I CURSO DE ENFERMERÍA EN CARDIOLOGÍA

CAPACITACIÓN A DISTANCIA POR ZOOM (SE GRABA)

SR4T Cardio

Prof. Lic. Matías Mario - Junio de 2023

Cardiodesfibriladores y marcapasos implantables

Tratamiento farmacológico IAM

Tratamiento farmacológico

- Fármacos vasodilatadores.
  - Nitroglicerina:
    - -Produce alivio sintomático.
    - -Vasodilatación coronaria y reduce el consumo de oxígeno.
    - -No disminuye la mortalidad
    - -Contraindicada (hipotensión arterial)

Tratamiento Farmacológico

- Fármacos antiplaquetarios

  -Aspirina 100/325 mg (reduce la mortalidad, debe consumirse de por vida).

  -Clopidogrel (carga 600 mg y 75 mg de mantenimiento, puede continuarse hasta 1 año dependiendo del tratamiento, beneficia a los pacientes de alto riesgo).

Tratamiento farmacológico

- Betabloqueantes.
  - -Atenolol, carvedilol, bisoprolol.
  - -Reducen re-IAM, muerte.
  - - Contraindicados: broncoespasmo, insuficiencia cardiaca, hipotensión arterial.
- Bloqueantes cálcicos:
  - -Se utilizan ante la sospecha de vasoespasmo y en pacientes con contraindicación de betabloqueantes.

Tratamiento farmacológico

- Heparina sódica:
  - -En infusión continua
  - -Controles (se debe hacer a las 6 h de iniciado el goteo, con el ajuste de la infusión con el objetivo de lograr un KPTT de 1,5 a 2,5 veces el valor basal. Una vez alcanzado este valor se efectúa como mínimo un control diario).
  - -Alto riesgo
- Heparina de bajo peso molecular:
  - - Enoxaparina
  - - Alto riesgo

Tratamiento farmacológico

- Estatinas:

  -Atorvastatina, rosuvastatina, sinvastatina

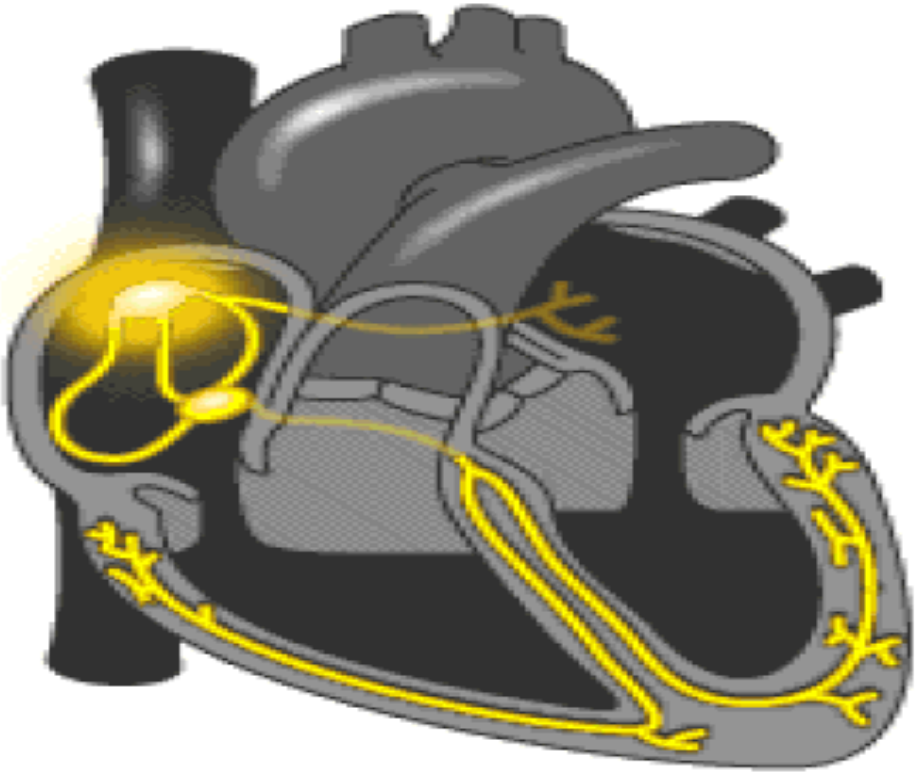
- Protección gástrica:

