

# Protocolo de actuación de enfermería en el seguimiento de los pacientes portadores de DAI



M<sup>a</sup> Ángeles Megía Alcaide  
Enfermera Unidad de Arritmias  
Hospital Ramón y Cajal  
Madrid

- ¿Cuál es el papel de la enfermera en el paciente portador de DAI?
- ¿Cómo es la consulta ideal para controlar a estos pacientes?
- ¿Qué es una consulta de DAI?
- Y la eterna pregunta ¿Tenemos que pasar la consulta conjuntamente medico y enfermera?



# Pacientes portadores de DAI

Edad

```
graph TD; A[Edad] --- B[Jóvenes]; A --- C[Adultos]; A --- D[Ancianos]
```

Jóvenes

Adultos

Ancianos

# Jóvenes



# Adultos



# Ancianos



# Consulta ideal para interrogación de los DAIS

- Desfibrilador externo
- Marcapasos transcutaneo
- Tubos endotraqueales
- Laringoscopio
- Ambú
- Medicación indicada RCP
- Electrocardiógrafo
- Programadores de DAI
- Profesionales entrenados en técnicas de estimulación cardiaca



# Revisiones

- 1º Consulta: 7 a 10 días de la implantación
- 2º consulta: 3 meses
- Sucesivas revisiones cada 6 meses, hasta agotamiento de la batería





# 1º consulta

- Revisión de la herida Qx
- Retirada de puntos
- Control del INR
- Consejos higiénicos
- Hª de enfermería
- Confirmar que tienen el libro de portador de DAI y datos del dispositivo enviados a la SEC



# Revisión de la herida Qx y Control del INR



# Hª Enfermería

FECHA Y HORA

OBSERVACIONES ACERCA DEL CURSO CLÍNICO

XII-2002/1erº Rev. de DAI implorator  
do el 18-XII-02 - Modelo Mecl  
Tronie Medo DDD.

Rev. de herida quirúrgica  
y retirador de puntos.  
Se dan normas de cuidado  
dos higiénicos. Por suviado  
sus doctos a la SEC. para  
recibir Tarjetas de portador  
de DAI.

Tto no hace.

Tiene 19 años está estudiando.

11-9-03. - Sigue muy bien, parece  
haber aceptado su nueva  
situación, el padre también  
es portador de DAI, dos  
hermanas muerte súbita.

DAI - normal funcionamiento.  
Se va a estudiar a Brus  
sels, le damos direcciones  
por si tiene que acudir de  
urgencias a algún hospital. 30

HC-30

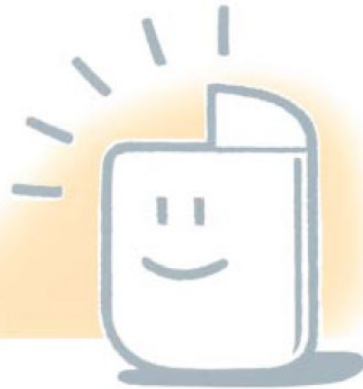
TOA OBSERVACIÓN SE ANOTARA CON FECHA Y FIRMA DEL QUE LA REALIZA

P. Rev. - HOJA DE EVOLUCIÓN 6 - 8 meses.

# Confirmar que tienen el libro de portador de DAI y datos del dispositivo enviados a la SEC

## *Vivir con un DAI*

Manual del paciente.  
(Desfibrilador Automático Implantable).



Sociedad Española de Cardiología

### *Tarjeta de Portador de Desfibrilador Implantable*

**TARJETA DE PORTADOR DE DESFIBRILADOR IMPLANTABLE**  
ICD IDENTIFICATION PATIENT CARD  
Sociedad Española de Cardiología - Spanish Society of Cardiology

APELLIDO: Surname:	Nombre: Name:
DNI: Passport:	Nacionalidad: Nationality:
Teléfono de contacto: Contact telephone:	
Centro Hospitalario Implantador: Implanting Hospital:	
País: Country:	Teléfono: Telephone:

En caso de urgencia, por favor llámeme al hospital más cercano.  
In case of emergency, please call me in the nearest hospital.

Teléfono de emergencia 112  
Emergency phone 112

*Para obtener la tarjeta de Portador de Desfibrilador Implantable envíe por correo postal ordinario el siguiente formulario relleno con los datos facilitados por su médico.*

# 2º consulta

- 3 meses post-implante
- Revisión de la herida Qx
- Molestias en la zona del DAI
- Interrogación del DAI



# Revisar la herida Qx



# Interrogación DAI

- Resumen del sistema
- Estado de la batería
- Tiempos de carga
- Última reforma de condensadores
- Impedancias y tendencias de los cables
- Parámetros de bradicardia
- Umbrales de estimulación
- Medidas de ondas P y R
- Parámetros de taquicardia
- Contadores de eventos
- Observaciones: Integridad de los electrodos
  
- Revisar:
  - Episodios Registrados
  - Alertas de paciente
  - EGMs
  - Cardiac Compass
  
- Optimización de la programación para cada paciente

# Resumen del Sistema

Nº serie: D1V760099C      Archivo guardado: 10 Ago 2007 16:29:29  
 72 bpm / 830 ms

ECG Lead II

EKG2: RVtip/RVring

**Datos - Consulta rápida**      Última sesión: 25-Ago-2006

Estado del dispositivo		% de tiempo		Tratado	
Voltaje de batería (RRT=2.62 V)	3.17 V	AS-VS	93.0 %	TV/FV	1
Última carga completa (03-Ago-2006)	7.9 seg	AS-VP	6.0 %	TA/FA	3
		AP-VS	0.3 %	<b>Monitorizado</b>	
		AP-VP	0.7 %	TV	0
		MVP	Activ.	TSV	9
		TA/FA	99.5 %	TA/FA	0

Cable	A.	VD
Onda P/R (mV)	1.6	19.7
Estim. (ohmios)	504	720
Desfib. VD (ohmios)		41
Desfib VCS (ohmios)		50
Sensibilidad(mV)	0.45	0.3
Amplitud (V)	3	3
Dur. impulso(ms)	0.4	0.4

**Observaciones (9)**

- 147 días con más de 6 h de TA/FA.
- Frecuencia V. media > 100 min<sup>-1</sup> durante 6 en TA/FA.
- Frecuencia cardíaca nocturna > 85 min<sup>-1</sup> durante 7 días.
- 1 descargas para TV/FV, 0 fallaron.
- Al menos 1 terapia falló en 1 episodios de TV/FV.
- High Rate Timeout en 1 episodios de TV/FV.
- 1 episodios de TV/FV tratados superaron los 30 s.

Lista verific.      < Datos      Parámetros      < Pruebas      < Informes      Paciente      Imprimir...




# Resumen del Sistema

← Re
→ AV

**Modo taqui:** Monitor+Terapia

Utilidad.
Perfiles
Imprimir
ECG
Resumen
Salir



Lead-I

Auric.

