



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

Área del Corazón.

Julián Clavería s/nº-33006 Oviedo Asturias
Tel.: 985 10 80 00 Fax: 985 27 46 88

PROTOCOLO DE ENFERMERIA

IMPLANTE MARCAPASOS

Servicio de Cardiología

Área del Corazón

HUCA



MARCAPASOS

Es un dispositivo electrónico, capaz de generar impulsos eléctricos que a través de un/unos cables o electrodos estimulan el corazón.

Según el número de cavidades cardiacas en las que se coloca un electrodo, los marcapasos pueden ser:

- Unicamerales-un electrodo(en aurícula o ventrículo derecho)
- Bicamerales-dos electrodos(en aurícula y en ventrículo derecho)
- Tricamerales-tres electrodos (en aurícula derecha, ventrículo derecho y ventrículo izquierdo)

El implante se realiza habitualmente, en la sala de Marcapasos, con anestesia local.



1 PRE-IMPLANTE DE MARCAPASOS

Cuando el paciente llegue a la unidad, programado, se procederá según lo siguiente:

- Información del procedimiento al paciente y su familia
- Verificar que tiene firmado el consentimiento informado
- Comprobar medicación (heparinas, antiagregantes...) según protocolo anticoagulación.
- Toma de constantes vitales con peso y talla
- Rasurado de tórax y axilas
- Hacer E.C.G.
- Extracción de sangre para: bioquímica, hemograma y coagulación
- .Ayunas
 - Desde las 24 horas si el implante se realiza por la mañana
 - Después del desayuno si el implante es por la tarde.
- Retirada de prótesis y objetos metálicos que se entregarán al familiar responsable.
- Baño con agua y jabón bactericida. Después aplicar solución antiséptica sobre la zona y cubrir con paño estéril.
- Canalizar una vía periférica, preferentemente en brazo derecho, lado contrario al implante (el implante normalmente se hace por el lado izdo)
- En pacientes, INSULINODEPENDIENTES: previa O.medica seguir protocolo de Endocrino (suero Glucosado+ 1 amp. Glucosmon R-50+ 7 UI de insulina Actrapid)
- **Premedicación:** siempre con orden médica y cuando llamen de la sala de Marcapasos.
 - S.Salino para mantener vena hasta probar tolerancia
 - Cefazolina 2 gr EV diluido en 100cc de S. Salino (si no es alérgico a la Penicilina)
 - Midazolan (Dormicum®)IM (2,5 mgr IM)
- Trasladar al paciente a la sala de Marcapasos con historia clínica y Rx (si se requiere).



2 POSTIMPLANTE DE MARCAPASOS

Al llegar a la unidad:

- Verificar que tiene informe médico y de enfermería
- Toma de constantes vitales ,cada hora durante tres horas
- Vigilar herida quirúrgica
 - presencia de hematoma
 - presencia de hemorragia
- Hacer ECG
- Reposo absoluto durante 24 horas
- Inmovilización pasiva del brazo durante 24 horas (sobre todo movimientos bruscos por encima del hombro).
- Probar tolerancia a las 3 horas. Si no hay contraindicación, podrá comer.
- A las 6 horas, si buena tolerancia, retirar los sueros.
- Administrar analgesia si dolor
- Entregar al paciente o a un familiar cercano, la tarjeta europea de portador de marcapasos
- Entregar guía del paciente como portador de marcapasos
- A las 24 horas del implante, realizar
 - Rx torax Pa y L
 - ECG de control
- Antes del alta médica , normalmente, a las 48 horas del implante
 - Curar herida
 - Informe de enfermería (recomendaciones para el cuidado de la herida y retirada de puntos)
 - Algunos pacientes serán requeridos por la unidad de seguimiento para la reprogramación del marcapasos antes del alta
 - Verificar que el paciente tiene fecha de revisión, dada por la unidad de seguimiento.

Fdº Dr.C. Moris
Coordinador del Área del Corazón

Fdo Isabel González
Coordinadora de Enfermería del Área