

Cómo programar correctamente un DAI bicameral o un TRC-D multicameral cuando no es necesaria información auricular

Información de Soporte

Los desfibriladores automáticos implantables (DAI) bicamerales y los desfibriladores para terapia de resincronización cardiaca (TRC-D) multicamerales no pueden distinguir entre la presencia o ausencia de un electrodo auricular en la entrada auricular. Si está programada alguna de las funciones siguientes, el dispositivo responde a la detección auricular esté o no conectado un electrodo auricular.

- V>A
- Umbral de frecuencia Fib A
- Modo bradi DDD(R), DDI(R), VDD(R)
- Almacenamiento de EGM activado
- Trazado del EGM de la frecuencia auricular seleccionadopara el electrodo auricular

Si no se ha implantado un electrodo auricular y se ha insertado un tapón en la entrada auricular, o si se abandona un electrodo auricular o permanece sin utilizarse, vuelva a programar ciertos parámetros en las pantallas de taquicardia, bradicardia/HF y configuración para asegurarse de que los datos de diagnóstico son precisos.

Este artículo se publicó por primera vez como Actualización de Producto el 5 de mayo de 2004.

Productos CRM a los que se hace referencia
 Todos los DAI bicameral y TRC-D multicameral

Información CRM de contacto

Servicios Técnicos – EE. UU.
 1.800.CARDIAC (227.3422)
Tech.Services@guidant.com

Servicios Técnicos - Europa
 +32 2 416 7222
eurtechservice@guidant.com

Soporte Clínico para LATITUDE
 1.800.CARDIAC (227.3422)
latitude@guidant.com

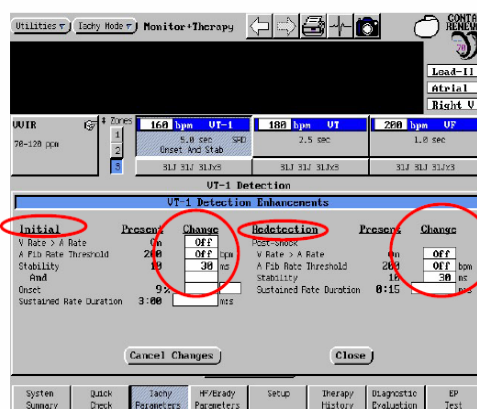
Servicios a Pacientes
 1.866.484.3268 – EE. UU. y Canadá
 001.651.582.4000 – Internacional

Si un médico elige no recopilar información de la aurícula derecha ni suministrarle terapia, es necesario reprogramar un número de parámetros en las pantallas Taqui, HF/Bradi, Configuración, Quick Check y Evaluación de diagnósticos. Si no se reprograma el dispositivo cuando no hay implantado un electrodo auricular y hay insertado un tapón en la entrada, o si se abandona un electrodo auricular pero sigue conectado al bloque conector, el dispositivo podría hacer o mostrar lo siguiente:

- "Ruido" o una línea plana en el canal auricular de un electrograma (EGM).
- Valores erróneos en los diagnósticos del electrodo auricular (amplitud, umbral e impedancia).
- Inhibición de la terapia si el parámetro Umbral de frecuencia Fib A está programado.
- Número incorrecto de cambios de modo RTA y/o episodios TMM en el Registro de Arritmias y/o en las pantallas de Contadores y Resumen de episodios.
- Episodios auriculares almacenados erróneos que llenan el Registro de Arritmias y enlentecen el proceso para Guardar todo en disco.

Si la terapia auricular no es necesaria, siga estos cinco pasos para asegurarse de que todos los datos de diagnóstico sean precisos

Paso 1: Programe los parámetros de taquicardia adecuados (criterios adicionales de detección TV).