Ventr.

<b>DDD</b> <b>40 min-1</b>	<b>200 min-1</b> <b>FV</b>
LSF 110 min-1 PD VVI      40 min-1	1,0 seg
	31J 31J 31Jx3

**Resumen del sistema**      Programado 02-SEP-2003 11:41

**Sucesos clínicos**

Amplitud de la onda R = 2,0 mV  
 La impedancia de descarga es de >125 Ω  
 49 Episodios taqui-V desde 19-MAY-2003  
 Ultimo episodio taqui-V en 21-AGO-2003

**Resultados prueba de umbral**

24-JUL-2003 A 0,8 V @ 0,5 ms  
 24-JUL-2003 V 0,6 V @ 0,5 ms

**Contadores de bradi**

19-MAY-03 al 02-SEP-03 AP= 24% VP= 15% RIA= 0%

**Estado de la pila**

Buena      MOL2      3,17 V

**Amplitud intrínseca**

-- A 3,3 mV  
 -- V 15,4 mV



**Imped. estim.**

-- A 874 Ω  
 -- V 799 Ω



**Impedancia de descarga**

47 Ω



Resumen del sistema

Quick Check

Parámetros taquicardia

Parámetros bradicardia

Configurar diagnóstico

Historia de terapia

Evaluación diagnóstico

Prueba EF

# Resumen del Sistema

Boston Scientific

Modo Taqui Ventricular: Monitor + Terapia

TELIGEN 100  
DAI bicameral

Lead-I

● A

■ V

Descarga

● A Frec.

---

■ V Frec.

---

RESUMEN
SUCESOS
PRUEBAS
PARÁMETROS

### RESUMEN DEL SISTEMA

**Info paciente**

Último seguimiento	N/R
Fecha impl.	N/R
Modelo del dispositivo	E110

---

**Electrodos** ▲ Compruebe VD, Auricular y Descarga Electrodo

---

**Batería** OK

Tiempo aprox. para el explante: > 7 años

### RESUMEN DE SUCECOS

Desde últ. rein. N/R

Sin nuevo episod. TaquiV con terapia OK

		% estimulación	
● A	0 %		
■ V	0 %		

---

### RESUMEN DE LOS PARÁMETROS

FV	200 min <sup>-1</sup>	ATP	41J, 41J, 41Jx6
TV	160 min <sup>-1</sup>	ATP	41J, 41J, 41Jx4

---

Modo	DDD		
LIF-LSF	60	-	130 min <sup>-1</sup>
Retardo AV estim.	80	-	180 ms
Retardo AV detec.	65	-	150 ms

Utilidades
Informes
Interrogar
Ver cambios
Programación
OK
Fin sesión

# Resumen del Sistema

Current™ VR RF 1207-36 (524157 pr7.0.74)

## Resumen FastPath™

página 1 de 3  
4 mar 2010. 13:14

### 1 Alerta

Episodios con condiciones de alerta (12)

### Nota

### Parámetros Bradi actuales

Modo **VVI**  
Frecuencia básica **40 min<sup>-1</sup>**  
Ampl. impulso V **3,0 V**  
Anchura de impulso V **0,5 ms**

### Información de la batería

Longevidad: **6,9-7,6** año  
Última carga máx.:  
2,9 s (Terapia)  
Voltaje: **>3,20 V**



~IRE

Corriente de batería **11 uA**

### Parám. Taqui actuales

Configuración de zona: **3 Zonas**

TV-1	TV-2	FV
160 min <sup>-1</sup>	181 min <sup>-1</sup>	200 min <sup>-1</sup>
EATx5, EATx5, 15,0J, 36,0Jx2	ATPx5, ATPx5, 15,0J, 36,0Jx2	36,0J, 36,0J, 36,0Jx4

### Resultados del test (Última sesión: 24 sep 2009)

**A** Automático

#### Ventrículo

Captura

Hoy: **No realizado**  
Última sesión: **1,5 V**

Detección

Hoy: **2,6 mV** **A**  
24 sep 2009: **2,6 mV**

Impedancia  
del cable

Hoy: **510 Ω** **A**  
23 sep 2009: **500 Ω**

Impedancia de cable  
de alto voltaje

Hoy: **54 Ω** **A**  
23 sep 2009: **52 Ω**

### Episodios TV/FV

Episodios nuevos: **13**

TV-1	TV-2	FV
1	3	9

Episodios TSV: **0**

### Diagnósticos

VP: **1,6 %**

# Estado de la batería

## Datos - Mediciones de batería y cable

### Voltaje de batería

(RRT=2.62 V)

19-Ene-2007 15:03:06

Voltaje 3.17 V

### Últ. reforma condensadores

26-Jul-2006 09:18:25

Tiempo carga 9.4 seg

Energía 0.0 - 35 J

### Última carga

18-Ene-2007 21:14:12

Tiempo carga 0.5 seg

Energía 23 - 25 J

### Contador de detección de integridad

(si >300 intervalos, comprobar problemas de detección)

Desde 17-Ene-2007 20:56:46

Intervalos V-V cortos 1

### Comprobación de posición del cable A.

Sin mediciones desde reinicial.

