

	PREPARACIÓN PARA IMPLANTE DE MARCAPASOS, CARDIODESFIBRILADOR, CARDIORESINCRONIZADOR	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	jun-23
		CODIGO	W-DT-058 MDF
		PAGINAS	31 DE 32

HOSPITALARIO	MARCAPASOS	
	¿QUÉ ES UN MARCAPASOS, CARDIODESFIBRILADOR Y CARDIORESINCRONIZADOR?	
	<p>Un marcapasos es un pequeño dispositivo con dos partes: un generador y alambres (cables o electrodos), que se coloca debajo de la piel en el pecho para ayudar a controlar los latidos del corazón. Las personas pueden necesitar un marcapasos por diferentes razones, especialmente debido a una de un grupo de enfermedades llamada arritmias, en la que el ritmo del corazón es anormal.</p> <p>Un desfibrilador cardioversor implantable (DCI) es un dispositivo que detecta cualquier latido cardíaco rápido y potencialmente mortal, llamado arritmia. Si se presenta dicho latido cardíaco, el DCI envía rápidamente un electrochoque al corazón para transformar el ritmo de nuevo a la normalidad.</p> <p>La terapia de resincronización cardíaca (TRC) es un tratamiento que puede ayudar a una persona cuyo corazón no está bombeando tan bien como debería. Este problema puede ser consecuencia de una insuficiencia cardíaca. También puede ser resultado de un problema eléctrico que evita que las cámaras inferiores del corazón (ventrículos) latan juntos.</p> <p>Para solicitar la realización del examen debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar la verificación redundante de los datos del paciente. • Verificar que el examen diagnóstico se encuentre ordenado en evolución médica de la historia clínica. • Verificar que la orden se encuentra cargada en procedimiento quirúrgico de la historia clínica. • Solicitar la realización del procedimiento (implante de marcapasos, cardiofibrilador o cardioresincronizador) en la extensión 2202 según orden médica y especificaciones redactadas en campo de observaciones. • Para pacientes a los que se les va a realizar implante de cardioresincronizador, se debe tener en cuenta además de lo anterior, lo siguiente: • Solicitar valoración preanestésica. • Solicitar reserva de cama en Unidad de Cuidados Intensivos. <p>RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE</p> <p>EL EQUIPO DE ENFERMERÍA DEBE:</p> <p>EL DÍA ANTERIOR AL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preparar al paciente para ayuno total de 8 horas. • Suspender medicamentos tales como: Enoxaparina, ácido acetilsalicílico y clopidogrel un día antes de realizar el procedimiento. • Suspender medicamentos tales como: Warfarina, ticagrelor y rivaroxaban, tres días antes de realizar el procedimiento. Estas indicaciones relacionadas con medicamentos deben ser revisadas conjuntamente por médico electrofisiólogo y médico especialista tratante del paciente. • El paciente debe tener exámenes de laboratorio tales como cuadro hemático, tiempos de coagulación (TP, TPT, INR), BUN y creatinina, que no superen 5 días desde su toma en pacientes que no requieren anticoagulantes, de lo contrario, estos exámenes deben ser tomado el día anterior al procedimiento. En caso de evidenciar reportes alterados, informar a médico electrofisiología de manera previa para decidir la pertinencia de la realización del procedimiento. • Concertar con el electrofisiólogo el manejo de los siguientes medicamentos: amiodarona, propafenona, verapamilo, carvedilol, metoprolol, clopidogrel y ASA, en caso de tenerlos prescritos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Para pacientes que toman warfarina se debe revisar valor de INR el cual debe estar entre 2 y 2,5. • Concertar con el electrofisiólogo el manejo de los siguientes medicamentos: amiodarona, propafenona, verapamilo, carvedilol y metoprolol en caso de tenerlos prescritos. • Para pacientes a los que se les va a realizar implante de cardioresincronizador, se debe tener en cuenta además de lo anterior, lo siguiente: • Confirmar reserva de cama en Unidad de Cuidados Intensivos. • Realizar valoración preanestésica. • Cortar el vello de la zona inguinal bilateral. <p>EL DÍA DEL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enviar paciente en camilla, con camillero y un acompañante. • Garantizar ayuno. • No administrar hipoglucemiantes ni insulinas el día de realización del procedimiento. • Enviar paciente canalizado en miembro superior izquierdo, conectado a conector en y, extensión de anestesia, llave de 3 vías, equipo de macro goteo y solución salina al 0,9% de 500 ml. Purgado con vena permeable. • Si el paciente consume antihipertensivos, administrarlos a las 5:30 de la mañana del día del examen, con poca agua. • El día del examen enviar el paciente bien aseado y con bata. • Enviar el paciente sin prótesis dental, sin maquillaje, sin joyas y sin esmalte en uñas de las manos y pies. <p>POSTERIOR AL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Al finalizar el procedimiento, se cubre el sitio de implante de marcapaso con apósito especial y se inmoviliza el miembro superior del lado donde se implantó el dispositivo. • Mantener reposo total las 6 primeras horas posteriores al procedimiento. • Retirar el vendaje compresivo al día siguiente de la realización del procedimiento (en caso de marcapaso transitorio). • Si aparece dolor administrar analgésicos según orden médica. • Solicitar dieta según orden médica. • El informe será entregado posterior a la realización del procedimiento con sus respectivas recomendaciones, en un lapso de 6 a 48 horas. <p>RECOMENDACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vigilar el sitio de punción en busca de sangrado, hematoma o signos de infección. • Mantener reposo durante 24 horas, luego de retirado el vendaje y realizar curación a los 3 días. • No levantar el brazo izquierdo sobre el hombro durante el primer mes. Usar preferiblemente cabestrillo durante el día. • No levantar peso, ni hacer fuerza con el brazo izquierdo durante el primer mes. • Hablar por celular del lado contrario del implante del marcapasos. • No pasar por el detector de metal de los aeropuertos. • Cargar siempre consigo el carnet de portador de marcapasos. • No tomarse resonancias magnética. Si su médico le indica que se debe realizar una, por favor mostrar el carnet antes para ver si el dispositivo es compatible para la realización de la misma. • Evite permanecer cerca de grandes fuentes de energía electromagnéticas por períodos prolongados de tiempo. • En caso de alguna complicación informe al servicio de hemodinamia.

REGRESAR