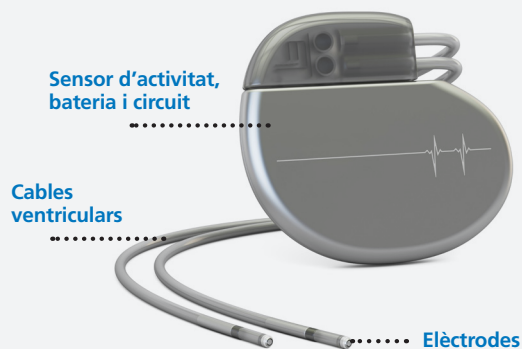


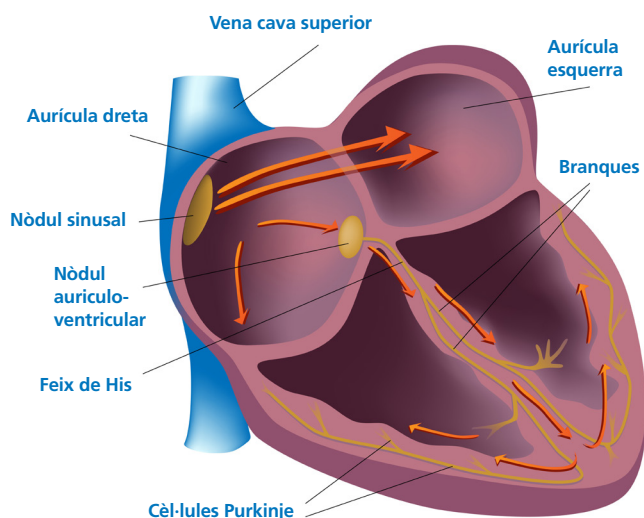
## Informació per a pacients portadors de marcapàs

Us han d'implantar un petit dispositiu, capaç de millorar la vostra qualitat de vida. El seu nom és "generador d'impulsos", però també se'l coneix com a "dispositiu d'estimulació" o "marcapàs cardíac".



### Marcapàs normal del cor

Perquè el cor bategui, necessita ser activat per un estímul elèctric de manera regular. L'activitat elèctrica es genera en un grup de cèl·lules especials, anomenades NÒDUL SINUSAL – NÒDUL AURICULO VENTRICULAR. Són les encarregades de produir l'estímul elèctric i conduir-lo per totes les cèl·lules del cor.



### Arítmies

Són alteracions que en la formació i/o conducció de l'estímul elèctric provoquen trastorns del ritme cardíac. A vegades aquestes arítmies poden necessitar la implantació d'un marcapàs.

Tipus d'arítmies:

- Bradicàrdia (pols massa lent)
- Taquicàrdia (pols massa ràpid)
- Pols irregular

### Què és un marcapàs?

És un petit generador d'estímuls elèctrics, que connectat al cor mitjançant un elèctrode, n'assegura el ritme cardíac (el generador d'impulsos té la capacitat de reconèixer l'existència d'un problema en el ritme cardíac i d'enviar estímuls elèctrics perquè el cor bategui de manera regular i en el temps correcte)

Components d'un marcapàs:

- Un o més elèctrodes
- Un generador d'impulsos

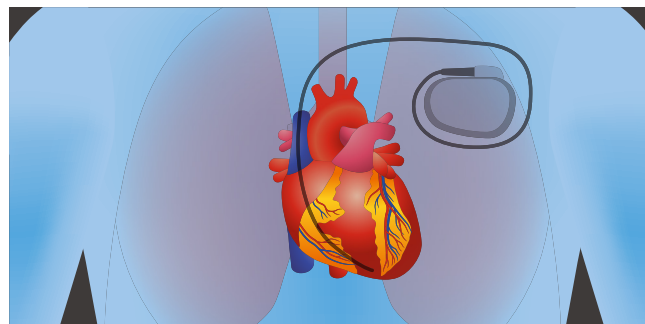
El generador és una caixa metàl·lica hermètica (actualment són de titani) de mida semblant a un rellotge de canell. A dins hi trobem:

- Un circuit electrònic.
- Una bateria que és la font d'alimentació.

### Tècnica d'implant

Habitualment es duu a terme a quiròfan. Es realitza amb anestèsia local i sota control radiològic. Es realitza una incisió a nivell infraclavicular (habitualment al costat esquerre). Mitjançant la punció de la vena cefàlica o subclàvia s'introdueix l'elèctrode que s'enclava al ventricle dret.

A vegades cal un altre elèctrode a l'aurícula dreta.