### Impedancia del cable >>

19-Ene-2007 02:15:03

Estim. A. 504 ohmios

Estim. VD 720 ohmios

Desfib. VD 41 ohmios

Desfib. VCS 50 ohmios

### Detección >>

19-Ene-2007 02:15:23

Amplitud de onda P 1.6 mV

Amplitud de onda R VD 19.7 mV

### Última terapia de alto voltaje

18-Ene-2007 21:14:13

Impedancia medida 47 ohmios

Energía administrada 25 J

Forma de onda Bifásica

Configuración B>AX

Si el contador es > de 300 revisar un posible efecto de sobresensado

# Informe de Tendencias de rendimiento del cable

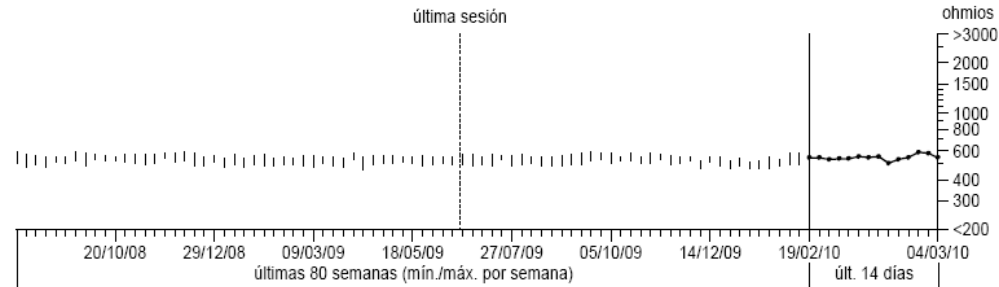
Modelo de DAI: Marquis VR 7230

N° serie: PKD117339H

Fecha de visita: 04, Mar 2010

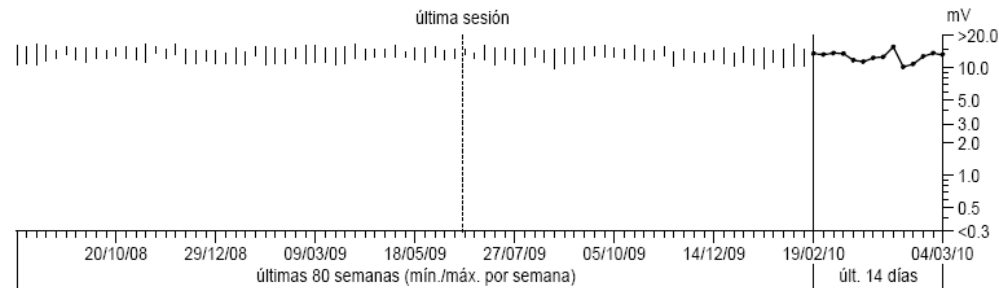
## Impedancia de estimulación ventricular

En implante	464 ohmios	Máximo	592 ohmios
Último	544 ohmios	Mínimo	440 ohmios



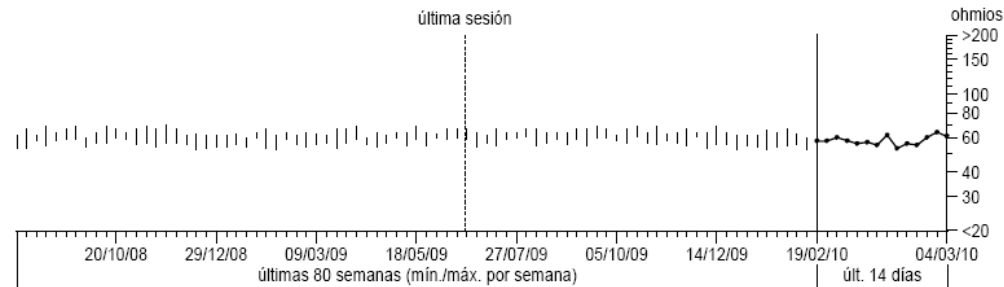
## Amplitud de onda R

En implante	11.6 mV	Máximo	17.2 mV
Último	13.2 mV	Mínimo	9.3 mV



## Impedancia de desfibrilación V.

En implante	49 ohmios	Máximo	74 ohmios
Último	61 ohmios	Mínimo	46 ohmios



# Parámetros antibradicardia

## Parámetros - Estimulación antibradicardia

Modos/Frecuencias		Cable auricular		Cable ventricular	
Modo	DDDR	Amplitud	3 V	Amplitud	2.5 V
Cambio modo...	175 /min	Dur. impulso	0.4 ms	Dur. impulso	0.4 ms
Frec. mín.	30 /min	Sensibilidad	0.3 mV	Sensibilidad	0.3 mV
Seguim. máx.	120 /min	Cegamiento estim.	200 ms	Cegamiento estim.	240 ms
Sensor máximo	100 /min				
Respuesta en frecuencia...					

Intervalos A-V		Refractario		Funciones adicionales	
AV estimulado	180 ms	PVARP	310 ms	Funciones adicionales...	
AV detectado	150 ms	PVAB	150 ms	Estim. post-descarga...	
Adapt. a frec. ...	Activ.				

Deshacer cambios

Imprimir...



PROGRAMAR

# Umbrales de estimulación

Derivación ECG II

EKG1: Punta A/Anillo A

EKG2: Punta V/Anillo V

Ajustar...

Verific.

< Datos

< Parámetros

< Pruebas

< Informes

Paciente

< Sesión

**Pruebas - Umbral de estimulación - Manual**

Tipo de prueba	Manual	
Cámara	Ventrículo	
	<b>Valor de prueba</b>	<b>Permanente</b>
Modo	DDD	DDD
Frec. mín.	90 /min	60 /min
Retardo A-V	180 ms	180 ms
Amplitud V.	3 V	2 V
Dur. impulso V.	0.4 ms	0.4 ms
Cegamiento/Refractario...		

**PRUEBA**

**Detección**

**Terapias**

**Estimulación antibradicardia**

**Pulsar y mantener pulsado para determinar el umbral.**

**Soltar para marcar pérdida de captura.**

Imprimir...

+ Emergencia

Interrogar...

Finalizar sesión...

# Medida Onda P y Onda R

**Pruebas - Detección**

	Valor prueba	Permanente
Modo	DDD	AAI<=>DDD
Retraso AV	250 ms	200 ms
<b>Ajustar durante (o antes) prueba</b>		
Frec. mín.	60 min <sup>-1</sup>	60 min <sup>-1</sup>
<b>Última medición de detección</b>		
19-Ene-2007 02:15:23		
Amplitud de onda P	1.6 mV	
Amplitud de onda R VD	19.7 mV	

**INICIAR** **PARAR**  
**Medición** **y Restablecer**

**Tendencias rendimiento cable** >>

**Imprimir...**

< Datos  
Parámetros  
< Pruebas  
< Informes  
Paciente



# Programación de terapias

VVI
VF .FVT VT
Resume
Suspend

68 bpm / 880 ms

ECG Lead II

EGM1: Vtip/Vring

**Parameters - Detection**

	Enable	Initial	Redetect	V Interval (Rate)
VF	On	18/24	12/16	320 ms (188 bpm)
FVT	via VF			240 ms (250 bpm)
VT	On	16	12	400 ms (150 bpm)

**Detection Enhancements**

Wavelet...	Monitor
SVT Limit	320 ms
Stability	Off
Onset...	Off
Additional Settings...	

**Sensitivity**

Ventricular

Undo Pending

Print...

PROGRAM

Emergency

Interrogate...

End Session...

Adjust...

1  
 2  
 3

Checklist

< Data

< Params

< Tests

< Reports

Patient

< Session

# Programación de terapias

## Parámetros - Terapias

Ver

FV

TVR

TV

	Rx1	Rx2	Rx3	Rx4	Rx5	Rx6
Estado terapia FV	Activ.	Activ.	Activ.	Activ.	Activ.	Activ.
Energía	30 J	30 J	30 J	30 J	30 J	30 J
Configuración	AX>B	AX>B	AX>B	AX>B	B >AX	AX>B

¿Reconfirmar FV tras carga inicial?

(Las descargas redetectadas son siempre obligadas.)

Deshacer cambios

Imprimir...

