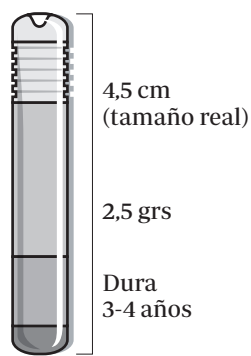
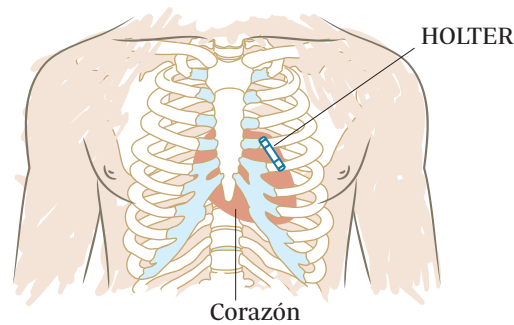


Control domiciliario de las arritmias

Las arritmias son alteraciones del ritmo cardiaco. Se producen en momentos puntuales, por lo que desde la consulta el cardiólogo no siempre puede ver qué tipo de arritmia es para decidir el mejor tratamiento. Este sistema permite un seguimiento continuo y el envío de los datos al cardiólogo en 24 horas.

1 COLOCACIÓN DEL HOLTER

Se coloca un pequeño electrodo de forma subcutánea. La intervención dura 5 minutos y no requiere ingreso.



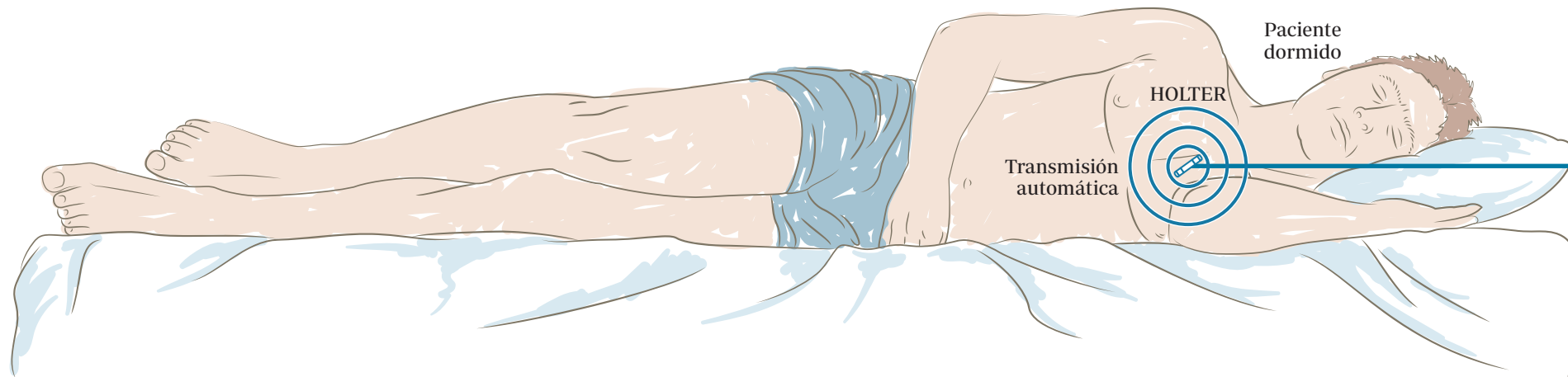
2 EPISODIO DE ARRITMIA

Si en su vida cotidiana el paciente nota una arritmia, pulsa el botón de grabar en su mando y se almacenan los anteriores 10 minutos así como 5 minutos más.



