



<http://www.elsevier.es/semergen>

415/9 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DEL DISPOSITIVO ELECTRÓNICO PARA SMARTPHONE KARDIA ALIVECOR EN LA DETECCIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR

J. Alonso Calleja¹, P. Sánchez-Seco Toledo¹, B. Yuste Martínez¹, J. Rodríguez Albarán¹, A. García García¹, J. Alonso Calleja¹, L. López Benito², J. Arribas Aguirregaviria³, R. Piedra Castro³

¹Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alamil. Guadalajara. ³Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Determinar la fiabilidad diagnóstica del dispositivo electrónico Kardia AliveCor en el diagnóstico de Fibrilación Auricular en Atención Primaria.

Material y métodos: El electrocardiógrafo portátil asistido con smartphone Kardia, de la empresa AliveCor, registra de forma muy fiel la derivación DI del electrocardiograma y dispone de un algoritmo de detección de Fibrilación Auricular. Recientemente ha sido evaluado y aprobado por la FDA (Food and Drugs Administration) para ese fin. **Diseño:** Estudio de evaluación diagnóstica de corte transversal. **Ubicación:** dos cupos de Atención Primaria de un Centro de Salud Urbano. **Población de estudio:** pacientes mayores de 40 años. Cálculo de tamaño muestral según medidas estándar. N = 135 (45 casos y 90 controles). **Cronograma:** Mayo a diciembre de 2018. **Criterios de inclusión.** Casos. Paciente mayor de 40 años con diagnóstico de fibrilación auricular o flutter permanente. Controles. Mayores de 40 años sin diagnóstico de fibrilación auricular o flutter permanente. Emparejados 2:1 por edad y sexo. Debe otorgarse consentimiento informado. **Procedimientos y mediciones:** Los pacientes tendrán ECG 12 derivaciones y registro de derivación D1 con Kardia Alivecor más smartphone (Motorola moto G5 Android 7,0) mediante la app Kardia. ECG. Resultados posibles. FA o flutter o ausencia de FA o flutter. Kardia. Resultados posibles. trazado normal, fibrilación probable, ritmo no analizable o error. **Variables:** frecuencia cardiaca, presión arterial sistólica y diastólica, talla, peso e IMC. Análisis estadístico. SPSS Windows.

Resultados: Sexo 55,55% hombres, Edad media 72,61 años, presión arterial media 131/74 mmHg, IMC medio 30,32. No se aprecian diferencias significativas entre casos y pacientes control. El 92,59% de los pacientes fueron correctamente clasificados con el dispositivo Kardia AliveCor. Los valores obtenidos fueron: sensibilidad 86,61%; especificidad 96,66%; valor predictivo positivo 92,85%; valor predictivo negativo 93,54%; cociente de probabilidad positivo 25,91; cociente de probabilidad negativo 0,17.

Conclusiones: Dispositivos electrónicos como Kardia AliveCor pueden ser de utilidad para la detección de patología tan prevalente como la fibrilación auricular en el medio rural y a la cabecera del paciente.

Palabras clave: Fibrilación auricular. Aplicaciones móviles. Atención Primaria.