  -Omeprazol

- Ansiolíticos:

  -Alprazolam, clonazepam

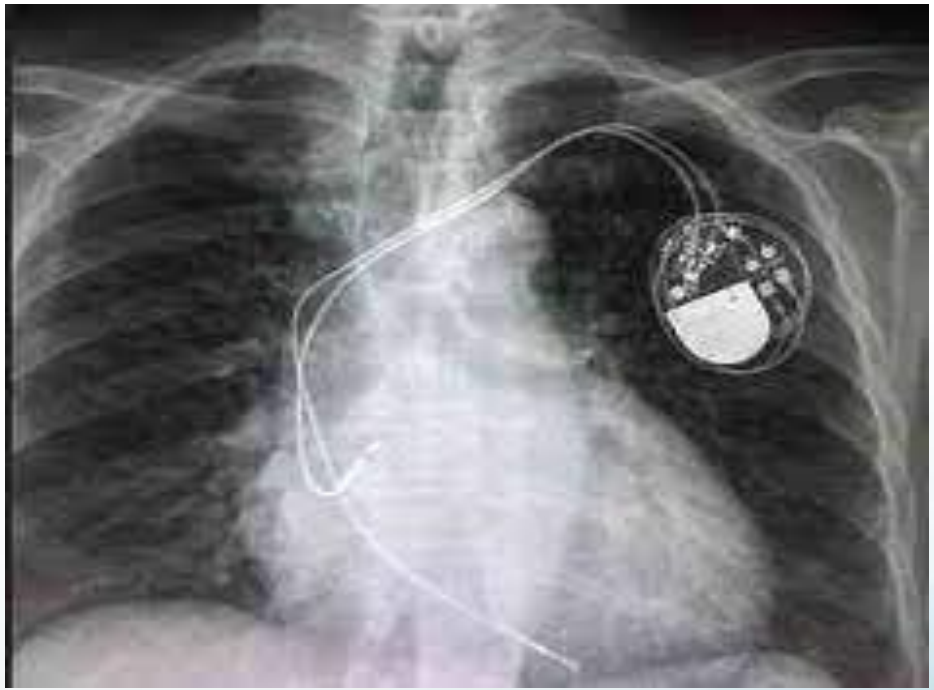
Dispositivos cardiacos implantables



Un dispositivo cardíaco implantable tiene como función aliviar los síntomas de las alteraciones del ritmo del corazón mediante la restauración de su frecuencia normal. Los dispositivos están indicados para pacientes que necesitan estimulación de frecuencia o para aquellos que puedan beneficiarse de la sincronización del bombeo de las cámaras del corazón. Una frecuencia cardíaca normal proporciona al cuerpo una adecuada circulación sanguínea.

Existen diferentes tipos
de dispositivos cardíacos implantables
como los marcapasos, cardiodesfibriladores
y resincronizadores.

Marcapasos



Indicaciones de MCP

Las indicaciones en estimulación cardíaca evolucionan de forma paralela a la aparición de nuevos estudios clínicos y la mejora en la tecnología del marcapasos.

Indicaciones MCP

Enfermedad del nodo sinusal

Alteraciones de la conducción auriculoventricular

Alteraciones de la conducción intraventricular

Bloqueo asociado a infarto agudo de miocardio

Síndrome del seno carotídeo

Otras indicaciones

Síncope vasovagal

Bloqueo auriculoventricular y cirugía cardíaca

Trasplante cardíaco

Miocardiopatía hipertrófica

Pediatría y cardiopatías congénitas

¡¡¡¡¡Atención!!!!!

No está indicada la implantación
de un marcapasos permanente
si el bloqueo AV se debe a una causa reversible