PROGRAMAR

# Programación de terapias

View

VF

FVT

VT

	Rx1	Rx2	Rx3	Rx4	Rx5	Rx6
VT Therapy Status	On	On	On	On	On	On
Therapy Type	Burst	Ramp	CV	CV	CV	CV
Initial # Pulses	6	8				
R-S1 Interval=(%RR)	84 %	91 %				
S1S2(Ramp+)=(%RR)						
S2SN(Ramp+)=(%RR)						
Interval Dec	10 ms	10 ms				
# Sequences	3	3				
Smart Mode	Off	Off				
Energy			30 J	30 J	30 J	30 J
Pathway			AX>B	AX>B	B >AX	AX>B

Anti-Tachy Pacing Minimum Interval

200 ms

# Registro de arritmias

localhost:0

Boston Scientific

Modo Taqui Ventricular: Monitor + Terapia

TELIGEN 100  
DAI bicameral

Lead-II

A

V

Descarga

A Frec. 65  
V Frec. 65

VS AS VS AS VS AS VS AS VS AS VS AS VS AS VS AS VS AS

RESUMEN **SUCESOS** PRUEBAS PARÁMETROS

Tendencias **Registro de arritmias** Diagnósticos de pacientes

1 año Ver

Ene 09 Feb 09 Mar 09 Abr 09 May 09 Jun 09 Jul 09 Ago 09 Sep 09 Oct 09 Nov 09 Dic 09

A  
V  
Otro

<input checked="" type="checkbox"/>	▼ Suceso	Fecha/Hora	Tipo	Terapia	Duración
<input type="checkbox"/>	V - 6	22 May 2009 10:40	VNoSost	No sostenidos	00:00:07
<input type="checkbox"/>	V - 5	17 May 2009 00:55	VNoSost	No sostenidos	00:00:07
<input type="checkbox"/>	V - 4	05 May 2009 08:40	VNoSost	No sostenidos	00:00:08
<input type="checkbox"/>	RMS - 1	22 Sep 2009 10:39	RMS		00:07:48

Seleccionar todo

Deseleccionar todo

Guardar en disco

Último seguimiento: 04 Dic 2009

Utilidades Informes Interrogar Ver cambios Programación OK Fin sesión

# Contadores de eventos

## Datos - Episodios de arritmia

TV/FV   
  TA/FA   
  TSV   
 Ver  >

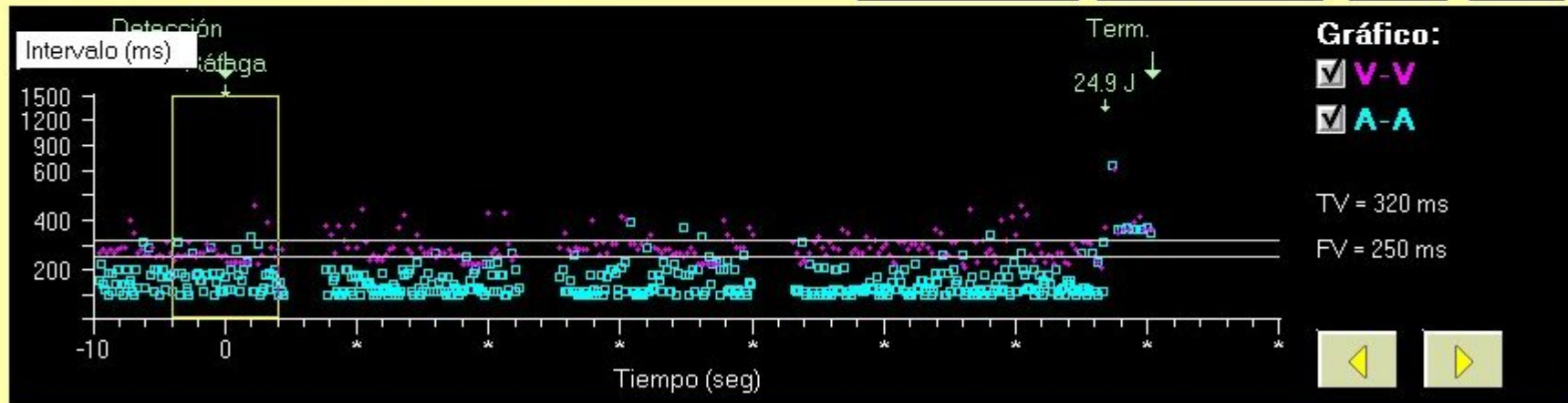
Tipo	ATP Sec.	Descarga Efectiva	Fecha	Hora hh:mm	Duración hh:mm:ss	Media Min <sup>-1</sup> A/V	Máx. V min <sup>-1</sup>	EGM
TV	3	25J	Sí	18-Ene-2007	21:11	:02:52	462/231	240 EGM
TA/FA	28	No	No	09-Ene-2007	18:21	>99:59:59	411/101	273 EGM
TA/FA	28	No	No	03-Ene-2007	20:04	>99:59:59	403/93	231 EGM
TA/FA	28	No	No	06-Oct-2006	15:53	>99:59:59	408/100	261 EGM

----- Última sesión del programador 25-Ago-2006 -----

Nº42:   
 Gráfico   
 EGM   
 Texto

Anterior

Siguiente



Flashback

Imprimir...



Cerrar

# Texto del episodio

**Datos - Episodios de arritmia**

Tipo	ATP	Descarga Efectiva	Fecha	Hora	Duración	A/V Min <sup>-1</sup>	Máx. V EGM		
TV	3	25J	Sí	18-Ene-2007	21:11	:02:52	462/231	240	EGM

Nº42:     Gráfico     EGM     Texto

Anterior    Siguiente        

TV Rx 2 CV    Anulado    5.62 seg    0.0 - 25 J

TV Rx 2 CV    24.9 J    0.54 seg    47 ohmios    23 - 25 J

Finalización

Resultado de criterio de inicio brusco  
 Inicio gradual - TSV, pero inicio brusco definido en Monitor.

Ajustes de parámetros		Inicial	Redetec.	Intervalo V. (frec.)
FV	Activ.	24/32	12/16	250 ms (240 min <sup>-1</sup> )
TVR	Desac			
TV	Activ.	24	12	320 ms (188 min <sup>-1</sup> )
Monitor	Monitor	28		420 ms (143 min <sup>-1</sup> )

PR Lógico	Criterios adicionales		
FA/IA	Activ.	Estabilidad	40 ms
Taq. sinus	Activ.	Inicio brusco	Monitor (88%)

