

Marcapassos

Marcapasos

Ha d'avisar el cardiòleg o cirurgià si presenta qualsevol dels problemes següents:

- Enrojeciment, dolor, calor o vessament a la zona de la implantació del marcapassos.
- Calfreds i temperatura de 38 °C.
- Dolor mantingut a la zona del cor.
- Mareig, episodis de desmai o dificultats per respirar.
- Singlot prolongat.
- Palpitacions, batecs cardíacs accelerats.
- Freqüència cardíaca no prevista (en funció de la programació del marcapassos).

Debe avisar al cardiólogo o cirujano si presenta cualquiera de los problemas siguientes:

- Enrojecimiento, dolor, calor o derrame en la zona de la implantación del marcapasos.
- Escalofríos y temperatura de 38 °C.
- Dolor mantenido en la zona precordial.
- Mareo, episodio de desmayo o dificultad para respirar.
- Hipo prolongado.
- Palpitaciones, latidos cardíacos acelerados.
- Frecuencia cardíaca no prevista (en función de la programación del marcapasos).



La resonància magnètica està contraindicada en persones portadores de marcapassos. Avisi el seu metge.

La resonancia magnética está contraindicada en personas portadoras de marcapasos. Avise a su médico.

Per a més informació:
Para más información:

www.heart.org/idc/groups/heartpublic/@vcm/@hcmdocuments/downloadable/ucm/305047.pdf

OBSERVACIONS OBSERVACIONES

TELÈFONS D'INTERÈS TELÉFONOS DE INTERÉS

Si té cap dubte o problema o si creu que els seus símptomes són anormals, podem ajudar-lo. No dubti a consultar el seu metge.
Si tiene alguna duda o algún problema o si cree que sus síntomas son anormales, podemos ayudarle. No dude en consultar a su médico.

Dr.: _____ Tel.: _____

En cas que no el localitzi pot trucar a:

En caso de no localizarlo puede llamar a:

- Servei d'Urgències Domiciliàries (SUD)
Servicio de Urgencias Domiciliarias (SUD)
Tel 93 280 33 66
- HOSPITAL DE BARCELONA
Tel.: 93 254 24 00

Desitgem que vostè i la seva família hagin tingut una estada confortable entre nosaltres. Tots els professionals de l'hospital estem a la seva disposició per si ens necessita. Deseamos que tanto usted como su familia hayan tenido una estancia confortable entre nosotros. Todos los profesionales del hospital estamos a su disposición por si nos necesita.



Revisat per / Revisado por:

A. Igual (Metge cirurgia cardíac/ médico cirujano cardíaco)
J. Llevadot (Metge cardiòleg / médico cardiólogo)
T. Capellà, P. Carvajal, P. Grau, T. Manzano, R. Santamaría (Infermeres / enfermeras).

Revisió / Revisión:
Octubre 2017

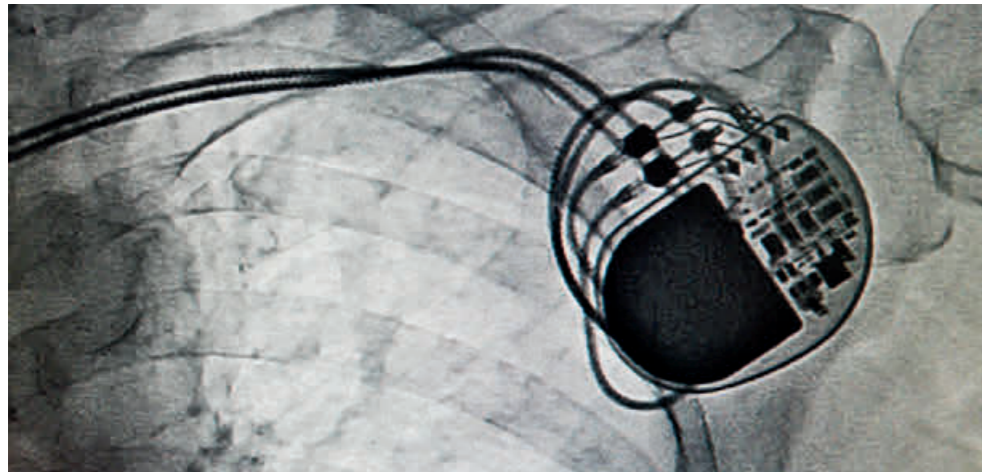


QUÈ ÉS UN MARCAPASSOS?