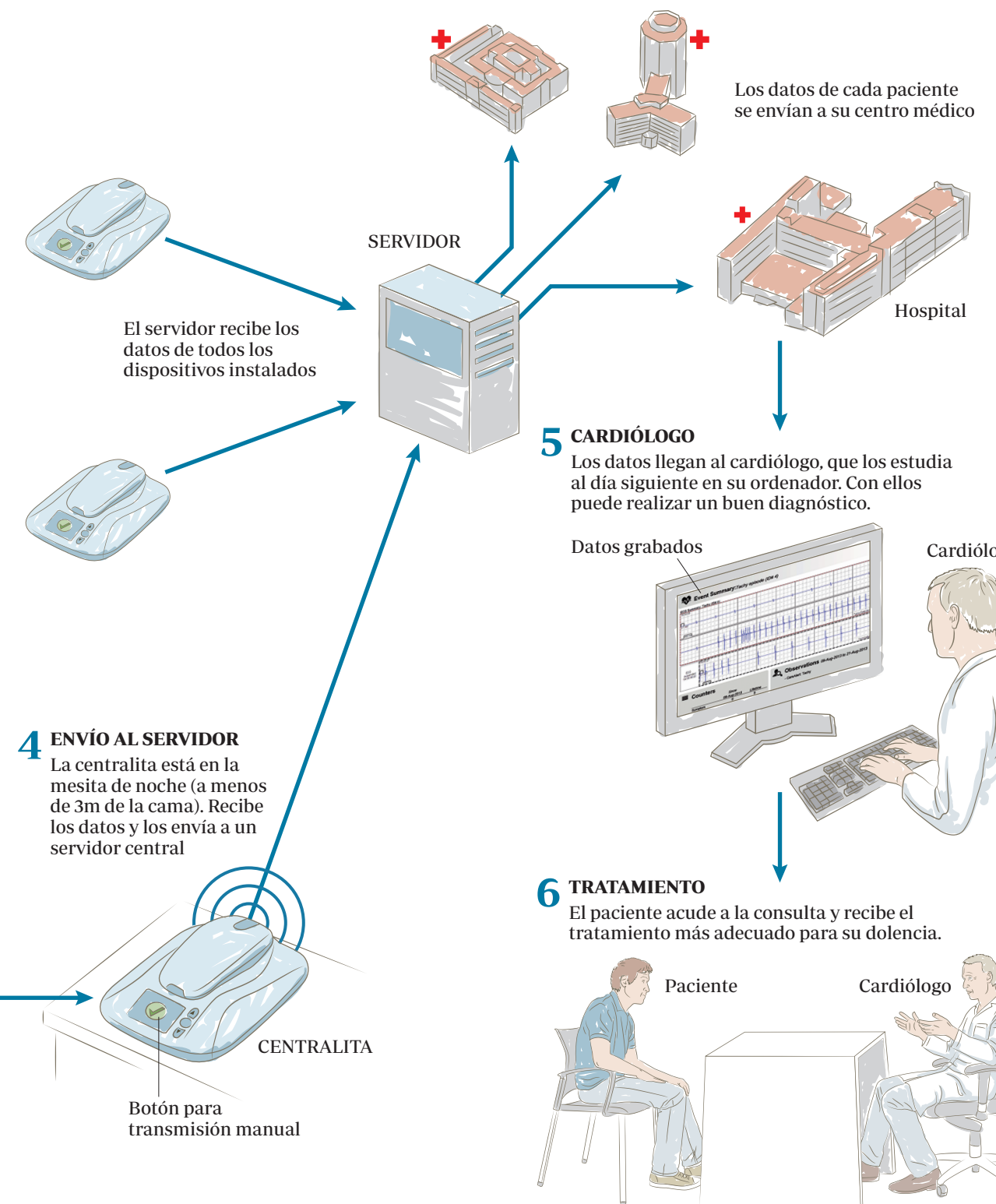
3 TRANSMISIÓN DE LOS DATOS

El holter envía los datos a la centralita a una hora programada en la que el paciente siempre está en la cama (normalmente, a las 2:00h)



4 ENVÍO AL SERVIDOR

La centralita está en la mesita de noche (a menos de 3m de la cama). Recibe los datos y los envía a un servidor central



5 CARDIÓLOGO

Los datos llegan al cardiólogo, que los estudia al día siguiente en su ordenador. Con ellos puede realizar un buen diagnóstico.

6 TRATAMIENTO

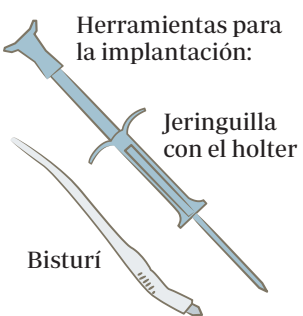
El paciente acude a la consulta y recibe el tratamiento más adecuado para su dolencia.

TIPOS DE MONITORIZACIÓN

Todos los sistemas graban los episodios de arritmias, pero algunos tienen más funciones.

