

Título: EFECTIVIDAD DE LA CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA BIFÁSICA A BAJA INTENSIDAD.

Nº autores: 6

Autores: Alcaraz González S, Jiménez González M, Martín Díaz R, Larrauri González L, Vázquez Valle F.

Filiación Institucional: Unidad de Reanimación. Hospital universitario de Fuenlabrada. Madrid

Resumen: 250 palabras

Palabras Clave: Cardioversión eléctrica, desfibriladores, fibrilación auricular

Introducción:

Las taquicardias supraventriculares necesitan cardioversión eléctrica si no responden a tratamiento farmacológico y/o existe compromiso hemodinámico. El voltaje utilizado es variable siendo preferente la utilización de descargas de baja intensidad.

Objetivos:

- Analizar la efectividad de las descargas eléctrica bifásicas a baja intensidad (≤ 100 Julios), en taquicardias supraventriculares.
- Mostrar las Arritmias supraventriculares más frecuentes que requieren cardioversión eléctrica.
- Revisar las complicaciones detectadas.

Material y métodos:

Se ha realizado un estudio observacional - transversal, de tipo descriptivo. Analizando los datos de la historia clínica informatizada de 80 pacientes con taquicardia supraventricular, tratados mediante cardioversión eléctrica en la unidad de Reanimación desde mayo de 2005 a Diciembre de 2007. Para evitar sesgos se utilizó el mismo desfibrilador (comprobado semanalmente) aplicado mediante electrodos multifunción.

Resultados:

los datos recogidos en el formulario "Cardioversion", reflejan que el 87,5 % de los pacientes revirtieron a ritmo sinusal tras el tratamiento eléctrico. El 61,25 % revirtió con una descarga de baja intensidad (≤ 100 Julios) en el primer intento, el 6.25 % en el segundo intento y el 32.5 % precisó tres descargas siendo necesario utilizar intensidades >100 Julios. El 77.5 % de los casos tratados fueron fibrilación auricular y no se detectaron complicaciones graves relacionadas con la técnica, siendo las complicaciones leves la hipotensión y la quemadura cutánea de primer grado.

Discusión y/o Conclusiones:

Hemos podido observar la efectividad de la descarga eléctrica a baja intensidad y comprobar que la complicación leve más frecuente es la hipotensión relacionada con la sedación.