

Consells per a pacients a qui se'ls ha implantat un Marcapassos

Li han implantat un marcapassos tricameral cardíac. Això representa una millora per a la seva salut, però també suposa un compromís per a vostè pel qual cal que segueixi correctament unes recomanacions per tal d'evitar complicacions associades al procediment quirúrgic.

A més, li adjuntem "La Guia del Pacient Portador de Marcapassos", que complementarà la informació rebuda sobre el dispositiu, així com sobre els dubtes que pugui tenir.

Recomanacions generals

- Haurà de llegir atentament la documentació proporcionada en rebre l'alta:
 - o Informe hospitalari
 - o Guia del Pacient Portador de Marcapassos.
- Haurà de portar sempre el carnet del pacient portador de marcapassos. És molt important per tal d'identificar el dispositiu en cas que vostè hagi de realitzar certes proves diagnòstiques o terapèutiques.
- Després de l'alta, haurà de prendre la seva medicació de manera habitual, excepte que se li digui el contrari.
- Haurà de complir amb les seves revisions periòdiques del marcapassos.
- Les revisions del marcapassos no l'eximeixen dels controls que tingui amb el seu cardiòleg habitual.

Pel que fa al dolor

Si té dolor a la ferida pot prendre Paracetamol 1 gram cada 8 hores o combinar-lo amb Nolotil 1 comprimit cada 8 hores (allò més habitual és prendre-ho de 4 a 8 dies).

Si el dolor persisteix durant més de 7 dies, consulti amb el seu Centre d'Atenció Primària

Pel que fa a mobilitat del braç

Durant les primeres 3 - 4 setmanes no ha de realitzar moviments sobtats del seu braç esquerre, ni aixecar-lo sobre l'espatlla ni agafar pes. De manera progressiva, podrà anar fent tots els moviments habituals per reprendre les activitats de la seva vida diària.

Això no li impedirà caminar, sempre que el seu estat físic li ho permeti.

Pel que fa a la ferida quirúrgica

- Mantingui l'apòsit col·locat a l'hospital fins al nou control al Centre d'Atenció Primària. No canviï l'apòsit ni deixi la ferida descoberta fins que no hi vagi als 7 o 10 dies després de l'implant.
- Pot dutxar-se si la ferida està protegida convenientment perquè no hi entri l'aigua (no s'hi estigui gaire estona, ni ruixi directament la ferida).
- Controli que la temperatura de l'aigua no sigui excessivament calenta (pot produir sagnat).
- En cas que l'apòsit es desenganxi accidentalment, tapi'l de nou de la següent manera:
 - o Prepari dos paquets de gases estèrils i esparadrap (o un apòsit indicat per a ferides)

- o Tingui a punt un antisèptic, preferentment povidona iodada
- o Renti's les mans amb aigua i sabó abans d'obrir les gases estèrils
- o Un cop obert el primer paquet de gases, ruixi-les amb un raig d'antisèptic
- o Agafi les gases per les 4 cantonades, de manera que la mà no toqui el centre ruixat amb l'antisèptic
- o Apliqui-ho sobre la zona de la ferida
- o A continuació, tapi-la amb un altre paquet de gases i fixi-ho amb esparadrap, o bé tapi-ho amb un apòsit indicat per a ferides
- o No mulli la zona de la ferida fins que no vagi a la consulta programada de l'hospital o del Centre d'Atenció Primària de referència

Signes d'alerta durant la primera setmana postimplant

Hi ha signes d'alerta que poden aparèixer entre l'alta hospitalària i el primer control. Són els següents:

- L'apòsit està molt tacat
- Apareix inflamació a la zona de la ferida (no present a l'alta hospitalària)
- Dolor agut a la zona de la ferida
- Febre
- Tremolors

En cas que apareguin, haurà de posar-se en contacte tan aviat com sigui possible amb:

- **Telèfon de Secretaria de Cardiologia de l'Hospital:** 932 607 686 (dies feiners de 8.00 a 15.00 hores)
- **Centre d'Atenció Primària que li correspongui**, aportant l'informe de l'alta hospitalària.

Signes d'alerta després de la cura al Centre d'Atenció Primària als 7/10 dies

Molt possiblement li retiraran l'apòsit després de la cura.

Malgrat que la ferida ja hagi cicatritzat, a continuació li detallam signes d'alerta (alguns ja esmentats) que poden aparèixer en qualsevol moment, al llarg del temps:

- La ferida drena algun líquid: sang, líquid transparent...
- La ferida s'obre espontàniament
- Apareix algun petit bony (com un gra) al voltant de la ferida o a la cicatriu
- S'envermelleix o augmenta la temperatura a la zona de l'implant
- Apareix inflamació a la zona de la ferida (no present a l'alta hospitalària)
- Dolor agut a la zona de la ferida
- Febre
- Esgarrifances

Davant de qualsevol d'aquests símptomes, haurà de seguir les mateixes instruccions citades anteriorment.

