

Informació per a la implantació de marcapassos

Per què és necessària aquesta intervenció?

Li recomanem aquesta intervenció perquè vostè presenta una alteració del ritme cardíac o de la conducció dels impulsos elèctrics del cor, que no pot corregir-se només amb medicació.

Per a què serveix un marcapassos?

El marcapassos permet mantenir un ritme adequat del cor adaptat a las necessitats de cada pacient, evitant que el cor baixi massa de freqüència o que faci pauses que posin en perill la seva vida.

En què consisteix ?

Consisteix en col·locar un generador intern d'impulsos elèctrics amb un, dos o tres cables o elèctrodes intravenosos (segons necessitat) fins a l'interior del cor, mitjançant una intervenció. Aquesta es realitza sota anestèsia local, generalment amb una petita incisió sota d'una clavícula. En aquesta zona i mitjançant punció, es localitza una vena per la que s'introdueixen un, dos o tres cables (elèctrodes) fins i flexibles fins el cor i sota control radioscòpic. A continuació, s'allotja el generador a la zona on s'ha realitzat la incisió connectant-lo als cables i tancant la ferida amb punts de sutura o grapes.

És una intervenció dolorosa?

Durant la intervenció s'administra anestèsia local per a evitar dolor i si fos necessari, poden també administrar-se calmants per via endovenosa. Si nota dolor durant el procediment, comuniqui-ho al personal sanitari. Després de l'implant de marcapassos pot notar molèsties a la zona de la ferida; és normal, i pot tractar-se amb calmants.

Què passarà després de la intervenció?

Si no sorgeixen complicacions, podrà ser donat d'alta al dia següent de la operació, i podrà tornar a realitzar les seves activitats habituals en pocs dies. Li proporcionarem informació verbal i escrita més detallada de les cures a seguir a casa seva. Segons el cas, pot ser que necessiti algun tipus de medicació per a ajudar a controlar les arítmies.

Quins riscos té?

Prenem les màximes precaucions per a evitar complicacions, però com en qualsevol intervenció hi ha un petit risc de presentar-les. La complicació més habitual és l'aparició d'hematoma a la zona del dispositiu, que sol reabsorbir de forma espontània. Poques vegades ocorren altres complicacions greus, com pneumotòrax, hemorràgia que precisi transfusió, perforació cardíaca, lesió de les venes cardíques o infecció, que pot obligar a extreure el dispositiu. El risc de mort relacionada amb la implantació és molt baix. Durant els primers dies després de l'implant pot succeir el desplaçament d'algun elèctrode (menys del 5%), que obligui a una nova intervenció.

En el seu actual estat clínic, els beneficis derivats de la realització d'aquest procediment superen els possibles riscos. Si apareguessin complicacions, el personal mèdic i d'infermeria que l'atén esta capacitat i disposa dels mitjans per a tractar de resoldre-les.

Hi ha altres alternatives?

Després d'estudiar el seu cas, considerem que aquest tractament és el més indicat per a vostè.