# Episodio de TV

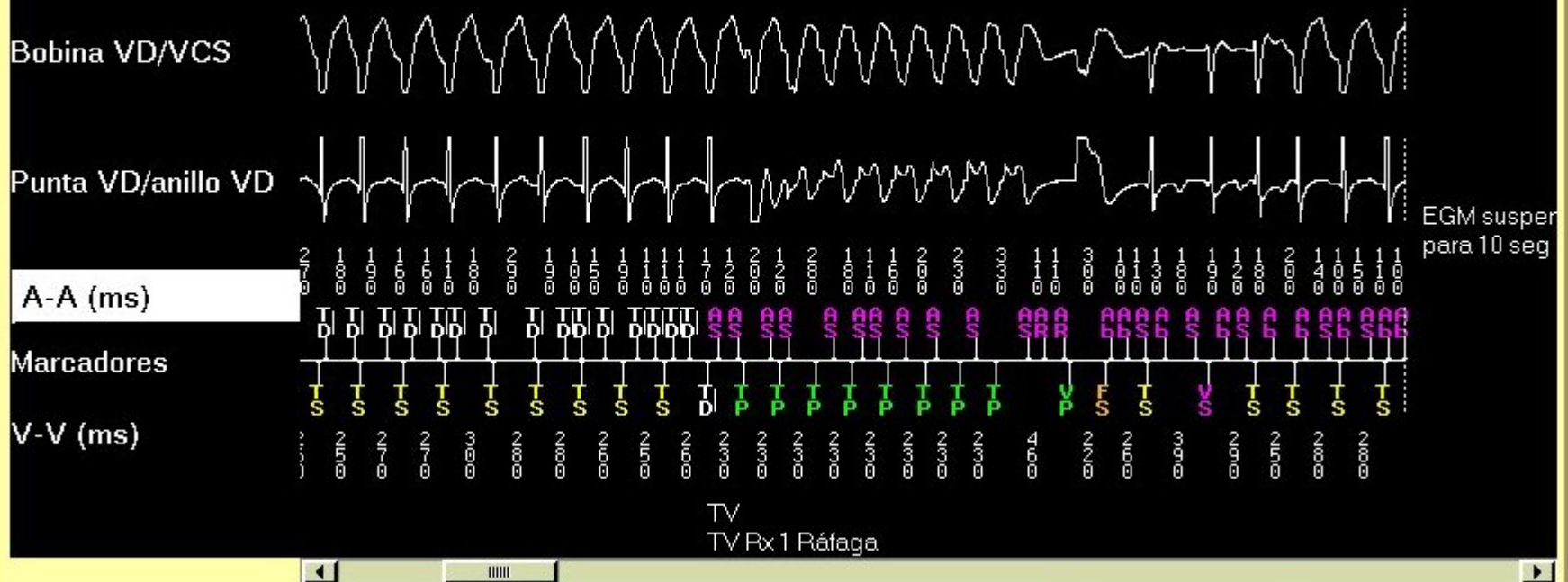
## Datos - Episodios de arritmia

Tipo	ATP	Descarga Efectiva	Fecha	Hora	Duración	A/V Min <sup>-1</sup>	Máx. V EGM	
TV	3	25J	Sí	18-Ene-2007	21:11	:02:52	462/231	240 EGM

Nº42:  Gráfico  EGM  Texto

Anterior

Siguiente



EGM suspen para 10 seg

Flashback

Imprimir...

Cerrar

# Episodio de TV y segunda terapia (cardioversión)

## Datos - Episodios de arritmia

Tipo	ATP	Descarga Efectiva	Fecha	Hora	Duración	A/V Min <sup>-1</sup>	Máx. V EGM
TV	3	25J	18-Ene-2007	21:11	:02:52	462/231	240 EGM

Nº42:  Gráfico  EGM  Texto

Anterior

Siguiente



Flashback

Imprimir...

Cerrar



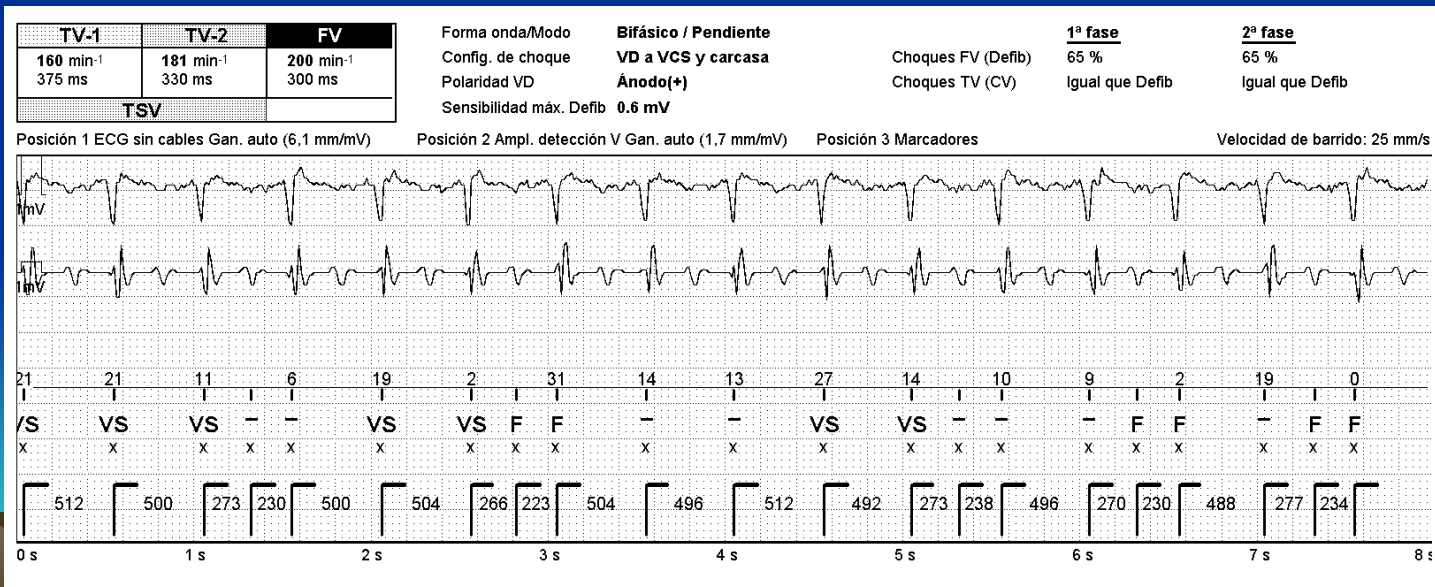
# Registro de terapia inapropiada

Current™ VR RF 1207-36 (524157 pr7.0.74) página 1 de 2  
**Episodio de TV/FV** 4 mar 2010. 13:22  
**FV** 4 ene 2010 19:58 **Informe 11 de 39**  
 Duración (M:S) 00:19

**Alertas(0)**

**Diagnóstico: FV**  
 T° para diagnóstico: 6,75 s    LC: 250 ms/240 min<sup>-1</sup>    Zona: FV

<u>Terapia</u>	<u>Resultados</u>
1) Defib 36,0 J (830V)	1) Detec. debajo frec. (LC 420 ms)
<u>Terapia de HV</u>	
Último tiempo de carga:	10,1 s
Última HVLI:	51 Ω
Anchura imp. usada:	+6,8 ms, -6,8 ms