Consejos para el paciente al que le han implantado un Marcapasos

Le han implantado un marcapasos cardíaco. Esto representa una mejora para su salud, pero también es un compromiso para usted en cuanto a seguir correctamente unas recomendaciones para evitar complicaciones asociadas al procedimiento quirúrgico.

Además, le adjuntamos "La Guía del Paciente portador de Marcapasos", que complementará la información recibida sobre el dispositivo implantado, así como sobre las dudas que pueda tener.

Recomendaciones generales

- Deberá leer atentamente la documentación entregada al recibir el alta:
 - o Informe hospitalario
 - o Guía del Paciente Portador de Marcapasos.
- Deberá llevar siempre consigo el carné del paciente portador de marcapasos. Es muy importante para identificar el dispositivo en caso de tener que realizar determinadas pruebas diagnósticas o terapéuticas.
- Tras el alta, deberá tomar su medicación de manera habitual, salvo que se le diga lo contrario.
- Deberá cumplir con sus revisiones periódicas del marcapasos.
- Las revisiones del marcapasos no le eximen de los controles que tenga con su cardiólogo habitual.

En cuanto al dolor

Si tiene dolor en la herida puede tomar Paracetamol 1gramo cada 8 horas o combinarlo con Nolotil 1 comprimido cada 8 horas (lo habitual es tomarlo de 4 a 8 días).

Si el dolor persiste más de 7 días, consulte con su Centro de Atención Primaria.

En cuanto a la movilidad del brazo

Durante las primeras 3 - 4 semanas no debe realizar movimientos bruscos del brazo izquierdo, ni levantarlo por encima del hombro ni coger peso. De manera progresiva, podrá ir haciendo todos los movimientos habituales para reiniciar sus actividades de la vida diaria. Esto no le impedirá caminar, siempre que su estado físico lo permita.

En cuanto a la herida quirúrgica

- Mantener el apósito puesto en el hospital hasta nuevo control en el Centro de Atención Primaria. No cambiar el apósito ni dejar la herida descubierta hasta que vaya al control, 7 o 10 días después del implante.
- Puede ducharse si la herida está protegida convenientemente para que el agua no penetre en ella. No permanecer mucho tiempo, ni enfocar el chorro directamente sobre la herida.
- Controlar que la temperatura del agua no sea excesivamente caliente (podría producir sangrado).
- En caso de que el apósito se despegue accidentalmente, tapar de nuevo de la siguiente manera:
 - o Preparar dos paquetes de gasas estériles y esparadrapo (o un apósito indicado para heridas)
 - o Disponer de un antiséptico, preferentemente povidona yodada

- o Lavarse las manos con agua y jabón antes de abrir las gasas estériles
- o Abrir el primer paquete de gasas, echar un chorro de antiséptico sobre ellas
- o Coger las gasas por las 4 esquinas, de manera que la mano no toque el centro donde se ha rociado el antiséptico
- o Aplicar sobre la zona de la herida
- o A continuación, taparla con el otro paquete de gasas y fijarlas con esparadrapo, o bien taparla con un apósito indicado para heridas.
- o No mojar la zona de la herida hasta acudir al Centro de Atención Primaria

Signos de alerta durante la primera semana postimplante

Hay signos de alerta que pueden aparecer entre el alta hospitalaria y el primer control de la herida. Son los siguientes:

- El apósito está muy manchado
- Aparece inflamación o hinchazón en la zona de la herida (no presente en el alta hospitalaria)
- Dolor agudo en la zona de la herida
- Tiritona

En caso de que aparezcan, deberá contactar lo antes posible con:

- **Teléfono de Secretaría de Cardiología del Hospital:** 932 607 686 (días laborales y de 8:00 a 15:00 horas)
- **Centro de Atención Primaria que le corresponda**, aportando el informe del alta hospitalaria

Signos de alerta después de la cura en el Centro de Atención Primaria a los 7/10 días

Muy posiblemente, le retirarán el apósito tras la cura.

A pesar de que la herida ya haya cicatrizado, le detallamos a continuación signos de alerta (algunos ya citados) que pueden aparecer en cualquier momento, a lo largo del tiempo:

- La herida drena algún líquido, como por ejemplo sangre, líquido trasparente...
- La herida se abre espontáneamente
- Aparece algún pequeño abultamiento (como un grano) alrededor de la misma o en la cicatriz
- Se enrojece y/o parece más caliente la zona del implante
- Aparece inflamación o hinchazón en la zona de la herida (no presente en el alta hospitalaria)
- Dolor agudo en la zona de la herida
- Tiritona
- Fiebre

Ante cualquiera de estos síntomas, deberá seguir las mismas instrucciones citadas anteriormente.