¿QUÉ ES UN MARCAPASOS?

El marcapassos és un aparell electrònic generador d'impulsos que estimula artificialment i rítmicament el cor quan els marcapassos naturals del cor no poden mantenir el ritme i la freqüència adequats.

El marcapassos està constituït per un generador, on hi ha el circuit electrònic, la bateria i un, dos o tres elèctrodes (cables conductors) que fan arribar l'impuls elèctric al cor.



Radiografía de marcapassos ja implantat / Radiografía de marcapasos ya implantado

Tipus de marcapassos

Monocameral: que estimula i detecta en una cavitat cardíaca, aurícula o ventricle.

Bicameral: que estimula i detecta en dues cavitats cardíques, sincronitzant aurícula i ventricle mitjançant un o dos elèctrodes.

Marcapassos especials, indicats per a patologies concretes, que administren teràpies específiques com: sobreestimulació, resincronització ventricular o desfibril·lació.

El marcapasos es un aparato electrónico generador de impulsos que estimula artificial y rítmicamente el corazón cuando los marcapasos naturales del corazón no pueden mantener el ritmo y la frecuencia adecuados.

El marcapasos está constituido por un generador, en el que hay el circuito electrónico, la batería y uno, dos o tres electrodos (cables conductores) que hacen llegar el impulso eléctrico al corazón.

Tipus de marcapasos

Monocameral: que estimula y detecta en una cavidad cardíaca, aurícula o ventrículo.

Bicameral: que estimula y detecta en dos cavidades cardíacas, sincronizando aurícula y ventrículo mediante uno o dos electrodos.

Marcapasos especiales, indicados para patologías concretas, que administran terapias específicas como: sobreestimulación, resincronización ventricular o desfibrilación.

INDICACIONS DEL MARCAPASSOS

INDICACIONES DEL MARCAPASOS

- Bradicàrdia o alentiment del ritme cardíac que produeix símptomes: cansament, ofec, mareig o síncope.

- Bloquejos de la conducció elèctrica natural del cor que ocasiona fallades en la contracció del múscul cardíac.

- Alternança de taquicàrdia i bradicàrdia que requereix tractament farmacològic.

Implantació del marcapassos

És una intervenció senzilla i en general de curta durada (una hora). Es practica sota anestèsia local i sedació, a través d'una petita incisió a la zona subclavicular, per on s'introdueix l'elèctrode o elèctrodes a través d'una vena, fins arribar a la cavitat cardíaca, dirigits amb l'ajuda de control radioscòpic (raigs X).

L'elèctrode es connecta al generador, que es col·loca en el teixit subcutani de la mateixa zona subclavicular i queda sota la pell, que se sutura. Tot i que el risc de complicacions és molt poc freqüent, es pot presentar pneumotòrax (entrada d'aire a la pleura), hemorràgies o desplaçament dels elèctrodes.

Cura i recomanacions

Un cop superada la fase inicial de la implantació, haurà de seguir les següents indicacions.

- Pot sentir cert dolor o picor a la ferida quirúrgica, que cederà amb l'administració d'algun calmant oral. Si el dolor persisteix o si ve acompanyat de vermellor, inflor o secreció de la ferida, haurà d'anar a l'hospital.

- Durant les primeres 12 hores després de la implantació no ha de moure gaire el braç del costat on li han implantat el marcapassos i, sobretot, no

- Bradicardia o enlentecimiento del ritmo cardíaco que producen síntomas: ahogo, disnea, mareo o síncope.

- Bloqueos de la conducción eléctrica natural del corazón que ocasionan fallos en la contracción del músculo cardíaco.

- Alternancia de taquicardia y bradicardia que requiere tratamiento farmacológico.

Implantación del marcapasos

Es una intervención sencilla y en general de corta duración (una hora). Se practica bajo anestesia local y sedación, realizándose una pequeña incisión en la zona subclavicular, por donde se introduce el electrodo o electrodos a través de una vena hasta llegar a la cavidad cardíaca, dirigidos con la ayuda de control radioscópico (Rayos X).

