

Artículo especial

Registro Español de Desfibrilador Automático Implantable. VIII Informe Oficial del Grupo de Trabajo de Desfibrilador Automático Implantable de la Sociedad Española de Cardiología (2011)

Javier Alzueta^{a,*} y José María Fernández^b

^aSección de Electrofisiología y Arritmias, Sociedad Española de Cardiología, Madrid, España

^bUnidad de Arritmias, Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid, España

Historia del artículo:

On-line el 20 de septiembre de 2012

Palabras clave:

Arritmias
Registro
Desfibrilador

Keywords:

Arrhythmia
Registry
Defibrillator

RESUMEN

Introducción y objetivos: Se presentan los resultados del Registro Español de Desfibrilador Automático Implantable de 2011 elaborado por la Sección de Electrofisiología y Arritmias de la Sociedad Española de Cardiología.

Métodos: Se envió de forma prospectiva a la Sociedad Española de Cardiología la hoja de recogida de datos cumplimentada voluntariamente por cada equipo implantador.

Resultados: El número de implantes comunicado fue 4.481 (el 83,6% del total de implantes estimado). El número de implantes por millón de habitantes fue 97 y el estimado, 116,2. Los primoimplantes fueron el 70,2%. Se obtuvieron datos de 167 hospitales (22 más que en 2010). La mayoría de los implantes (82,1%) se realizaron en varones. La media de edad fue 62,4 ± 14,1 años. La mayoría de los pacientes presentaban disfunción ventricular severa o moderada-severa y clase funcional II de la *New York Heart Association*. La cardiopatía más frecuente fue la isquémica, seguida de la dilatada. Las indicaciones por prevención primaria han seguido aumentando respecto a años anteriores y son ya el 70,6% de los primoimplantes. Los implantes realizados por electrofisiólogos también han seguido aumentando y ahora son el 78,4%.

Conclusiones: El Registro de Desfibrilador Automático Implantable recoge información de casi el 84% de los implantes que se realizan en España. Es el primer año de nuestra serie en que el número de implantes ha disminuido ligeramente respecto al año anterior, como también ha ocurrido en el resto de Europa, aunque el número de implantes por prevención primaria ha seguido incrementándose.

© 2012 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Spanish Implantable Cardioverter-Defibrillator Registry. Eighth Official Report of the Spanish Society of Cardiology Working Group on Implantable Cardioverter-Defibrillators (2011)

ABSTRACT

Introduction and objectives: To summarize the findings of the Spanish Implantable Cardioverter-Defibrillator Registry for 2011 compiled by the Electrophysiology and Arrhythmia Section of the Spanish Society of Cardiology.

Methods: Each implantation team voluntarily and prospectively recorded data on a data collection form, which was then sent to the Spanish Society of Cardiology.

Results: Overall, 4481 device implantations were notified, representing 83.6% of the estimated total number of implantations. The notified implantation rate was 97 per million population and the estimated total implantation rate was 116.2 per million. First implantations accounted for 70.2% of the total notified. Data were collected from 167 hospitals (22 more than in 2010). Most implantable cardioverter-defibrillator implantations took place in men (82.1%). The mean age was 62.4 (14.1) years. Most patients had severe or moderate-to-severe ventricular dysfunction and were in New York Heart Association functional class II. The most frequent underlying cardiac condition was ischemic heart disease, followed by dilated cardiomyopathy. The number of indications for primary prevention increased over the previous year and accounted for 70.6% of first implantations. Overall, 78.4% of implantable cardioverter-defibrillators were implanted by cardiac electrophysiologists.

Conclusions: The 2011 Spanish Implantable Cardioverter-Defibrillator Registry includes data on almost 84% of all implantations of these devices performed in Spain. This was the first year in which the number of implants decreased slightly from the previous year, as also occurred in the rest of Europe. The percentage of implants for primary prevention continued to increase.

Full English text available from: www.revespcardiol.org

© 2012 Sociedad Española de Cardiología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

* Autor para correspondencia: Unidad de Arritmias, Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Campus de Teatinos s/n, 29010 Málaga, España. Correo electrónico: jalzueta@telefonica.net (J. Alzueta).

Abreviaturas

DAI: desfibrilador automático implantable
 EUCOMED: *European Medical Technology Industry Association*
 NYHA: *New York Heart Association*
 SEC: Sociedad Española de Cardiología
 TRC: terapia de resincronización cardiaca

INTRODUCCIÓN

El desfibrilador automático implantable (DAI) ha demostrado su utilidad en la prevención primaria y secundaria de la muerte súbita cardiaca. Los resultados de los diversos estudios publicados han permitido sentar las principales indicaciones del implante de DAI, recogidas en las sucesivas guías clínicas de manejo de pacientes con arritmias ventriculares o riesgo de muerte súbita cardiaca^{1,2}. Sin embargo, el incremento de su utilización suscita cuestiones sobre su efectividad fuera del contexto de los estudios clínicos, la adecuada selección de pacientes, el acceso a esta terapia y su seguridad o su coste-efectividad³. En este sentido, dada la poca información en la literatura médica sobre estos aspectos y sobre la aplicación de las guías clínicas a poblaciones de pacientes no seleccionadas, los registros sanitarios pueden ser de gran utilidad.