# Episodio de TV/FV

Informe 11 de 39

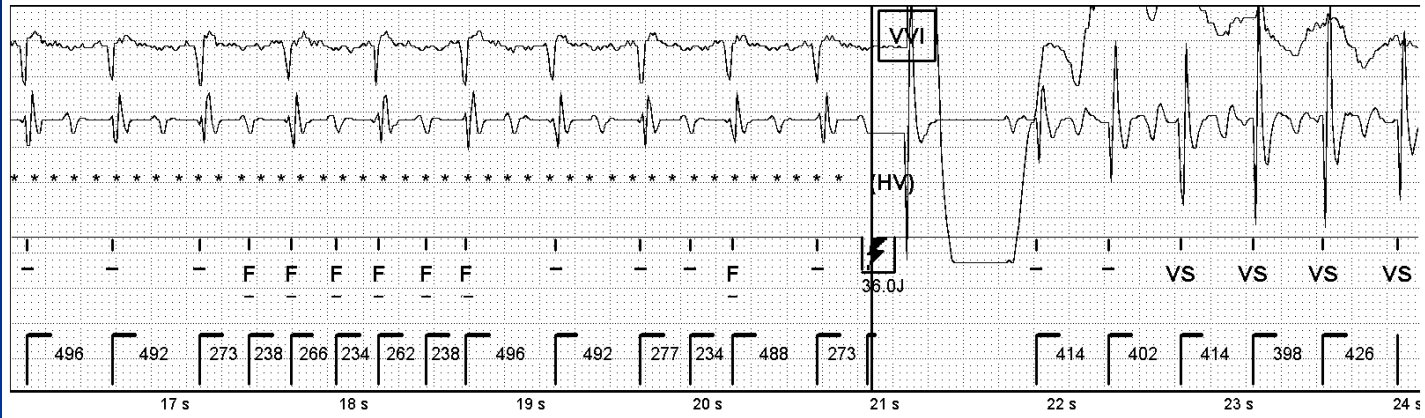
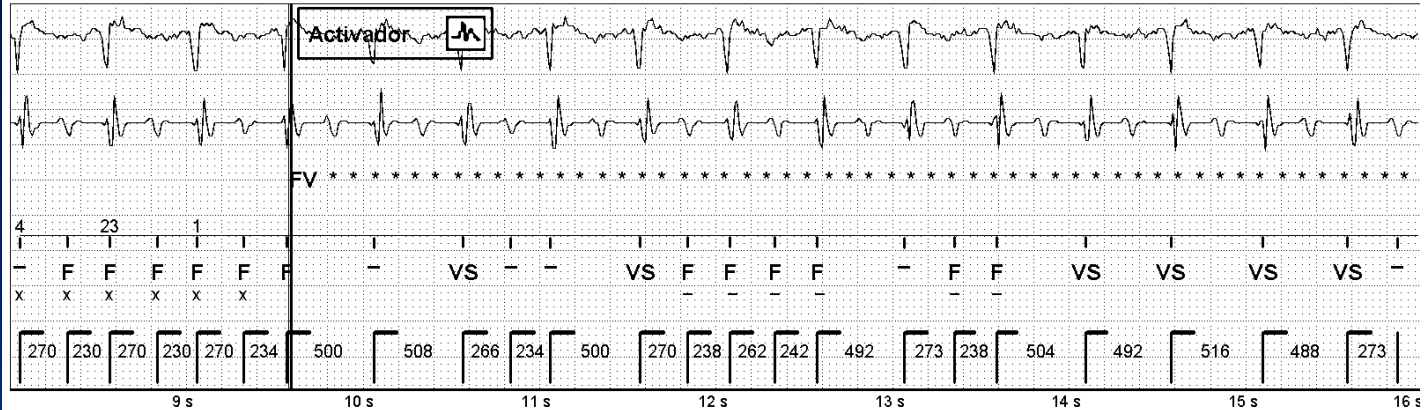
(continuación) FV 4 ene 2010 19:58

Posición 1 ECG sin cables Gan. auto (6.1 mm/mV)

Posición 2 Ampl. detección V Gan. auto (1.7 mm/mV)

Posición 3 Marcadores

Velocidad de barrido: 25 mm/s



(continuación) FV 4 ene 2010 19:58

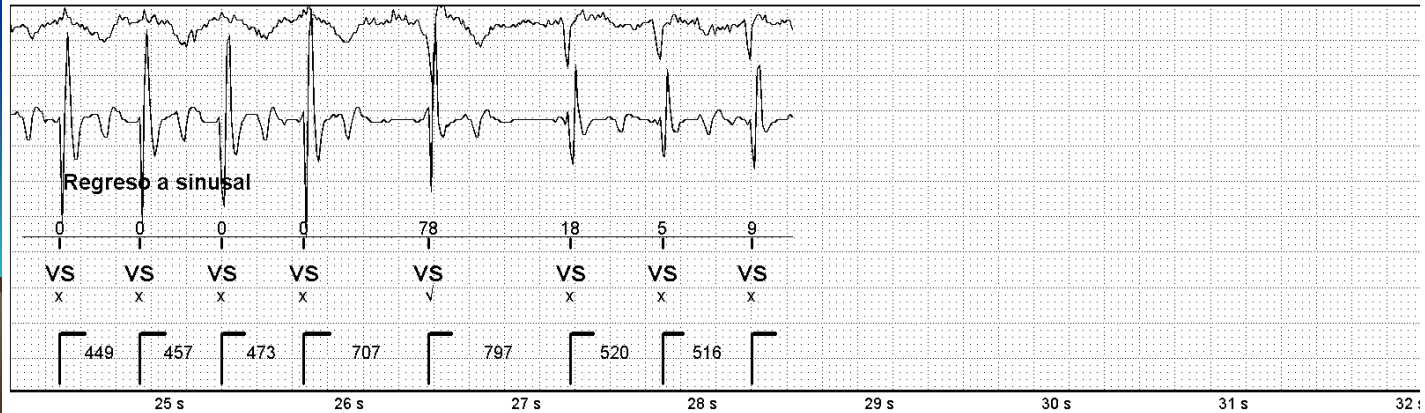
Informe 11 de 39

Posición 1 ECG sin cables Gan. auto (6.1 mm/mV)

Posición 2 Ampl. detección V Gan. auto (1.7 mm/mV)

Posición 3 Marcadores

Velocidad de barrido: 25 mm/s



# Revisión de los detalles de un episodio

Events - Stored Event

Summary EGM Intervals

Event V - 18 VF 28 Mar 2006 14:57

- Average Rate 70 bpm
- V Average Rate 228 bpm

Attempt	Elapsed Time(s)	Details
1	00:00:03	41J V Shock VF ATP delivered prior to shock Charge Time: 6.3 s Lead Impedance: 41Ω

Event Ended 00:00:45

Previous Event  
Next Event  
Print Event  
Save to Disk

Summary Screen for an individual event. Provides date/time, attempt info, rates and elapsed time.