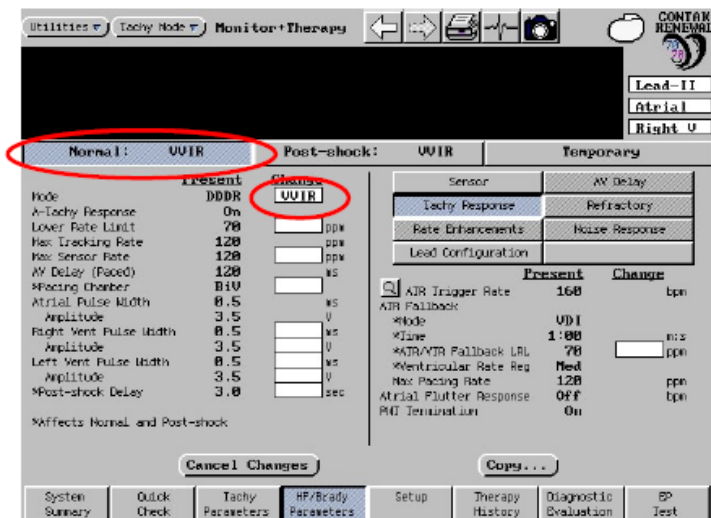


Seleccione la pantalla de Parámetros de taquicardia.

- Si hay programadas tres zonas, seleccione Criterios adicionales de detección de TV-1. Si hay programadas dos zonas, seleccione Criterios adicionales de detección de TV.
- Para los parámetros Inicial y Redetección programe
 - Frec. V > A = Off
 - Umbral de frec. Fib A = Off
 - Estabilidad = 30 ms* o un valor adecuado para el ritmo del paciente.

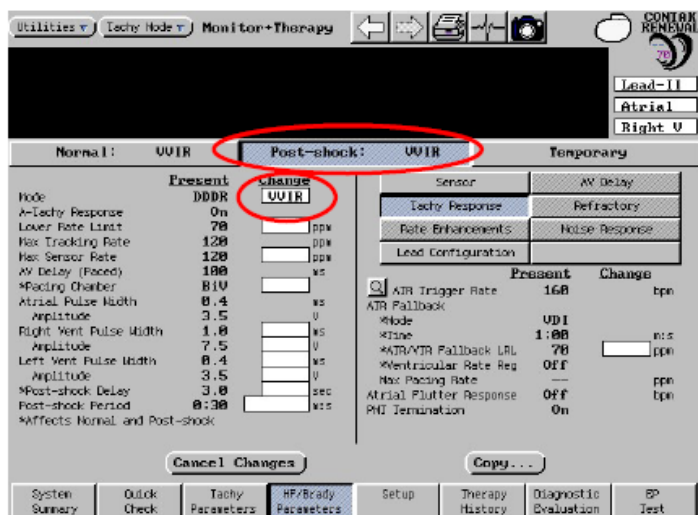
* Estabilidad = 30 ms es el valor nominal para dispositivos monocamerales. Estabilidad = 10 ms es el valor nominal para dispositivos bicamerales.

Paso 2: Programe el modo de estimulación HF/antibradicardia normal y el modo de estimulación post-descarga en VVI(R).



Seleccione la pantalla Parámetros de HF/Bradi.

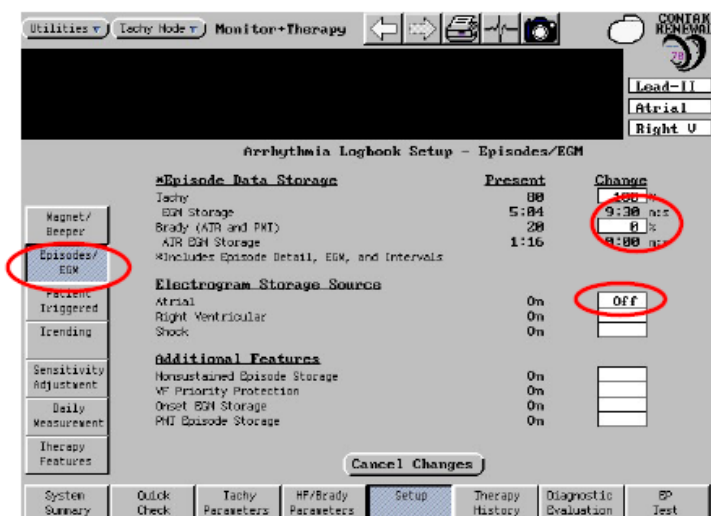
- Seleccione el modo de estimulación antibradicardia Normal.
- Prográmelo en VVI(R).