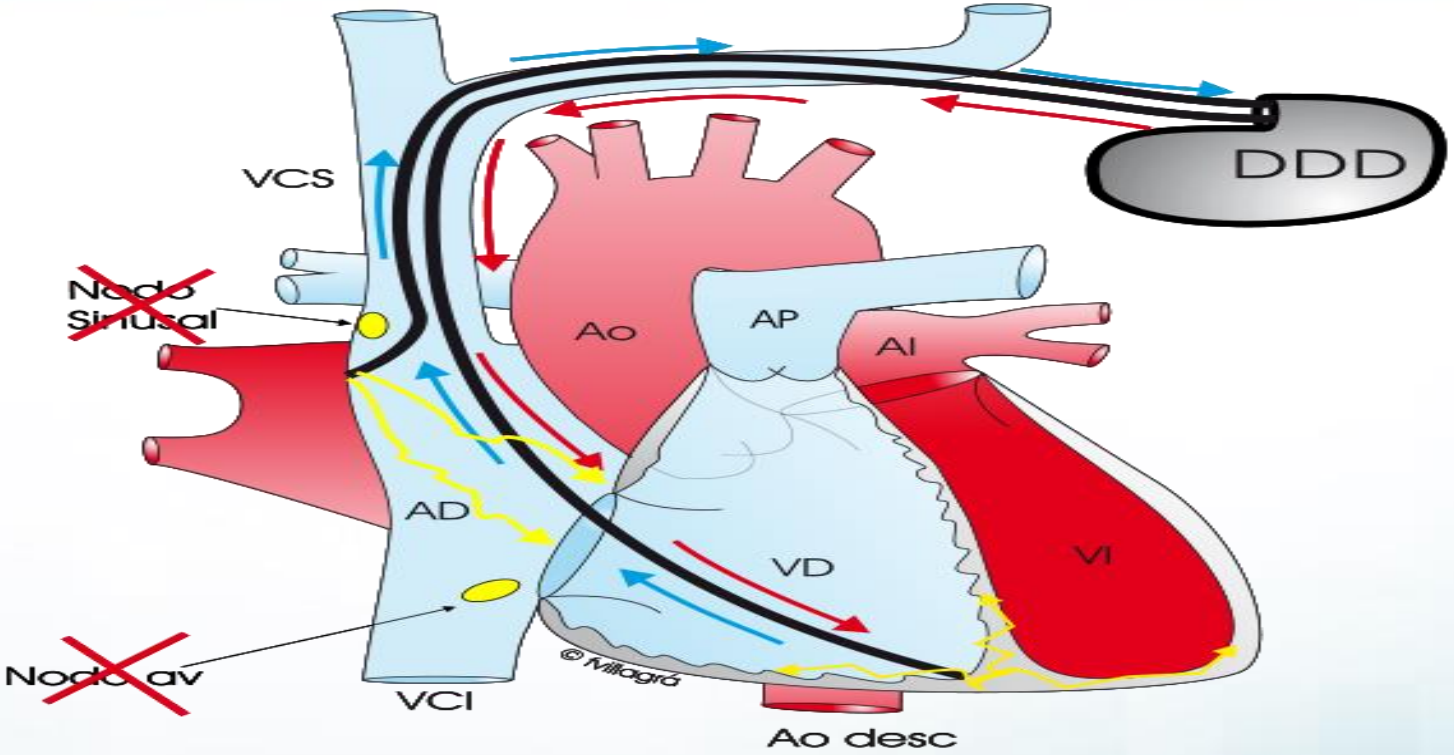
Infarto agudo de miocardio

Trastornos de los electrólitos

Fármacos que pueden ser retirados

Apnea del sueño

Bloqueo AV de primer grado



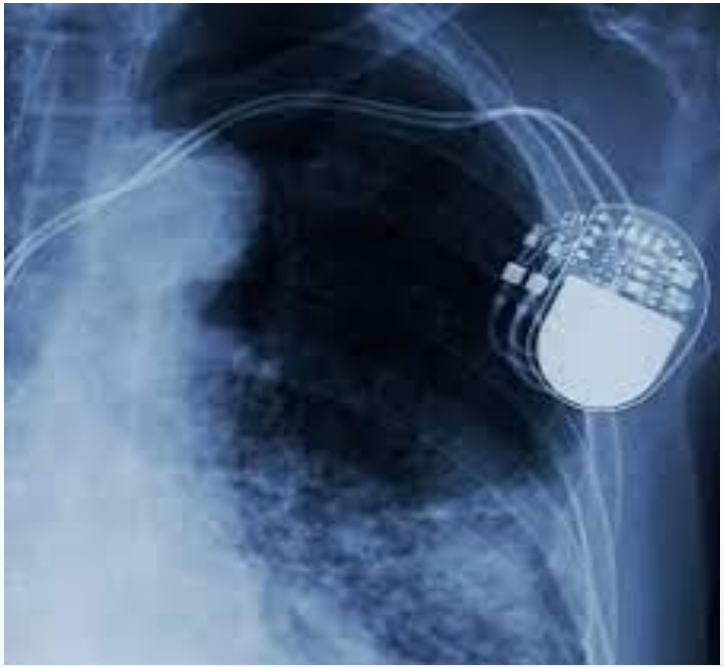
Marcapaso bicameral (DDD)