Event V - 18

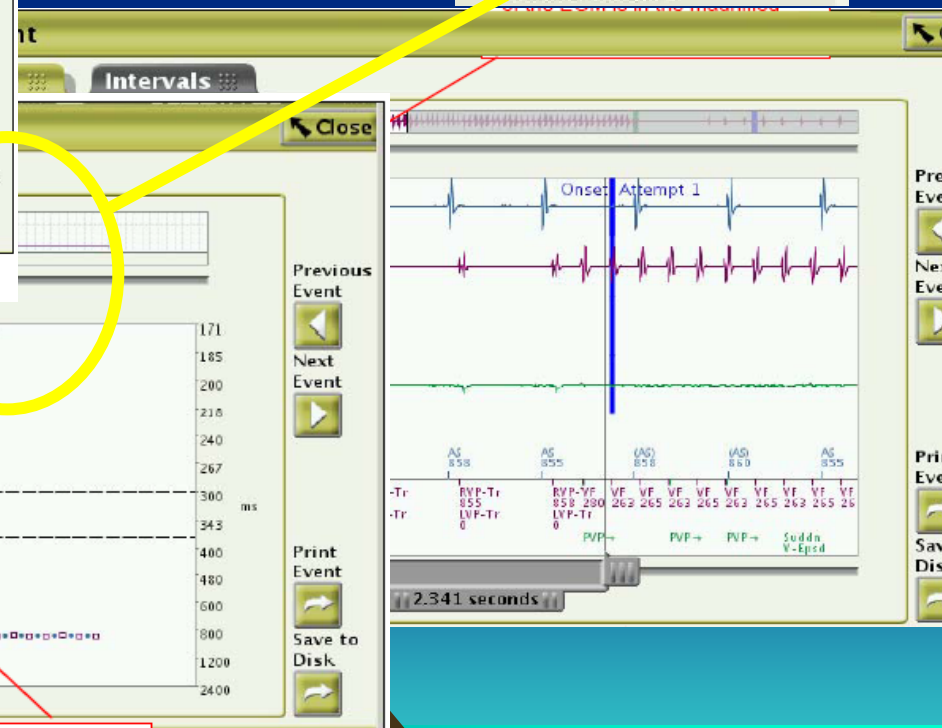
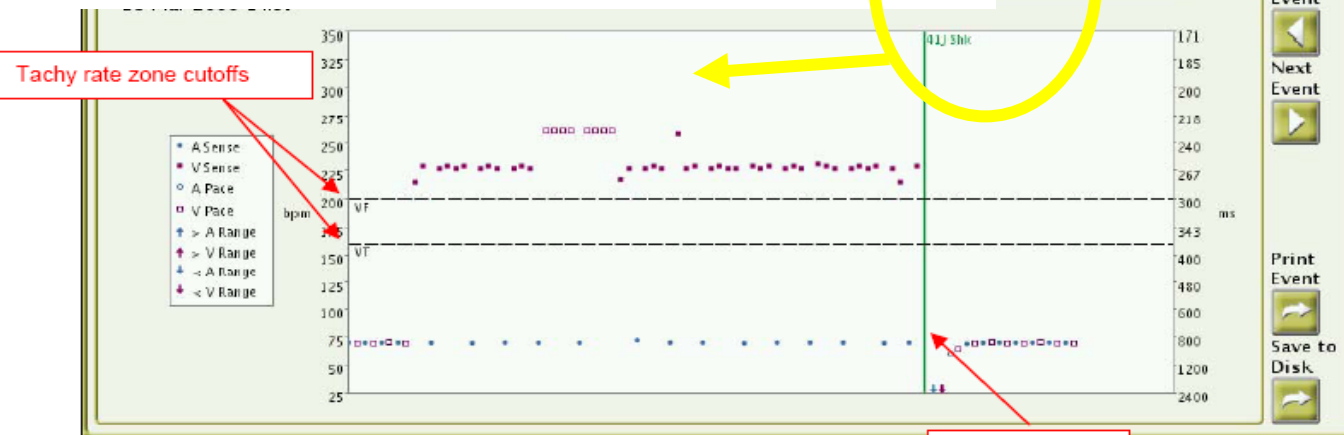
VF Event Onset

Avg A Rate: 70 bpm

Avg V Rate: 228 bpm

Detection: Onset/Stability

Output: Percent



# Señales de aviso

**Configuración de CareAlert de Medtronic**

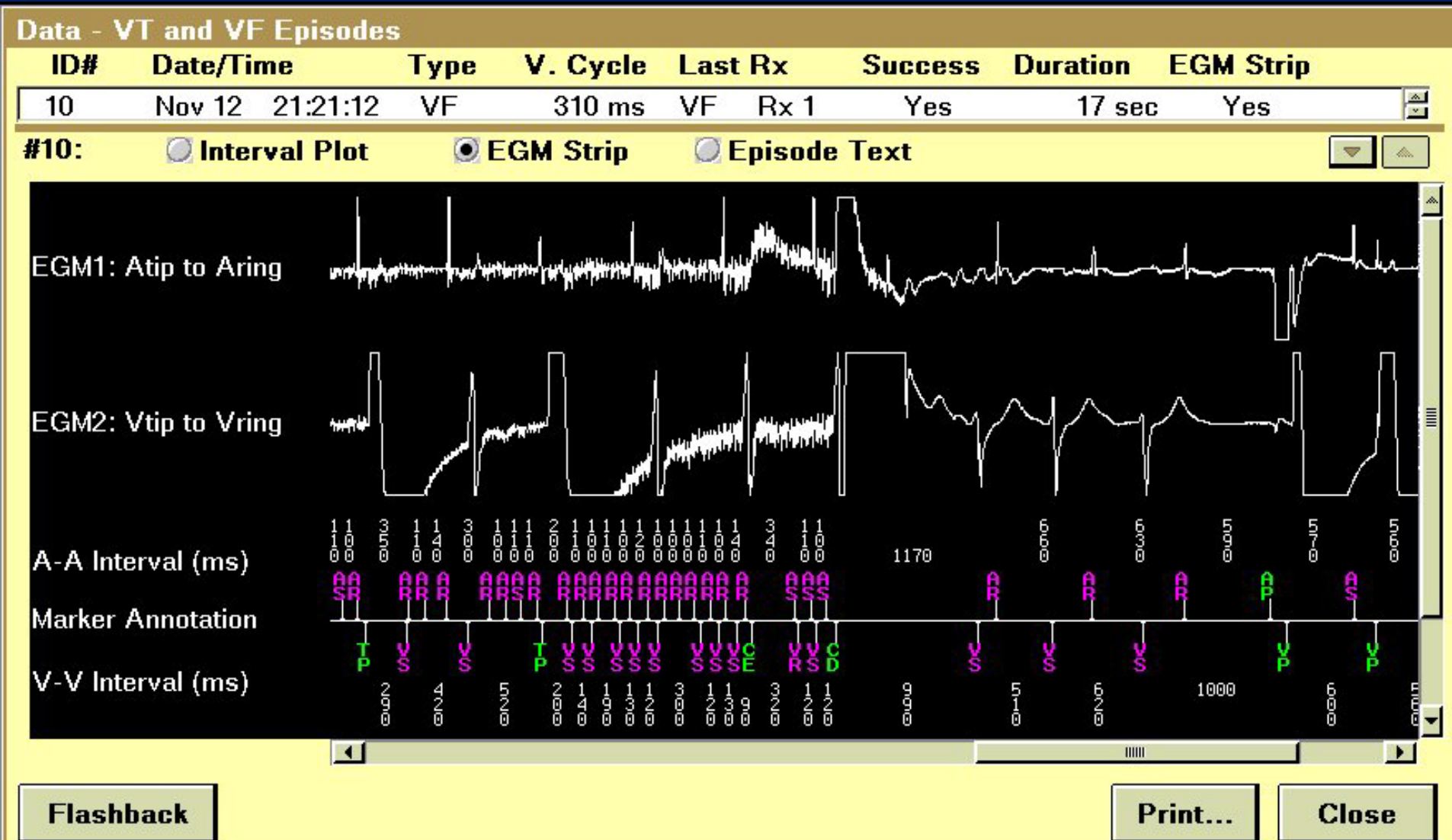
Señales de aviso de tratamiento clínico     Señales integridad del cable/dispositivo