En la misma pantalla Parámetros de HF/Bradi

- Seleccione el modo bradi post-descarga.
- Prográmelo en VVI(R).

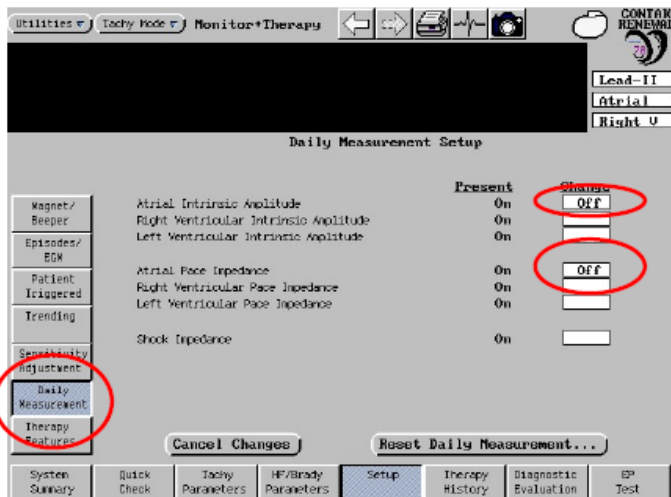
Paso 3: Programe parámetros de configuración adecuados para el almacenamiento de episodios/EGM y las mediciones diarias.



Seleccione la pantalla Configuración.

- Seleccione los parámetros Episodios/EGM.
- Programe el Almacenamiento de datos de episodios de bradi (RTA y TMM) al **0%**.
- Programe el Almacenamiento de electrogramas auriculares en **Off**.

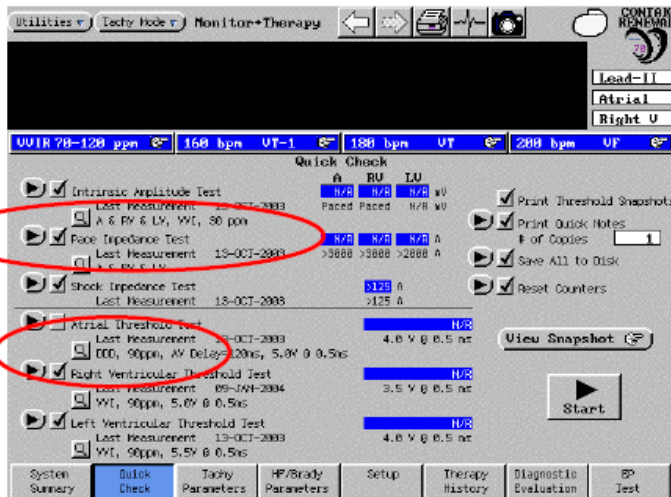
Paso 3 (Cont.)



Desde la pantalla Configuración...

- Seleccione Medición diaria.
- Programe la Amplitud auricular intrínseca en **Off**.
- Programe la Impedancia de la estimulación auricular en **Off**.

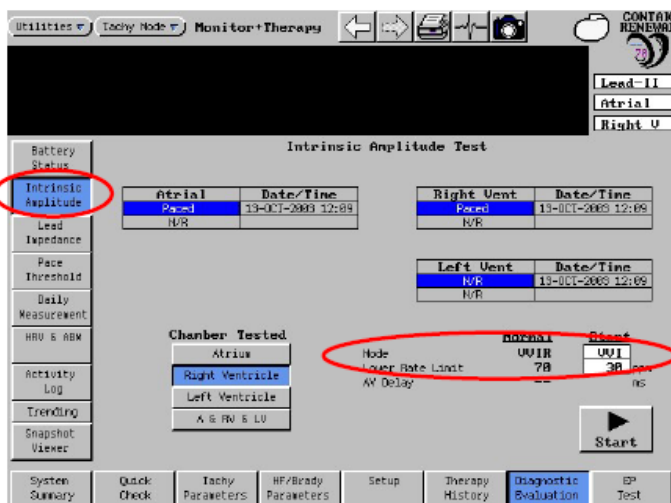
Paso 4: Programe pruebas de seguimiento adecuadas de la amplitud y el umbral en Quick Check.



