

Utilidad del dispositivo Kardia para el estudio y diagnóstico de taquicardias en la infancia

Zriki Zahinos N, González Marín MA, Suárez Lascano AB, Torrente Fernández M, Arranz Boned M, García Muñoz AI, Prado Chávez A, Acero García De La Santa L, Sauces Martínez E, Muñoz López C, Tomás Soldevilla B, Sánchez Tudela P, Reyzaal Ereño E, Beraghi M, Martínez Gómez AR, García Cabezas MA
Hospital General Universitario de Ciudad Real

INTRODUCCIÓN

Las palpitaciones son un motivo frecuente de derivación a la consulta de Cardiología Pediátrica constituyendo, generalmente procesos de carácter benigno y/o asociados a un proceso banal (fiebre, dolor, nerviosismo), aunque generan una gran preocupación en los padres. En ocasiones, son taquicardias paroxísticas que ceden antes de la realización de un electrocardiograma (ECG) impidiendo el correcto diagnóstico. KardiaMobile es **un monitor de ECG portátil** vinculado a una aplicación móvil que permite registrar el evento durante 30 segundos en el momento coincidente con la clínica. Se presentan dos casos clínicos con diagnóstico de arritmia a través de un registro con el dispositivo Kardia.



CASO CLÍNICO 1

Motivo de consulta:

Niña de 14 años en seguimiento desde los 6 años por episodios de **SENSACIÓN DE TAQUICARDIAS** de corta duración.

Pruebas complementarias:

NORMALES

- Analítica con hormonas tiroideas.
- ECG basal.
- Ecocardiograma.
- Holter.
- Ergometría.
- ECGs coincidiendo con los episodios → taquicardias sinusales.

Dispositivo Kardia AliveCor

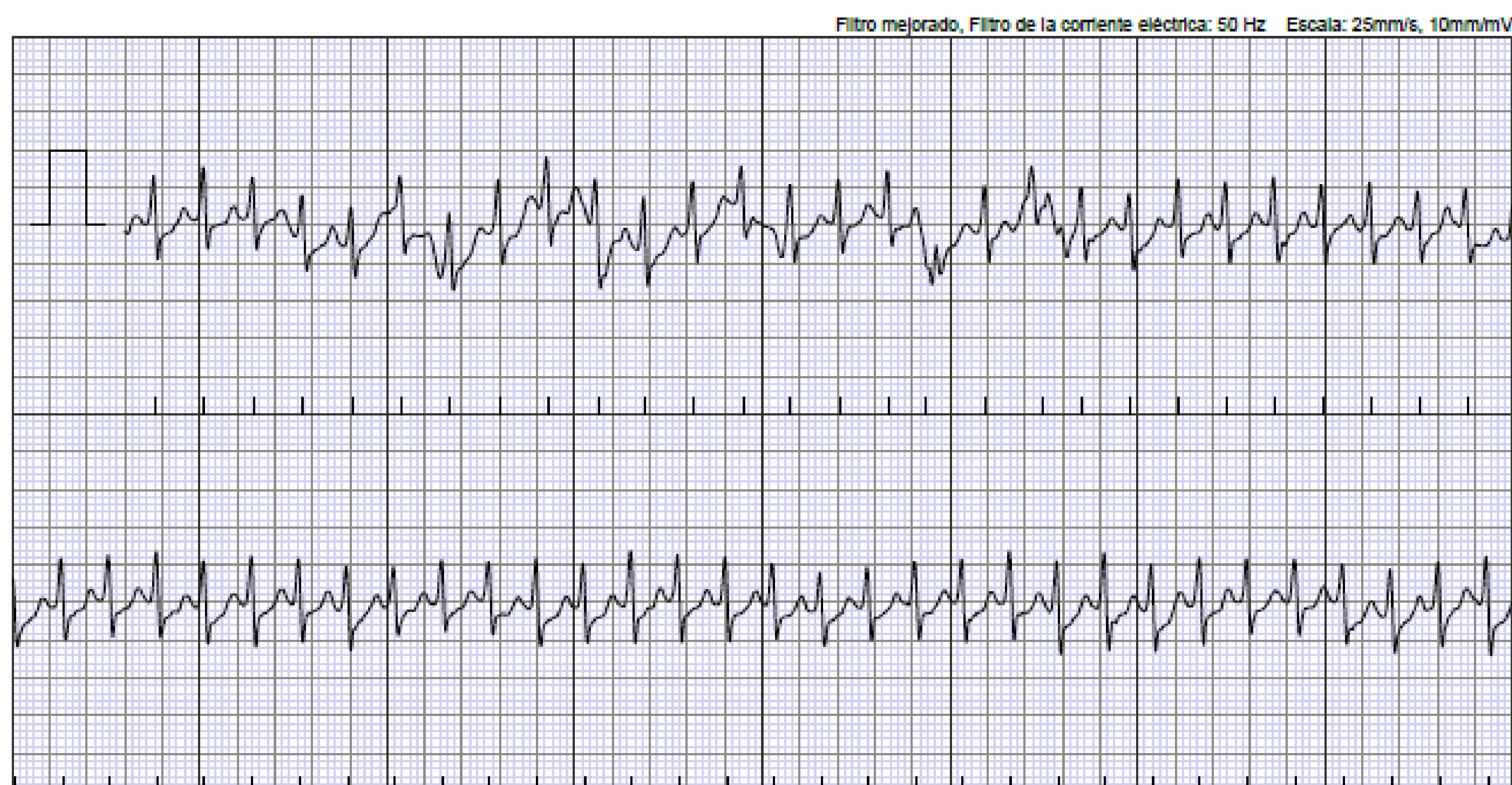


Figura 1. Registro ECG de una derivación con dispositivo KardiaMobile donde se objetiva en reposo **taquicardia regular de QRS estrecho a 260 lpm**.

