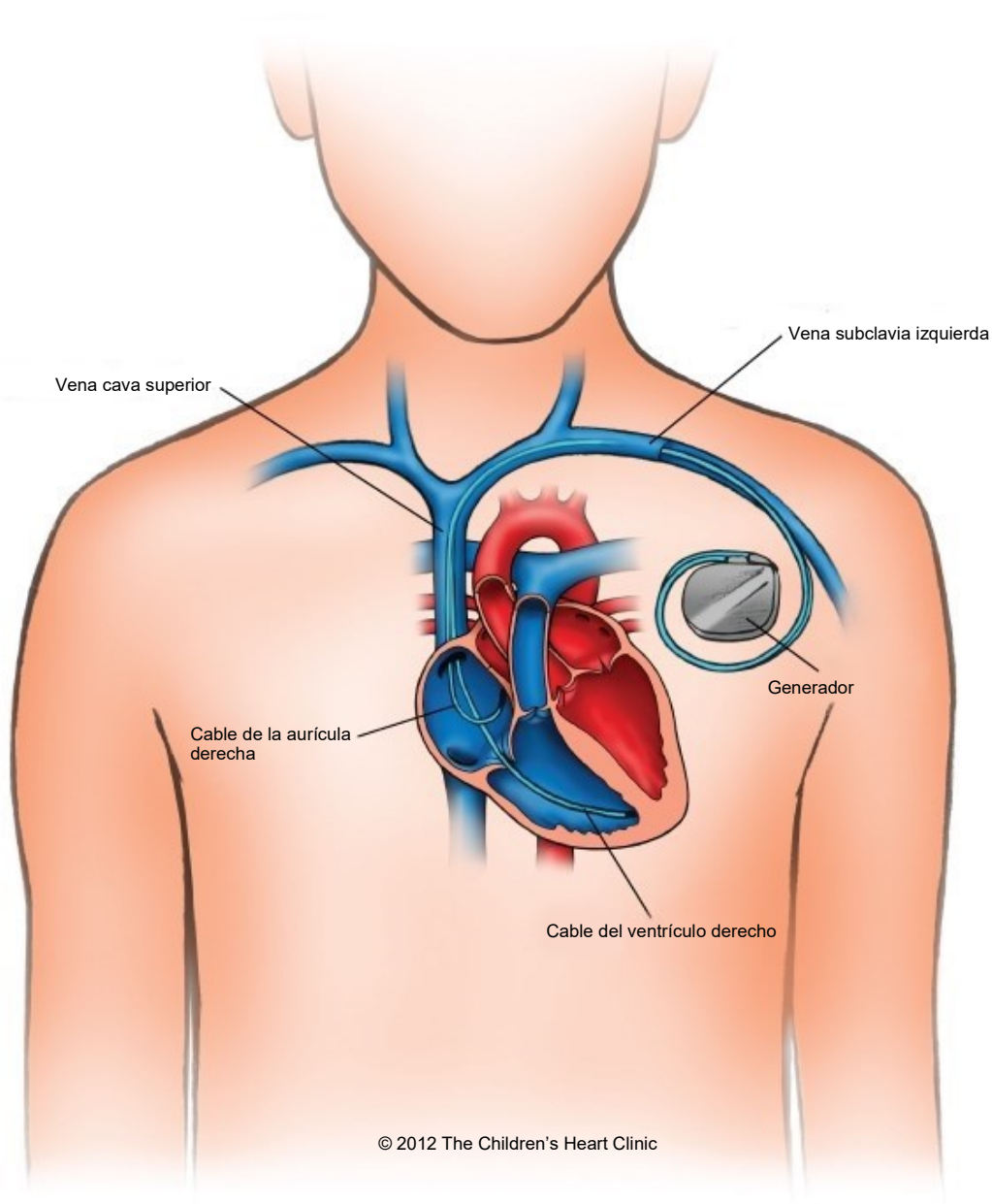


## Pacemaker/Defibrillator Placement: Transvenous

Colocación de marcapasos/desfibrilador: transvenoso



Notas:

The Children's Heart Clinic, 2530 Chicago Avenue S, Ste 500, Minneapolis, MN 55404  
612-813-8800 \* Toll Free: 1-800-938-0301 \* Fax: 612-813-8825  
Children's Hospital of Minnesota, 2525 Chicago Avenue S, Minneapolis, MN 55404

---

## Colocación de marcapasos transvenoso

### Transvenous Pacemaker Placement

Un marcapasos transvenoso es un dispositivo implantado que se puede utilizar para controlar la frecuencia cardíaca de un paciente. Un marcapasos consta de cables de estimulación auricular (cavidad superior) y/o ventricular (cavidad inferior) que se introducen en el corazón a través de las venas, y un generador (batería) se coloca debajo de la piel o el músculo de la pared torácica. Los marcapasos se colocan en pacientes que se considera que tienen frecuencias cardíacas inapropiadamente lentas (bradicardia) o cuando las señales eléctricas de la cavidad superior del corazón (aurículas) no se comunican con las cavidades inferiores del corazón (ventrículos), lo que se conoce como bloqueo cardíaco. Un paciente puede nacer con un bloqueo cardíaco o adquirirlo por otras razones, como una cirugía. Los marcapasos se colocan de manera transvenosa cuando el paciente es lo suficientemente grande y tiene una anatomía de dos ventrículos, similar a un corazón normal.

Dependiendo del plan quirúrgico, se realiza una incisión en el pecho superior izquierdo cerca de la clavícula. Se inserta una aguja en la vena subclavia del paciente y se colocan vainas, similares a los catéteres intravenosos grandes. Según se indique, los cables de estimulación se colocan en la aurícula, el ventrículo, o ambos, bajo orientación fluoroscópica (rayos X). Una vez colocados, los cables se prueban para asegurar que marcan y detectan la frecuencia cardíaca de manera adecuada. Se crea un "bolsillo" en el sitio de la incisión que se ajustará a un generador de marcapasos. Una vez completado, los cables del marcapasos se conectan y aseguran al generador, este último se coloca en el "bolsillo", y se cierra la incisión.

#### **Evolución posoperatoria habitual:**

- **Duración de la cirugía:** de 2 a 3 horas
- **Vías habituales:** los pacientes regresarán al Centro de Cuidados Cardiovasculares después de la cirugía solo con vías intravenosas periféricas.
- **Recuperación posoperatoria habitual:** por lo general, los pacientes se recuperan en PAR 4 hasta que estén despiertos y alertas. Cuando estén estables, los pacientes regresarán al Centro de Cuidados Cardiovasculares para pasar la noche. Por la mañana, se revisa una radiografía de tórax para asegurar la ubicación correcta de los cables del marcapasos y se interroga al dispositivo para una estimulación adecuada. Si el paciente está estable, entonces será dado de alta para ir a casa
- **Duración habitual de la hospitalización:** un paciente suele permanecer hospitalizado por una noche después de la colocación de un marcapasos transvenoso.

**Medicamentos comúnmente recetados después del alta:** los niños requerirán medicamentos en el hogar después de la colocación de un marcapasos transvenoso, como estos:

- Analgésicos (Oxicodona, Tylenol, ibuprofeno) por varios días después de la cirugía