

---

## IL POTERE DIAGNOSTICO DEL LOOP RECORDER ESTERNO

---

*E. Puggioni, D. Oddone, R. Maggi, A. Solano, P. Donateo, F. Croci, M. Brignole  
Centro Aritmologico, Ospedali del Tigullio, Lavagna*

**Background.** Alcune aritmie, sebbene sporadiche e parossistiche, condizionano in modo importante la qualità di vita del paziente. La probabilità di ottenere un ECG 12 derivazioni durante i sintomi è peraltro bassa. L'utilizzo dell'event recorder esterno e la sua attivazione durante o dopo l'inizio dei sintomi (loop recorder) permette di registrare e memorizzare l'elettrocardiogramma e di ottenere una correlazione ECG-sintomi.

**Scopo del lavoro.** Valutare l'utilità diagnostica da parte del loop recorder esterno trans-telefonico in pazienti arruolati in modo consecutivo e monitorati per 30 giorni per palpitazioni, presincope e sincope in cui gli episodi si presentavano almeno tre volte in un mese e senza diagnosi dopo gli accertamenti convenzionali.

**Risultati.** Dal Gennaio 2005 al Luglio 2007 sono stati arruolati 125 pazienti (età media di  $56 \pm 19$  AA, di cui 50 maschi) per presincope (n°8), sincope (n°10), cardiopalmo (n°92), presincope preceduta da cardiopalmo (n°15).

Durante il periodo di monitoraggio, 25 (20%) pazienti sono rimasti asintomatici, 3 (2%) pazienti non sono riusciti ad attivare il loop recorder durante o dopo i sintomi; la diagnosi è stata ottenuta in 88 pazienti (70%) e una aritmia è stata identificata come causa dei sintomi in 55 pazienti (44%). La fibrillazione atriale-flutter atriale in 19 pazienti, la tachicardia ventricolare non sostenuta in 5 paziente, la tachicardia da rientro nodale AV in 10 pazienti, la extrasistolia ventricolare in 5 pazienti, la extrasistolia sopraventricolare in 12 pazienti e una significativa pausa asistolica post-automatica in 4 paziente.

**Conclusioni.** In pazienti selezionati, il loop recorder esterno ha un buon potere diagnostico con il vantaggio di ottenere una diagnosi in breve tempo. Sono necessari ulteriori studi per definire le caratteristiche ed i criteri di selezione dei pazienti che possono beneficiare al meglio di tale tecnologia.