Estimulacion

Sensado solo si actividad espontanea

SR4TCARDIO

Cardiodesfibrilador implantable (CDI)

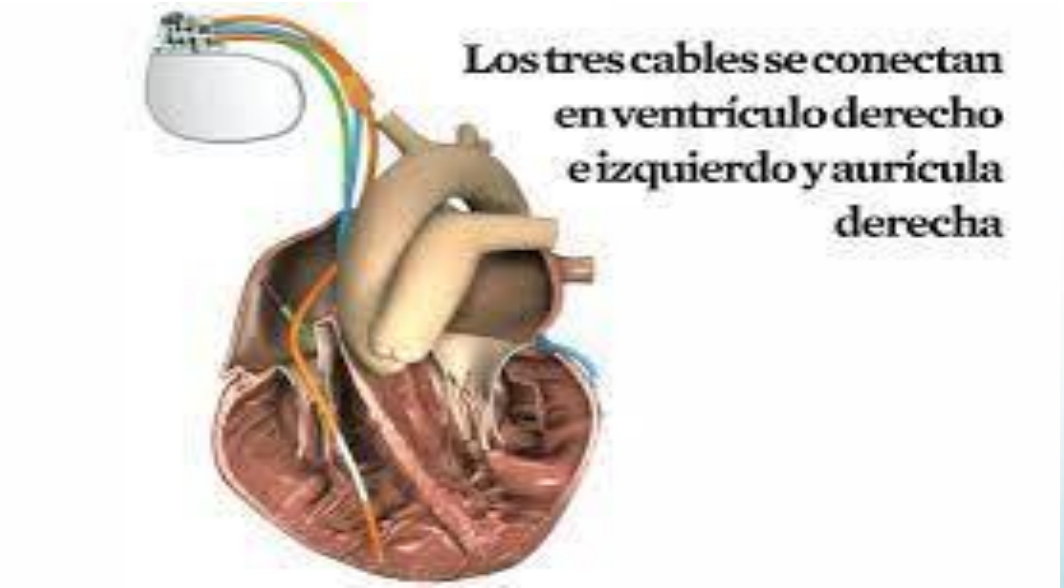


CDI Indicaciones

PREVENCIÓN PRIMARIA

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Resincronizador



SR4TCARDIO

TABLA 2. **¿Qué pacientes se beneficiarán más de la terapia de resincronización?**

1. Insuficiencia cardíaca avanzada a pesar del tratamiento médico óptimo
2. Asincronía ventricular (inter e intraventricular)
   Eléctrica: electrocardiograma
   Mecánica: ecocardiograma
3. Implantación satisfactoria de los electrodos
   Posición óptima de los electrodos en los ventrículos izquierdo y derecho
4. Optimación y programación
   Retraso auriculoventricular e interventricular
5. Prevención muerte súbita cardíaca

Recomendaciones para terapia de resincronización

¿Cuáles son los riesgos asociados con la implantación?

Infección en el sitio quirúrgico y/o sensibilidad al material del dispositivo.

Aplicación de una descarga cuando no se necesita o falta de aplicación de la misma cuando sí es necesaria.

Alteración del funcionamiento por interferencia electromagnética: después de que se le coloque un dispositivo implantable deberá tener precaución con el uso de ciertos aparatos.

Preguntas frecuentes

Luego de haberme implantado un dispositivo cardíaco, ¿podré volver a mi vida habitual?

¿Qué actividades puedo retomar?

¿Seré capaz de volver al trabajo?

¿Mi CDI puede administrar una descarga durante mis actividades diarias?

¿Seré capaz de reanudar la actividad sexual?

¡MUCHAS GRACIAS!

Estamos para responder sus consultas:

mjm87@live.com

capacitate@sr4t.com

www.sr4t.com/cardio

SR4T Cardio