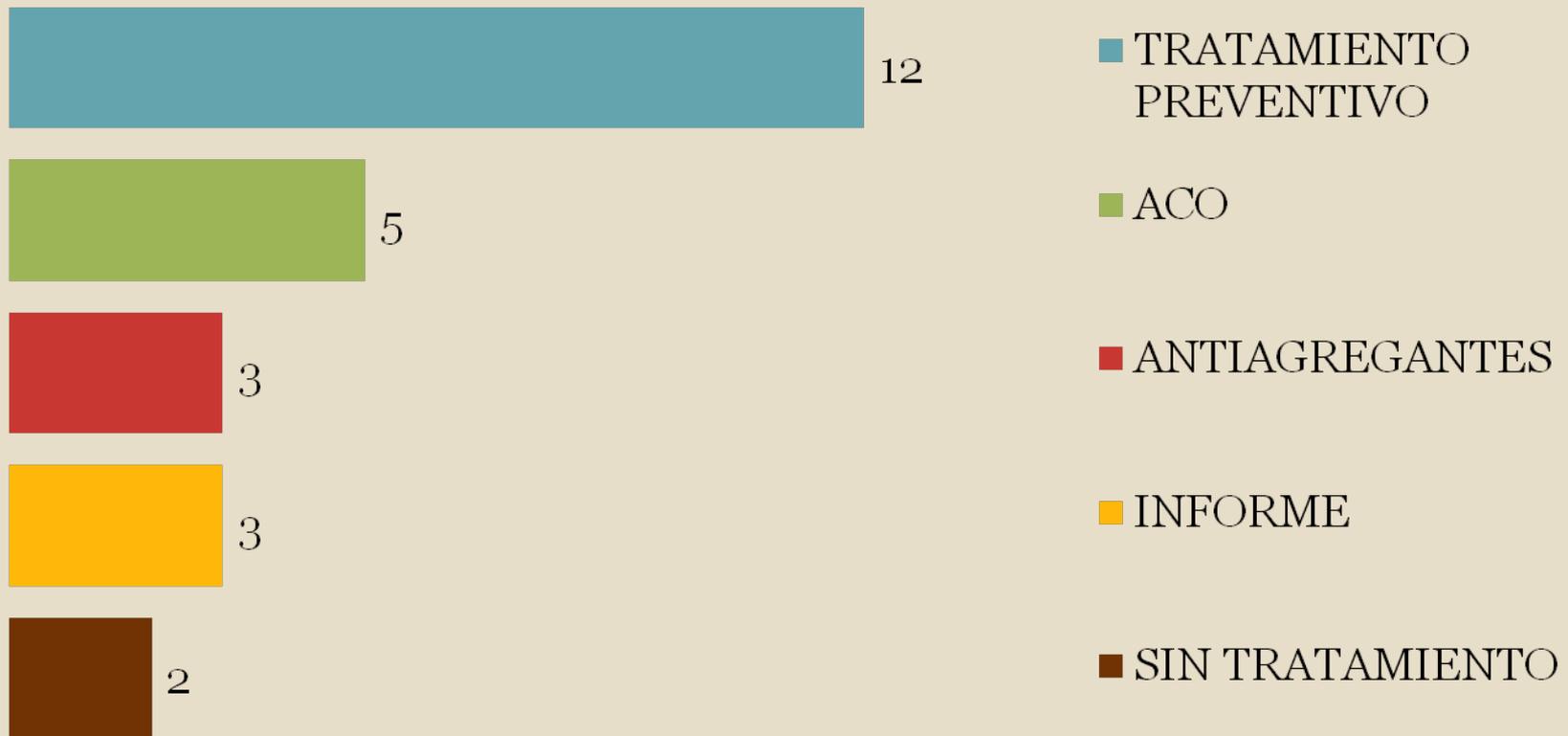
# Factores de riesgo en la escala CHADS2



# Tratamiento preventivo en FA-Flutter



# Actuación en los casos nuevos de FA



# CONCLUSIONES



- Es importante buscar activamente las arritmias silentes.
- La detección precoz es fundamental para prevenir el tromboembolismo.
- La prevalencia y la incidencia de arritmias en los portadores de MP son elevadas.

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

