

A UD. SE LE HA INDICADO UN IMPLANTE DE MARCAPASOS O CARDIODESFIBRILADOR?

Previamente a la coordinación, Ud. será entrevistado por la Licenciada en Enfermería responsable de la coordinación, quien le explicará acerca del procedimiento, contestará sus dudas y lo orientará en los trámites de ingreso.

Es imprescindible nos informe si es **alérgico ó está Anticoagulado** (se debe realizar tratamiento preventivo)

Es imprescindible presentar al momento de iniciar el trámite: Carnet de Asistencia (como usuario de ASSE) **y Cédula de Identidad, vigentes.**

No se podrá realizar el estudio si en los días previos Ud. presentó: gripe o resfrío, diarrea, infecciones de la piel (principalmente en las zonas donde se va a realizar la punción). En estos casos se posterga el estudio.

Ud. concurrirá al Centro Cardiovascular del Hospital de Clínicas, al Servicio de Hemodinamia:

el día.....en el horario.....

Con orden de ingreso y ayuno de 6 hs. previo al procedimiento.

RECUERDE QUE:

—Puede utilizar cualquier aparato eléctrico, asegurándose que tenga conexión a tierra.

—Puede usar teléfono celular con la precaución de guardarlo por debajo de la cintura

—Si viaja al exterior siempre tiene que presentar la tarjeta identificatoria de su marcapasos o cardiodesfibrilador.



Se trata de un Centro de Medicina Altamente Especializada (IMAE), cuya meta es la cobertura asistencial a toda la población en procedimientos cardiológicos de coordinación, urgencia y emergencia.

Su actividad abarca las funciones de docencia, asistencia e investigación, en las patologías cardiológicas y vasculares periféricas.

Es éste el único centro a nivel nacional, donde se concentra la docencia universitaria y la investigación de estas patologías.

Comprende las áreas de: policlínicas de referencia en patologías cardiovasculares y prevención secundaria, Unidad Multidisciplinaria de Tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca, ecocardiografía, ergometría, medicina nuclear, internación en áreas especializadas.

HORARIOS:

Secretaría: 7 a 17 hs.

Hemodinamia: 6 a 18 hs.

Coord. Hemodinamia: 9 a 12 horas

Tel: 2487 15 15 int.2596/ int. 2502

Pol. De Marcapasos: Lunes y Martes de 8 a 12 hs.

Servicio de Emergencia: Tel: 2487 29 65

HOSPITAL DE CLÍNICAS
"Dr. Manuel Quintela"

Piso 2 Tel: 2487 52 01
cencar@hc.edu.uy

Centro Cardiovascular UNIVERSITARIO

HOSPITAL DE CLÍNICAS
"Dr. Manuel Quintela"

INFORMACIÓN PARA USUARIOS DEL CENTRO CARDIOVASCULAR

Implante de:

- MARCAPASOS
- CARDIODESFIBRILADOR



IMPLANTE DE MARCAPASOS

Consiste en la colocación de un dispositivo electrónico que se coloca por debajo de la piel y que genera en forma automática impulsos eléctricos, para restablecer la frecuencia cardíaca y el ritmo adecuado del corazón.

RECUERDE QUE:

El implante de marcapasos esta indicado en situaciones en las que el ritmo o la conducción eléctrica, puede verse afectada o interrumpida, dando lugar a ritmo cardíaco lento (bradicardia).

El marcapasos genera impulsos eléctricos que restablecen el ritmo cardíaco adecuado para el paciente. Es un examen realizado por Cardiólogos Electrofisiólogos y personal especializado, utilizando tecnología de última generación.

IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR

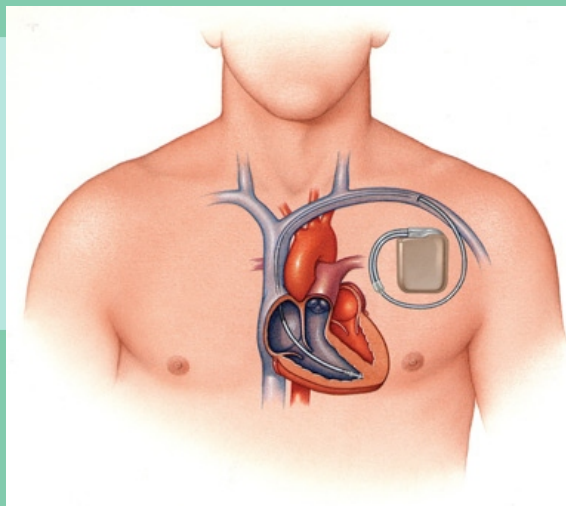
Consiste en la colocación de un dispositivo electrónico cuyo objetivo fundamental es detectar en forma inmediata las alteraciones graves del ritmo cardíaco (arritmia) y suprimirla rápidamente por medio de una descarga, que restablece el ritmo normal. Este episodio en otras circunstancias podría provocar muerte súbita.

RECUERDE QUE:

El cardioresfibrilador esta indicado en pacientes portadores de arritmias graves, de aparición súbita y que provocan un paro cardíaco.

El cardioresfibrilador comprueba permanentemente el funcionamiento del corazón permaneciendo inactivo hasta que percibe la arritmia, momento en el cual envía una descarga eléctrica interna para que éste comience nuevamente a latir de forma normal y regular.

Si en un plazo de 24 horas siente 3 o mas choques debe consultar en el Servicio de Emergencia.



¿COMO SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO?

Anestesia local en la zona elegida a puncionar.

–El médico realiza una incisión pequeña por debajo de la clavícula izquierda, formándose un “bolsillo” donde se alojará el marcapasos o cardioresfibrilador.

–El médico introduce 1 o 2 electrodos por una vena y los hace avanzar hasta las cavidades cardíacas (mas frecuentemente el ventrículo o aurícula derechos), realizando control con rayos X.

–Finalmente los electrodos se conectan al dispositivo.

–Se comprueba el correcto funcionamiento del marcapasos, se lo ubica en el bolsillo y se cierra la cavidad con puntos de sutura.

–En el caso del desfibrilador, se seda al paciente y se provoca la arritmia, para comprobar el correcto funcionamiento del aparato, antes de cerrar la herida.

–Es un procedimiento indoloro y bien tolerado en la mayoría de los casos.

–Finalizado el procedimiento permanecerá internado, hasta cumplir las 24 hs de colocado el dispositivo.

–En este período se le realizará una radiografía de tórax y un electrocardiograma, de control.

Al momento del alta:

- * debe tener coordinada la fecha de su próxima consulta de control y retiro de los puntos.

- * se le hará entrega de un carnet identificador del dispositivo que se le ha implantado, en el cual constan los teléfonos de referencia para cualquier consulta.

PREPARACION PARA IMPLANTE DE MARCAPASOS O CARDIODESFIBRILADOR

Preparación de la piel:

- Baño higiénico con Clorhexidina jabonosa al 4%: 2 el día previo y 1 dos horas antes del ingreso

- Ayuno de 6 hs (solo puede ingerir la medicación que habitualmente toma a esa hora, con pequeña cantidad de agua).

- Si Ud. esta con tratamiento anticoagulante, se debe suspender 4 días previos al estudio (en algunos casos es necesario sustituir el anticoagulante oral por otro de administración subcutánea).

- Es imprescindible presentar el Carné de Asistencia como usuario de ASSE (Salud Pública) vigente o en su defecto constancia de que el mismo esta en trámite y cédula de identidad vigente.

CUIDADOS POST IMPLANTE DE MARCAPASOS O CARDIODESFIBRILADOR

La curación no se levanta por 24 hs, siendo el médico quien lo realiza.

Luego de ser dado de alta, los cuidados de la herida son: lavado con agua y jabón neutro, utilizando esponja y toalla de uso exclusivo para esa zona.

Debe vigilar la evolución de la herida: frente a la presencia de signos de infección o hematoma (calor, rubor, inflamación o dolor de la zona o fiebre), consulte a los teléfonos de referencia.

Durante los primeros 2 meses no debe realizar movimientos con el brazo del lado implantado que superen el nivel del hombro.