

Open Acces



TAQUICARDIA PAROXISTICA SUPRA- VENTRICULAR CAPTURADA POR EL APPLE WATCHSERIE 5: EL PODER DE LAS NUEVAS APLICACIONES

^{1,3} CAP Bordeta-Magòria,
Barcelona.Sandra Riera Carmona¹, Yolanda Sanz González² y Miguel Ángel Sarlat Ribas³Especialistas en
Medicina Familiar y
Comunitaria² CAP Montnegre,
Barcelona. Especialista
en Medicina Familiar y
Comunitaria**Dirección para
correspondencia:**
Sandra Riera Carmona**Correo electrónico:**
sarlatribas@yahoo.es

RESUMEN

Las taquicardias paroxísticas supraventriculares son arritmias habitualmente de pronóstico benigno, aunque sintomáticas y recidivantes. Frecuentemente, se presentan como episodios esporádicos lo que dificulta su diagnóstico.

La tecnología móvil ha proliferado mucho en la última década. Diversos dispositivos portátiles como los smartphones o relojes inteligentes ofrecen aplicaciones sobre salud para medir diferentes variables. Algunos de estos dispositivos permiten, además, grabar una tira de ritmo de electrocardiograma e informar de algunos ritmos. Incorporar esta tecnología al alcance de los pacientes puede ayudar a un diagnóstico precoz de alteraciones del ritmo cardíaco.

TAQUICÀRDIA PAROXÍSTICA SUPRAVENTRICULAR CAPTURADA PEL APPLE WATCH SÈRIE 5: EL PODER DE LES NOVES APLICACIONS

Les taquicàrdies paroxístiques supraventriculars són arritmies habitualment de pronòstic benigne, encara que simptomàtiques i recidivants. Freqüentment, es presenten com episodis esporàdics, el que dificulta el seu diagnòstic.

La tecnologia mòbil ha proliferat molt a la darrera dècada. Diversos dispositius portàtils com els smartphones o rellotges intel·ligents ofereixen aplicacions sobre salut per mesurar diferents variables. Alguns d'aquests dispositius permeten, a més, gravar una tira de ritme d'electrocardiograma i informar d'alguns ritmes. Incorporar aquesta tecnologia als pacients pot ajudar a fer un diagnòstic precoç d'alteracions del ritme cardíac.

PAROXYSMAL SUPRAVENTRICULAR TACHYCARDIA CAPTURED BY APPLE WATCH SERIES 5: THE POWER OF NEW APPS

Paroxysmal supraventricular tachycardias are arrhythmias that usually have a benign prognosis, although they are symptomatic and recurrent. Frequently, they present as sporadic episodes, which makes their diagnosis difficult.

Mobile technology has proliferated a lot in the last decade. Various wearable devices such as smartphones or smart watches offer health applications to measure different variables. Some of these devices also allow recording an electrocardiogram rhythm strip and reporting some rhythms. Incorporating this technology at the patients' fingertips can help with an early diagnosis of heart rhythm disturbances.

INTRODUCCIÓN

Las taquicardias paroxísticas supraventriculares (TPSV) son ritmos rápidos y regulares con una prevalencia de 2,25/1000 personas y con una incidencia de 35/100.000 personas/año. Las mujeres tienen el doble de riesgo de desarrollar una TPSV.

El diagnóstico y tratamiento de las crisis puede realizarse desde atención primaria con maniobras vagales, con las que se pueden revertir el 50% de los casos¹ y, si no son eficaces, con tratamiento farmacológico. El tratamiento definitivo de los casos sintomáticos es la ablación.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 43 años, sin alergias medicamentosas conocidas y con antecedentes de hipotiroidismo, que había presentado episodios breves de palpaciones de años de evolución.

Unas semanas antes de la consulta con su médico de familia presentó, mientras paseaba, un episodio más prolongado, de minutos de evolución, con mareo acompañante, sensación disneica y palpaciones. Durante esta fase sintomática, la paciente registró una tira de ritmo con su reloj inteligente Apple iWatch5 (Figura 1). La primera atención médica se realizó por una médica de familia, que estaba en la zona, identificando el ritmo cardíaco como compatible con una TPSV (Figura 2), la cual cedió en unos minutos con maniobras de Valsalva.

Desde la consulta de atención primaria se cursó un ecocardiograma y una analítica con función tiroidea, ambas pruebas sin hallazgos patológicos. Con el estudio electrofisiológico, mediante la estimulación auricular y también bajo perfusión con isoproterenol, se demostró la presencia de una alteración en la conducción (reentrada nodal). Tras la ablación, realizada sin incidencias, no se han repetido nuevos eventos.