CASO CLÍNICO 2

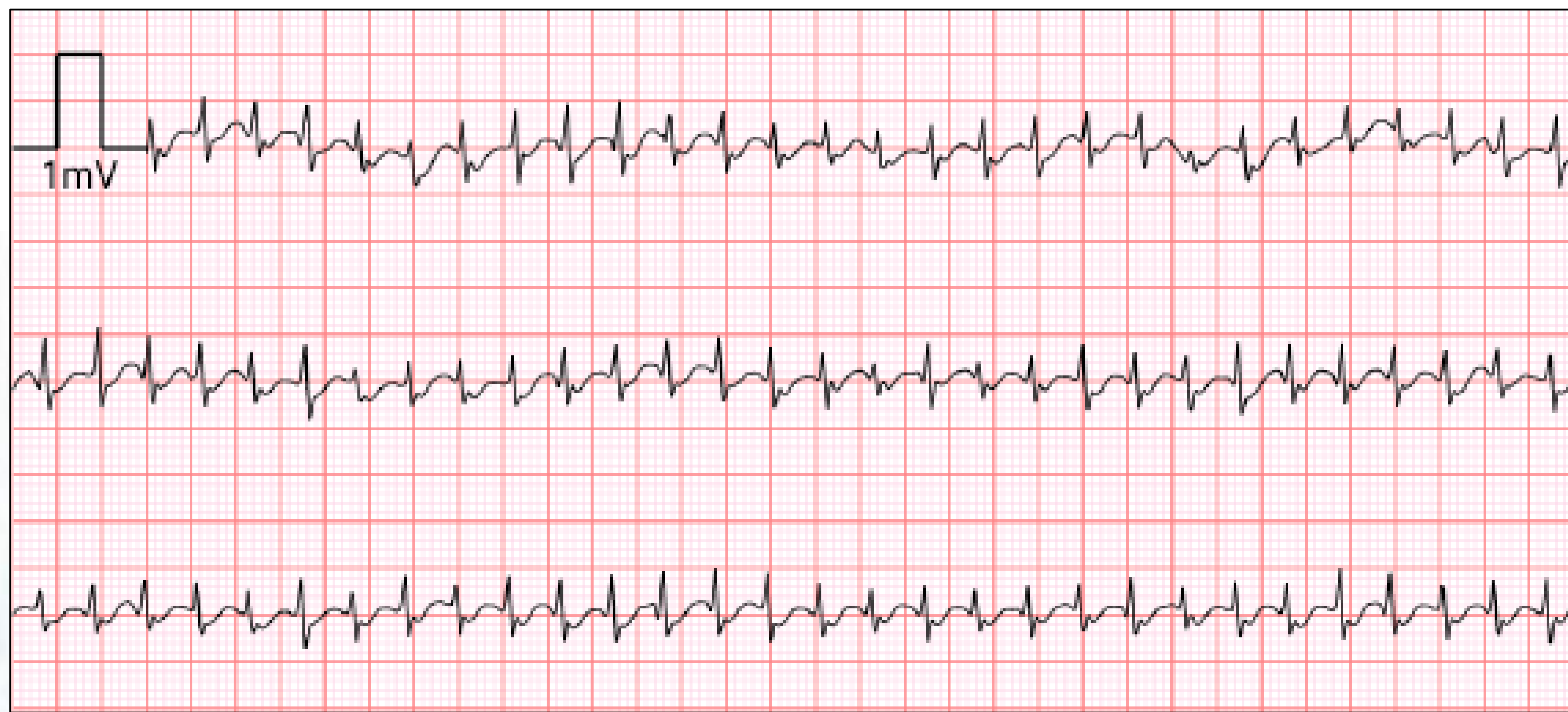


Figura 2. Registro ECG de una derivación con dispositivo KardiaMobile donde se objetiva **taquicardia de QRS estrecho a 280 lpm**, sin visualizarse claras ondas P (dudosas mínimas retrógradas).

Motivo de consulta:

Niña de 14 años controlada por **SENSACIÓN DE TAQUICARDIAS**, de inicio súbito, de 3-5 minutos de duración, sin relación con el ejercicio.

Pruebas complementarias:

NORMALES

- Analítica con hormonas tiroideas y catecolaminas.
- ECG basal.
- Ecocardiograma.
- Holter.
- Ergometría.

Dispositivo Kardia AliveCor

CONCLUSIONES

- El dispositivo Kardia permitió la correlación electroclínica en nuestras pacientes, suponiendo una buena opción de diagnóstico previo a plantear un holter subcutáneo o un estudio electrofisiológico.
- Este monitor cardiaco ayuda a registrar los episodios de taquicardias clínicas y así filiar el origen arritmico de los mismos, con sencillez de uso y comodidad para el paciente. Aporta, además, tranquilidad a los padres haciéndoles partícipes de poder descartar o diagnosticar una causa arritmica de la sintomatología de su hij@. Implica una estrecha colaboración con el médico al poder enviar el registro por correo electrónico.
- En estudios realizados en adultos se estima una rentabilidad del dispositivo cercana al 75% para el diagnóstico de pacientes remitidos por palpitaciones, pero faltan estudios en población pediátrica que avalen estos resultados.