El presente estudio reúne los datos de los implantes de DAI comunicados al Registro Español de Desfibrilador Automático Implantable en el año 2011. En él han colaborado la mayoría de los centros que implantan DAI en España. Al igual que en los informes oficiales que recogieron la actividad de años previos⁴⁻¹⁰, el presente informe ha sido elaborado por miembros de la Sección de Electrofisiología y Arritmias (SEA) de la Sociedad Española de Cardiología (SEC).

El principal objetivo del registro es conocer la situación real de los implantes en nuestro país en cuanto a indicaciones, características clínicas de los pacientes, datos del implante, tipos de dispositivos, programación y complicaciones durante el procedimiento.

MÉTODOS

Los datos del registro se obtuvieron empleando una hoja de recogida de datos que está disponible en la página *web* de la SEC¹¹. Cada equipo implantador, con la colaboración del personal técnico de la compañía fabricante de DAI, cumplimentó esa hoja, durante o tras el implante, directa y voluntariamente y la envió por fax o correo electrónico a la SEC.

Un técnico contratado a tal efecto introdujo la información en la base de datos del Registro Español de Desfibrilador Automático Implantable, con ayuda de un técnico en informática de la SEC y un miembro de la SEA. El técnico en informática de la SEC y el miembro de la SEA llevaron a cabo la depuración de los datos. Los autores de este artículo fueron los encargados de realizar el análisis de los datos y son los responsables de esta publicación.

Los datos poblacionales para los distintos cálculos de tasas referidas a millón de habitantes, tanto nacionales como por comunidad autónoma y por provincia, se obtuvieron de las estimaciones referidas al 1 de enero de 2011 por el Instituto Nacional de Estadística¹².

Para estimar la representatividad del registro, se calculó la proporción de implantes y recambios enviados respecto al número total de implantes y recambios realizados en España en 2011. Dicho número se basa en los datos comunicados a la *European*

Medical Technology Industry Association (EUCOMED)¹³ ese año por las compañías que comercializaron DAI en España. En caso de que en la hoja de recogida de datos concurrieran varias formas de presentación o arritmias clínicas en un mismo paciente, se consideró para el análisis la más grave.

Los porcentajes en cada una de las variables analizadas se calcularon teniendo en cuenta el número total de implantes con información sobre ella.

Análisis estadístico

Los resultados numéricos se expresan como media \pm desviación estándar o mediana [intervalo intercuartílico], según la distribución de la variable. La comparación de variables cuantitativas continuas se realizó mediante el test de ANOVA o de Kruskal-Wallis. Las variables cualitativas se compararon mediante el test de la χ^2 . Las relaciones entre el número de implantes y el de unidades implantadoras por millón de habitantes y entre el número total de implantes y el número de implantes por prevención primaria en cada centro se estudiaron mediante modelos de regresión lineal. Se analizó la significación estadística de la progresión creciente en indicaciones de prevención primaria frente a secundaria.

RESULTADOS

El grado de respuesta de los distintos campos recogidos en la hoja de datos osciló entre el 99,3% del nombre del hospital implantador y el 51% en los recambios con la fecha del anterior implante.

Centros implantadores

Los hospitales que realizaron implantes de DAI y participaron en el registro fueron 167 (22 más que en 2010) (*tabla 1*). De ellos, 91 eran centros públicos (5 más que el año previo). En la *figura 1* se recoge el número de centros implantadores, la tasa de implantes por millón de habitantes y el total de implantes en 2011, por comunidad autónoma.

Número total de implantes

El número total de implantes (primoimplantes y recambios) comunicados al registro en 2011 fue 4.481, sensiblemente inferior al de 2010 (4.627). Teniendo en cuenta que, según los datos de EUCOMED¹³, el número total de dispositivos en 2010 fue 5.361, esta cifra representa el 83,6%. En la *figura 2* se recoge el número total de implantes registrados y los estimados por EUCOMED en los últimos 9 años.

El número total de implantes por millón de habitantes registrados fue 97. El número total de implantes por millón de habitantes según los datos de EUCOMED fue 116,2. En la *figura 3* se refleja la evolución en el número de implantes por millón de habitantes durante los últimos 9 años según los datos del registro y de EUCOMED. En la *tabla 1* se puede ver los implantes registrados por cada centro implantador. En la *tabla 2* se recoge el número de implantes realizados en cada provincia y la tasa por millón de la comunidad autónoma correspondiente. Se ha comunicado el hospital de implante en el 99,2% de los casos, la mayor parte de los implantes —4.216 (94,5%)— se ha realizado en centros sanitarios públicos.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3013070>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3013070>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)