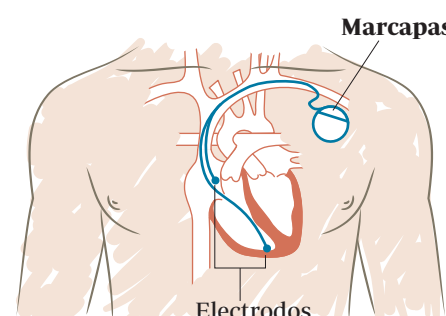
HOLTER SUBCUTÁNEO

Se coloca bajo la piel con una incisión de 1 cm.
Utilidad: diagnóstico de cualquier tipo de arritmia.



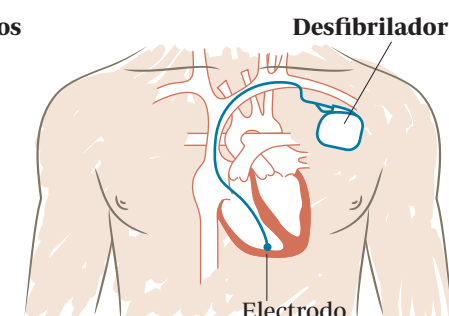
MARCAPASOS

Evita que las pulsaciones bajen del valor establecido por el cardiólogo.
Utilidad: tratamiento de bradicardias.



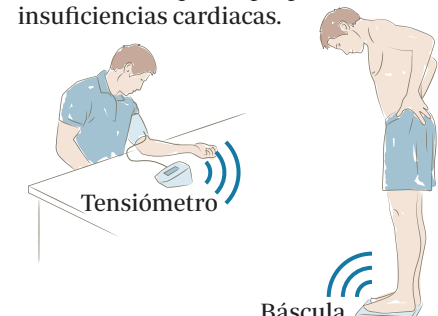
DESFIBRILADOR

Es capaz de dar una descarga para tratar arritmias mortales. También actúa como marcapasos.
Utilidad: tratamiento de taquicardias ventriculares.



MEDIDORES DE PESO Y TENSIÓN

A un desfibrilador se le incorpora un tensiómetro y una báscula. Los datos de peso y tensión se envían al servidor.
Utilidad: detectan episodios de retención de líquidos propios de insuficiencias cardíacas.

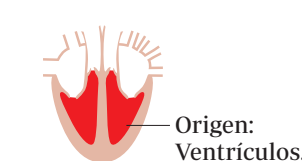


TIPOS DE ARRITMIAS

TAQUICARDIAS

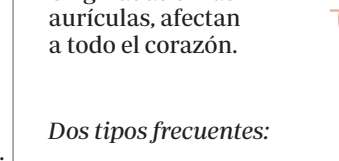
El ritmo del latido se acelera. Existen dos tipos, según el origen de la alteración:

Taquicardias ventriculares



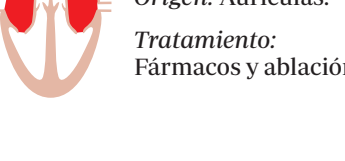
Producen: Síncope (pérdida de conocimiento), muerte súbita.
Tratamiento: Fármacos, ablación y desfibrilación.

Taquicardias auriculares



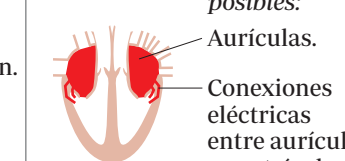
Producen: Síncope (pérdida de conocimiento), muerte súbita.
Tratamiento: Fármacos, ablación y desfibrilación.

Taquicardia paroxística supraventricular



Producen: Palpitaciones.
Tratamiento: Fármacos, ablación y desfibrilación.

Fibrilación auricular

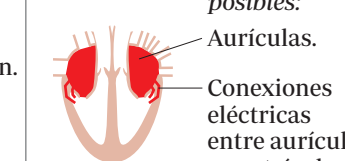


Producen: Palpitaciones y embolias.
Tratamiento: Fármacos, ablación y desfibrilación.

BRADICARDIAS

El ritmo del corazón se ralentiza.

Bradicardias



Producen: Mareos, síncope, debilidad extrema.
Tratamiento: No hay fármacos, solo se trata con marcapasos.