## Recomanacions i cures

Un cop implantat el marcapàs cal que seguïu aquestes recomanacions:

- Repòs al llit i immobilització del braç del cantó on s'ha implantat el dispositiu les primeres 24 hores, sense posar-se de costat (o decúbit lateral) per evitar el desplaçament de l'elèctrode.
- Apliqueu gel damunt de la ferida durant els primers dies post implantació (cal allargar el temps si hi ha hematoma).
- Mantingueu la ferida neta i seca. L'apòsit transparent ha de mantenir-se net i ben adherit fins la primera visita als 7 dies.
- Si porteu apòsit oclusiu amb gases i esparadrap blanc, podeu fer la cura amb Clorhexidina al 1% i tapar-la de nou fins el 7é dia.
- Abans de fer la cura, cal que us renteu les mans amb aigua i sabó.
- Si observeu sagnat actiu, hematoma, supuració, envermelliment important, escalfor o febre cal que us poseu en contacte amb la infermera de cardiologia, per correu electrònic o per telèfon (com s'indica al final del document)
- Als 7 dies es poden retirar les "tires adhesives" o "les grapes" i deixar la ferida destapada. Generalment es retiraran a la primera visita, en cas de tenir-la més tard cal que aneu al Centre d'Atenció Primària.

## Estil de vida i recomanacions

- Les primeres 3-4 setmanes no podreu fer moviments bruscos amb el braç del costat de l'implant ni pujar el braç més de 90 graus.
- Es recomana que no porteu roba ajustada que faci pressió sobre la zona de la incisió o sobre el generador.
- Cal que porteu protecció en el cinturó de seguretat del cotxe per a reduir la pressió sobre el marcapàs.
- Podeu conduir turismes en quinze dies, viatjar en tren, vaixell i/o avió.
- Podeu fer servir electrodomèstics d'ús habitual tot i que les plaques d'inducció de cuina poden interferir en el funcionament del dispositiu, pel que es recomana no fer-les servir.
- Es recomana que us aparteu de davant del microones mentre estigui en funcionament.
- Eviteu la pràctica d'esports amb risc de contacte bruscat que puguin produir traumatismes sobre el generador (ex. boxa, futbol).
- No practiqueu natació fins 2 o 3 mesos de l'implant.
- Podeu prendre el sol amb moderació.
- Es recomana parlar pel mòbil i portar-lo pel costat contrari on està implantat el marcapàs.
- Porteu sempre el carnet o targeta europea d'identificació perquè conté informació útil sobre el generador.
- Si heu de passar per un arc detector de metalls (aeroport), cal que aviseu al personal encarregat.
- En cas que us hagin de fer una Resonància Magnètica, cal que aviseu al metge que la demani que porteu un marcapàs, per què ho indiqui a la petició de la prova
- Davant de qualsevol procés mèdic aviseu que porteu marcapàs.

## Revisions periòdiques

- És important que seguïu les recomanacions adjuntades al alta i les revisions periòdiques tal com us indicarà el vostre metge. Aquesta és la millor garantia per a un correcte funcionament de l'aparell i perquè els paràmetres programats siguin els més apropiats a les vostres necessitats mèdiques.
- La primera revisió després d'un implant serà als 7 dies de la intervenció quirúrgica. Els següents controls seran al mes, als 6 mesos i posteriorment entre els 12-18 mesos
- Si es detecta alteracions de la ferida, esgotament de la bateria o malfuncionament del dispositiu, les revisions es faran més sovint.
- En cas de recanvi del generador o de la bateria, la primera revisió serà als 7 dies de la intervenció quirúrgica. Els següents controls seran als 6 mesos i entre els 12-18 mesos .

## Durada i recanvi del sistema

Els marcapassos tenen una vida limitada que varia molt en funció del tipus de marcapàs. Com més prestacions tingui l'aparell el consum és més gran i la durada més curta. S'ha seleccionat el tipus de marcapàs més idoni per a tractar la vostra malaltia, per això no es pot dir amb exactitud quant temps durarà (pot oscil·lar entre 7-9 anys)

El recanvi és un procediment habitualment més senzill i curt que el primer implant, ja que només s'ha de canviar el generador utilitzant els cables ja posats.

**NO HEU DE VIURE PREOCUPAT O ATEMORIT PER SER UN PORTADOR DE MARCAPÀS, SINÒ TOT EL CONTRARI.**

## INFORMACIÓ ADDICIONAL

És possible que al principi sigueu conscients i estigueu pendents de que porteu un marcapàs. És una sensació normal d'adaptació que amb el temps anireu perdent (és un cos estrany que el vostre organisme ha de fer seu).

En cas de defunció si es fa una incineració sempre caldrà extreure el marcapàs.

Si veieu aquest senyal, sobretot en espais electromagnètics, no passeu i comuniqueu-ho al personal.



## Dades de contacte

Per qualsevol consulta contacteu amb cardiologia:

- Correu electrònic [infermeriacardio@althaia.cat](mailto:infermeriacardio@althaia.cat)
- Telèfon: 93 875 93 00 (extensió 3837) de dilluns a divendres de 9:00 a 14:00h.