

28/10/2021

Comunicaciones Orales: Cuidados en electrofisiología y críticos

Detección precoz de fibrilación auricular en pacientes portadores de dispositivos cardíacos: el impacto de la enfermera

Alba Cano Valls(1), Clara Diago Crisol(1), Rebeca Domingo Criado(1), Mireia Niebla Bellido(1), Jordi Marginet(1), Esther Carro(1), Miguel Ángel Lajara(1) y Josep Lluís Mont Girbau(1) de (1)Hospital Clínic, Barcelona

Introducción

La fibrilación auricular (FA) es la arritmia más común en pacientes con dispositivos electrónicos implantables cardíacos (DEIC) y se ha asociado con un mayor riesgo de accidente cerebrovascular. Puede aparecer de forma asintomática y retrasar el inicio del tratamiento anticoagulante (ACO).

Los seguimientos presenciales SP como la monitorización remota MR son competencia de las enfermeras de electrofisiología.

El objetivo de nuestro estudio fue evaluar el impacto de la enfermera en la detección precoz y el inicio temprano del tratamiento de FA en pacientes portadores de DEIC.

Apartado 2

Es un Estudio descriptivo cuantitativo prospectivo y unicéntrico.

6 enfermeras revisaron los eventos de FA, mediante SP o MR, de todos los pacientes portadores de DEIC. El registro empezó el 1/2/2020 y terminó el 28/2/2021.

Los pacientes con episodios de FA fueron derivados a medicina para su diagnóstico y tratamiento.

El estudio fue aceptado por el comité ético del hospital y se efectuó siguiendo la Declaración de Helsinki.

Apartado 3

Las enfermeras realizaron el seguimiento a 1485 pacientes por MR y 6477 por SP.

La FA ha ocurrido en 121 (1.52%) pacientes. La mediana de edad de estos pacientes es de 78 años SD 13 y el 70% son varones. La vía de detección ha sido 44(36%) a través de MR y 77(63,6%) mediante SP.

Los motivos de derivación médica fueron: 42(35%) por frecuencia ventricular rápida, 71 (58%) por FA de novo, 8 (6%) para reprogramación del DEIC.

69 (57%) pacientes fueron tratados dentro de los 10 días posteriores al hallazgo, de los cuales 25 (20%) fueron tratados el mismo día.

La mayoría de los eventos de FA fueron asintomáticos (73%), sólo un 26,4% de los pacientes acudieron al SP con síntomas relacionados con la FA (12,4% astenia, 4% disnea, 1% dolor torácico, 1,6% palpitaciones y 7,4% descargas inapropiadas del DAI).

Los tratamientos recibidos en nuestro centro fueron: atención a urgencias 10%, cardioversión eléctrica 5% y ablación del nodo AV 2%. El resto de pacientes (81%) fueron derivados a su médico de cabecera: 29% se les modificó el tratamiento antiarrítmico y al 52% se les inició también ACO.

Apartado 4

El rol de la enfermera permite una detección precoz de FA en los pacientes portadores de DEIC, acortando el tiempo para el inicio del tratamiento médico y minimizando el riesgo de complicaciones cardiovasculares.