**Condiciones de señal de aviso**      **Tono dispositivo**      **Monit. del pac. en casa**  
Activación - Urgencia      No

Impedancia del cable fuera de rango...	4 de 4 act. - Alto
Voltaje batería bajo. RRT...	Activ.-Alto
EOS tiempo de carga excesivo...	Activ.-Alto
Detec. FV Desac., 3 o+ Terap. FV/TVR Desac.	Activ.-Alto
Hora de señal de aviso (OptiVol)...	16:20
Hora de señal de aviso (todas las demás)...	10:20

**Mostrar tonos...**      **Deshacer cambios**      **OK**

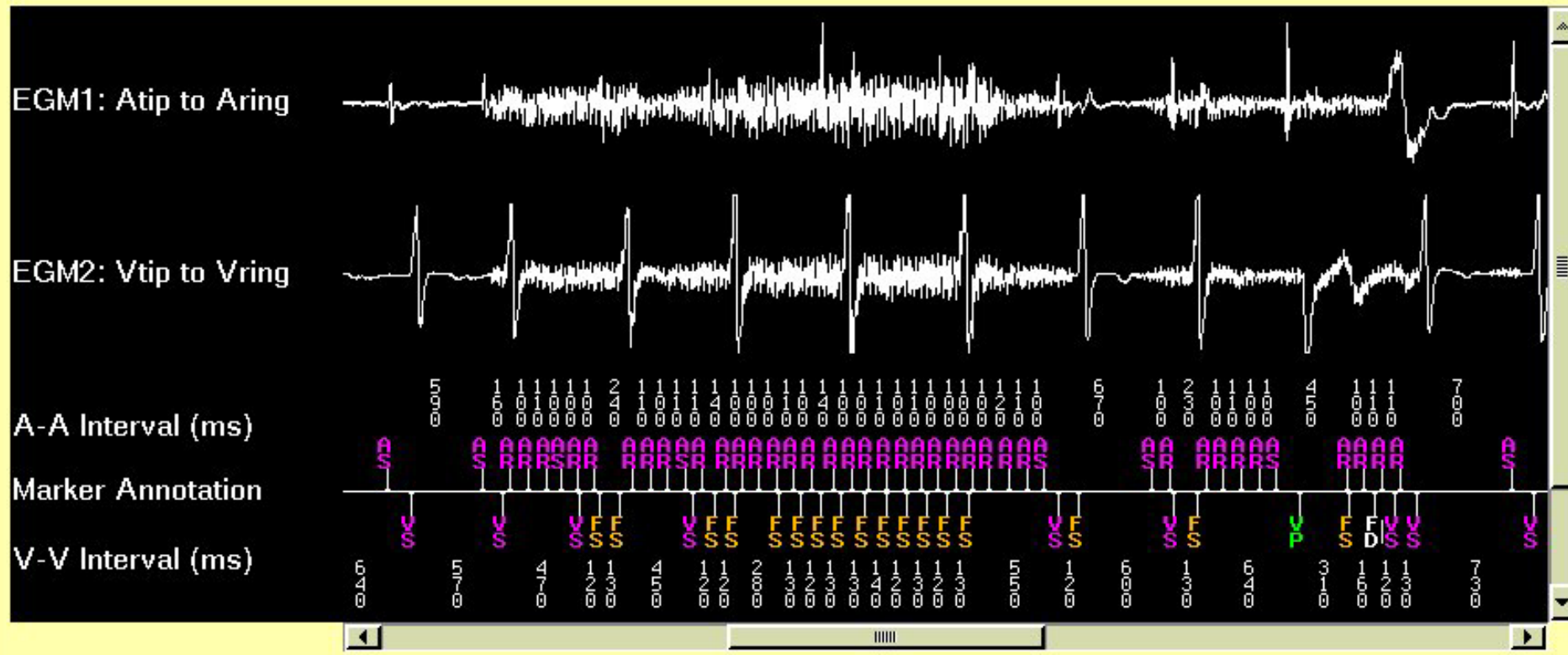
# Interferencia Electromagnética en un DAI. Administración de choque inapropiado



Data - VT and VF Episodes

ID#	Date/Time	Type	V. Cycle	Last Rx	Success	Duration	EGM Strip
6	Nov 01 21:59:37	VF	310 ms	(No Rx Delivered)		12 sec	Yes

#6:  Interval Plot  EGM Strip  Episode Text



Print... Close

# Finalizar sesión

VVI | VF --- --- | Resume | Suspend | **SUSPENDED**

72 bpm / 830 ms

ECG Lead II

EGM1: Atip.

Tests - ECG

Mode

AV Delay

Adjust duration

Lower Rate

Last EGM

Jan 01, 1994 00:00:01

P-Wave Amplitude 5.3 mV

R-Wave Amplitude 9.4 mV

Lead Performance Trends

Emergency | Interrogate... | End Session...

Adjust...

Checklist

< Data

< Params

< Tests

< Reports

Patient

< Session

Print...

**End Session?**

End this session?

Note: Any reports currently printing or pending will be canceled.

**Parameter Observations [1]**

-Ventricular Sensitivity > 0.6 mV - may result in undersensing.

Save To Disk... | End Now | Cancel

# ¿Cómo actúa un Imán en un DAI?

- No afecta a la programación de brady.
- Desactiva la detección de arritmias.
- Activa el sonido de las alertas en los dispositivos.





# Sucesivas consultas

- Cada 6 meses, hasta agotamiento de la batería
- Evolutivo de Enfermería
- Revisión del implante