Seleccione la pantalla Quick Check

- Programe la Prueba de la amplitud intrínseca en **VVI**.
- Asegúrese de que la Prueba del umbral auricular no esté seleccionada.

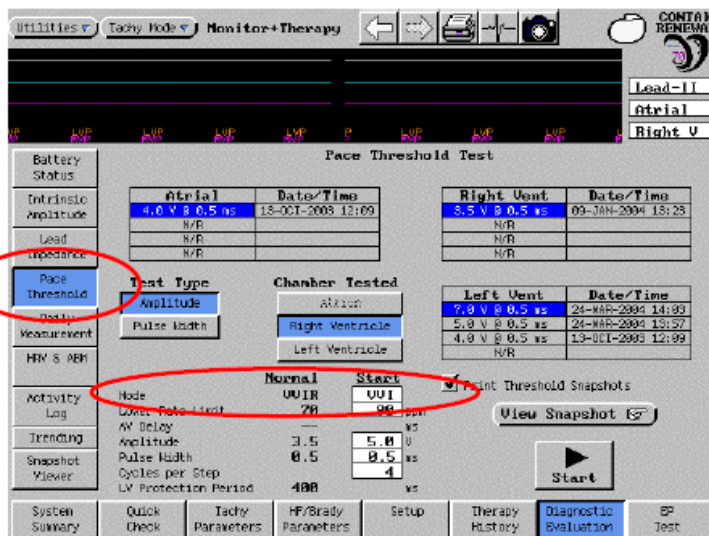
Paso 5: Programe pruebas de seguimiento adecuadas para la evaluación de diagnósticos.



Seleccione la pantalla Evaluación diagnósticos

- Seleccione Amplitud intrínseca.
- Programe el Modo en **VVI**.

Paso 5 (Cont. ...)



Desde la pantalla Evaluación diagnósticos...

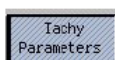
- Seleccione Umbral de estimulación.
- Programe el Modo en **VVI**.

Nota: Los DAI y TRC-D de Boston Scientific realizan cálculos del onset, estabilidad y V>A para todos los episodios, incluso si estos criterios adicionales de detección no están programados. Los criterios adicionales de detección no se utilizan en el proceso de decisión de la terapia, pero Seleccione Consulta Episodios contiene los resultados de estos cálculos, aunque sean irrelevantes.

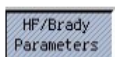
Consejo útil para el tratamiento del paciente: En Utilidades→Datos de paciente→Notas, añada un mensaje que indique que se ha abandonado el electrodo auricular o que se ha puesto un tapón en la entrada auricular.

Puntos clave a recordar:

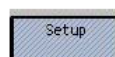
Si no se ha implantado un electrodo auricular y se ha insertado un tapón en la entrada auricular, o si se abandona un electrodo auricular o permanece sin utilizarse, vuelva a programar ciertos parámetros en las pantallas de taquicardia, bradicardia/HF y configuración para asegurarse de que los datos de diagnóstico son precisos.



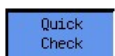
Programa los criterios adicionales de detección de TV o TV-1 de modo que Frec. V > Frec. A = **Off**, Umbral de frecuencia Fib A = **Off**, Estabilidad = **30 ms** (o un valor adecuado para el ritmo del paciente).



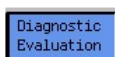
Programa los modos de estimulación antibradicardia normal y post-descarga en **VVI(R)**.



Programa los parámetros de almacenamiento de episodios/EGM de modo que Almacenamiento de datos del episodio = **0%** y Almacenamiento de electrogramas auriculares = **Off**. Reprograma los parámetros de Medición diaria para Amplitud auricular intrínseca = **Off** e Impedancia de la estimulación auricular = **Off**.



Programa la Amplitud intrínseca en **VVI** y asegúrese de que la Prueba del umbral auricular no esté seleccionada.



Programa el Modo de prueba de la amplitud intrínseca y el Modo del umbral de estimulación en **VVI**.