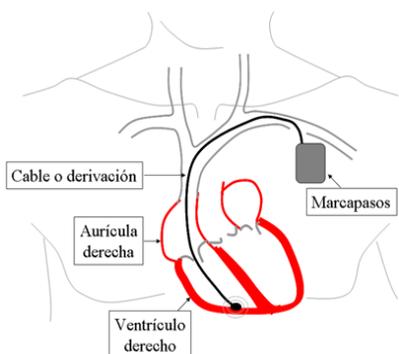


MARCAPASOS



Asociación Española de
Enfermería en Cardiología



El marcapasos se compone de un aparato (generador) y uno o más cables (electrodos) dependiendo del tipo de alteración del ritmo del corazón. El objetivo es lograr que el corazón vuelva a latir lo más parecido posible al de una persona sana.

El procedimiento se realiza en la unidad de arritmias (en algunas ocasiones, en quirófano), con anestesia local y salvo excepciones, con el paciente despierto. El marcapasos se coloca bajo la piel, en la zona alta del pecho y se avanza un electrodo a través de una vena, con control de RX, hasta llegar a la parte derecha del corazón.

En casos muy concretos, puede colocarse un marcapasos sin cable, insertado por la ingle.



Preparación

- Su médico le informará si es necesario suspender antes la anticoagulación oral y sustituir por heparina.
- Comprobarán su identidad y posibles alergias.
- Ayunas según protocolo del centro (tomar la medicación con un sorbo de agua, según indicación médica).
- **Firmará un consentimiento informado, en el que se informa del procedimiento, ventajas e inconvenientes del mismo.**
- Peso, talla, recortar el vello tórax.
- Retirada de prótesis y/o alhajas y esmaltes.
- Canalización de vía venosa.

En la sala de arritmias

Colocación de unos electrodos en el pecho para monitorizar electrocardiograma, tensión arterial, oxigenación, etc....

El electrofisiólogo, tras infiltrar la zona con anestesia local, insertará uno o más cables aislados en una vena principal por debajo de la clavícula hasta llegar al corazón, donde asegurará un extremo del cable y el otro lo conectará al generador de pulso, que suele implantarse debajo de la piel cerca de la clavícula, mediante una incisión de 5-8 cm. Se cierra la piel con puntos o grapas.

Día del procedimiento

Monitorización del ritmo cardiaco. Le colocarán peso y frío local sobre la zona de implante.

Deberá permanecer en ayunas según protocolo del centro.

Se vigilarán su presión arterial, frecuencia cardiaca y temperatura. Realización **electrocardiograma** y radiografía de tórax (para comprobar la fijación del electrodo y correcto funcionamiento del marcapasos).

Inmovilización del miembro superior del lado del implante durante las primeras 24 horas.

Avisará si aparece tos, hipo, mareos, síncope o fiebre.

Vigilancia de signos de sangrado o hematoma en la zona del implante.

Días sucesivos

Realización de **cura de la herida quirúrgica** al día siguiente.

Interrogación del marcapasos con el programador o por control remoto.

Si todo va bien, a las 24h podrá volver a casa.

En las primeras 48 horas **no deberá realizar esfuerzo físico** de ningún tipo y evitar levantar pesos o realizar ejercicios bruscos, hasta pasadas unas semanas.

Le entregarán la **tarjeta europea** del portador de marcapasos.

Deberá acudir a urgencias si presenta síncope, fiebre o los síntomas previos al implante.

Le proporcionarán cita en la consulta de seguimiento de marcapasos.

La vida después del marcapasos



- ✚ Lleve siempre consigo la tarjeta europea de portador de marcapasos (MP). Muestre la tarjeta a todo el personal sanitario encargado de su salud, así como al personal encargado de la seguridad de los aeropuertos, juzgados, ayuntamientos, etc., para evitar los sistemas de detección de metales.
- ✚ Siga un estilo de vida cardiosaludable.
- ✚ Caminar, nadar o montar en bicicleta son las actividades más recomendables para cualquier persona con y sin marcapasos. Practique deportes de forma moderada, incluso natación (acompañado) y tiro (en este caso debe utilizar la escopeta con el brazo opuesto al marcapasos).
- ✚ No lleve ropa apretada sobre el marcapasos ni uses mochilas ni sujetadores con tirantes muy apretados.
- ✚ Puede tomar el sol con precaución, una exposición durante horas podría recalentar el metal que envuelve al marcapasos y producir una quemadura interna.
- ✚ Utilice el teléfono móvil alejándolo del generador, trasportándolo en la zona opuesta al implante del marcapasos y utilizando también el oído opuesto.
- ✚ Puede utilizar aparatos de rayos X, controles remotos de televisión (mandos a distancia), transmisores de televisión, hornos de microondas, detectores de metales, almohadillas eléctricas, radios de aficionados, afeitadoras eléctricas y mantas eléctricas, siempre que los aparatos se hallen en buen estado de conservación, tengan toma de tierra y no se coloquen sobre la zona donde se halla el marcapasos.
- ✚ No coloque ni aproxime imanes a la zona del marcapasos. No manipule equipos pesados, motores con imanes potentes (nunca manipule los distintos elementos del motor del coche con el «capó» levantado y el motor en marcha), taladros eléctricos e instrumentos vibradores (pueden aumentar el número de sus pulsaciones).
- ✚ Evite conducir y viajar, evitando trayectos largos, un mínimo de 15 días después del implante, dependiendo del tipo de dispositivo y/o de otras patologías previas ; después puede viajar, salvo que tenga otras afecciones, en cualquier modo de locomoción; los radares de control de velocidad de los cuerpos de seguridad del estado no producen interferencias. Consulte a su médico su caso.
- ✚ Puede mantener relaciones sexuales con toda normalidad; las mujeres portadoras de un marcapasos pueden quedarse embarazadas y dar a luz sin ningún problema.
- ✚ Ante cualquier procedimiento dental o médico no relacionado con el marcapasos, informe a los dentistas, médicos y/o técnicos de que lleva un dispositivo implantado.
- ✚ Las radiografías normales, las ecografías y los escáneres no producen alteraciones; antes de realizar una resonancia magnética nuclear (RMN), consulte a su médico.
- ✚ Acuda puntualmente a las citas para el control del marcapasos y recuerde que estas revisiones no sustituyen a otras consultas de distintos problemas de salud que pueda tener (hipertensión, diabetes...) y el hecho de llevar un marcapasos no interfiere con las medicaciones que pueda necesitar.
- ✚ Lleve siempre un informe clínico completo, tanto de tu patología general y/o cardiaca como un informe de la última revisión del marcapasos.
- ✚ Vigile si la zona en la que está implantado el generador ha aumentado de tamaño y/o ha cambiado de color: **Hinchazón o Signos de infección:** fiebre, dolor, sensibilidad dolorosa al tacto hinchazón, enrojecimiento o drenaje de la herida.
- ✚ **Consulte siempre ante: Hipo prolongado, Sudoración, Mareos o desmayos, Hinchazón en piernas y tobillo, Cansancio y dificultad para la actividad diaria, sonidos o vibraciones del marcapasos, (asegúrese de que no hay otra fuente cercana de “pitidos”) , Frecuencia del pulso más lento o más rápido de lo normal, Dificultad para respirar o si empeora su situación clínica.**