El electrodo se conecta al generador que se coloca en el tejido subcutáneo de esta misma zona subclavicular, quedando bajo la piel, que se sutura. Aunque el riesgo de complicaciones es muy poco frecuente, puede presentarse neumotórax (entrada de aire en la pleura), hemorragias o desplazamiento del o los electrodos.

Cuidados y recomendaciones

Una vez superada la fase inicial de la implantación, deberá seguir las siguientes indicaciones:

- Puede sentir cierto dolor o picor en la herida quirúrgica, que cederá con la administración de algún h oral. Si el dolor persiste o se acompaña de enrojecimiento, hinchazón o secreción de la herida, debe acudir al hospital.

- Durante las primeras 12 horas después de la implantación no deberá movilizar mucho el brazo del lado en que se le implantó el marcapasos y sobre

CURA I RECOMANACIONS

CUIDADOS Y RECOMENDACIONES

moure enrere l'espatlla per evitar desplaçaments de l'elèctrode. Els moviments es podran anar normalitzant durant la primera setmana.

- Durant 15 dies eviti aixecar pesos i no realitzi exercicis violents.

- Pot canviar l'apòsit quirúrgic al cap de dos o tres dies i netejar la ferida amb un antisèptic. No mulli la ferida ni l'apòsit. Al cap de 5 o 7 dies es pot dutxar amb aigua i sabó deixant la ferida descoberta. No utilitzi colònies ni cremes a la zona quirúrgica.

- En principi haurà de seguir el seu tractament mèdic habitual. En la pròxima visita, el seu cardiòleg o cirurgià li actualitzarà el tractament, indicarà la seva alta mèdica i li dirà si ja pot conduir.

- Sempre que vagi a un metge, a un dentista o a un terapeuta nous, o bé si ha de passar controls de seguretat on hi ha detectors de metalls (aeroport), avisi que és portador de marcapassos.

- Eviti els camps elèctrics d'alta tensió o magnètics, inclosos els equips mèdics de ressonància magnètica.

- És aconsellable que dugui a sobre la targeta o carnet que l'identifica com a portador de marcapassos, ja que hi consten les dades sobre el tipus de marcapassos i d'elèctrode, el seu centre de referència i els seus metges. Aquesta targeta li serà proporcionada per l'equip que li ha implantat el marcapassos.

- El seu marcapassos funciona amb una bateria que té una durada de 5 a 10 anys, depenent del tipus, ús i programació. El seu metge li indicarà quan ha de canviar-la.

- És recomanable prendre's el pols un cop per setmana per comprovar la freqüència cardíaca.

todo no tirar el hombro hacia atrás, para evitar desplazamientos del electrodo. Los movimientos los podrá ir normalizando durante la primera semana.

- Evite durante los primeros 15 días levantar pesos y no realice ejercicios violentos.

- Puede cambiar el apósito quirúrgico al cabo de dos o tres días y limpiar la herida con un anti-séptico. No moje la herida ni el apósito. A los 5 o 7 días puede ducharse con agua y jabón dejando la herida al descubierto. No use colonias ni cremas en la zona quirúrgica.

- En principio deberá seguir su tratamiento médico habitual. En la próxima visita, su cirujano le actualizará el tratamiento, indicará su alta médica y le dirá si ya puede conducir.

- Siempre que vaya a un nuevo médico, dentista o terapeuta, o si debe pasar controles de seguridad donde haya detectores de metales (aeropuerto) avise que es portador de marcapasos.

- Evite campos eléctricos de alta tensión o magnéticos, incluyendo equipos médicos de resonancia magnética.

- Es aconsejable que lleve encima la tarjeta o carnet que lo identifica como portador de marcapasos, en ella constan los datos sobre tipo de marcapasos y electrodo, su centro de referencia y sus médicos. El equipo que le ha implantado el marcapasos le proporcionará esta tarjeta.

- Su marcapasos funciona mediante una batería que tiene una duración de 5 a 10 años, depende del tipo, uso y programación. Su médico le indicará cuándo habrá que cambiarla.

- Es recomendable tomarse el pulso una vez por semana para comprobar la frecuencia cardíaca.