



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4449 - RENDIMIENTO DIAGNÓSTICO DEL DISPOSITIVO ELECTRÓNICO PARA SMARTPHONE KARDIA ALIVECOR EN LA DETECCIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR

J. Alonso Calleja^a, P. Sánchez-Seco Toledano^b, J. Rodríguez Albarrán^b, B. Yuste Martínez^c, A. García García^d, J. Arribas Aguirregaviria^e, N. González Zayas^f y R. Piedra Castro^e

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^bMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^dMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^eMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^fEnfermera. 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.

Metodología: El electrocardiograma 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 = 90 (30 casos y 60 controles). Cronograma: mayo a agosto 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 cardíaca, presión arterial sistólica y diastólica, talla, peso e IMC. Análisis estadístico. SPSS Windows.

Resultados: Sexo 56,52% hombres, Edad media 73,57 años, Presión arterial media 126/72 mmHg, IMC medio 30,24. No se aprecian diferencias significativas entre casos y pacientes control. El 93,33% de los pacientes fueron correctamente clasificados con el dispositivo Kardia AliveCor. Los valores obtenidos fueron: sensibilidad 86,66%; especificidad 96,66%; valor predictivo positivo 92,85%; valor predictivo negativo 93,54%; cociente de probabilidad positivo 25,94; cociente de probabilidad negativo. 0,13.

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 para móvil. Atención primaria.