



Revista Española de Cardiología



6078-573. GESTIÓN DE LA CONSULTA DE MARCAPASOS EN TIEMPOS DE COVID-19: "TUTTO VA BENE"

Javier Borrego Rodríguez, M. Luisa Fidalgo Andrés, José M. González Rebollo, Julia Martín Fernández, Ana Belén Ferrero Beneitez, Laura Romero Roche, Carlos Minguito Carazo y Felipe Fernández Vázquez

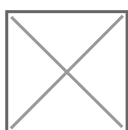
Servicio de Cardiología, Complejo Asistencial Universitario, León.

Resumen

Introducción y objetivos: Con la declaración del estado de alarma por la pandemia COVID-19, se anularon por orden administrativa las consultas presenciales (CP) de nuestro centro, incluyendo la de revisión de marcapasos (MCP). El objetivo del presente trabajo es mostrar nuestra gestión y resultados durante este período adaptándonos a la contingencia actual.

Métodos: Desde el 16/03 al 15/05 de 2020 se evaluaron de forma prospectiva 355 pacientes con CP. Un cardiólogo de la Unidad Arritmias revisó la historia clínica de cada paciente evaluando: edad, tiempo transcurrido desde el implante, modo de estimulación, parámetros del último seguimiento. Posteriormente se contactó telefónicamente con cada uno para conocer su estado vital, así como la presencia de síntomas relacionados con la estimulación. En base a esto la actitud a seguir fue: recambio del dispositivo; revisión en pocos días; en 3 meses; 6 meses; o en un año. Aquellos con cita remota no sufrieron cambios en su seguimiento.

Resultados: La edad media (em.) fue de 82 años (mediana 85). El 55% eran varones. 223 dispositivos eran VVI (62,8%) (em. 86 años); 125 eran DDD (35,2%), 5 VDD (1,4%), y 2 TRC-M (0,6%). 329 pacientes estaban vivos en el momento del contacto telefónico (93%); 14 habían fallecido (4%), y 12 no fueron localizados. Ninguno de los fallecidos tenía síntomas de SARS-CoV2. 183 (52%) respondieron por sí mismos a la entrevista telefónica, siendo la em. de esta población de 80,2 años (mediana 82). En el 37,4% y el 7,1% restante fueron los familiares o centros gerontológicos -respectivamente- con quien se contactó. Ningún paciente relató sintomatología relacionada con la estimulación ni de SARS-CoV2. La actitud a seguir fue la siguiente: 296 fueron recitados en 1 año; 13 en 6 meses; y 26 en 3 meses. 20 enfermos (5,6%) precisaron revisión obligada por: dispositivo afectado por alerta sanitaria, umbrales inadecuados, o ERI próximo en la última revisión; de los cuales solo 1 paciente presentó EOL indicándose ingreso y recambio urgente.



Gestión de la Consulta de MCP en tiempos de COVID-19: "Tutto va bene".

Conclusiones: El estado de alarma desbarató todas las rutinas humanas, impidiendo el seguimiento presencial de MCP. La población portadora de MCP en nuestra área sanitaria es muy anciana; pese a lo cual,

mantienen un importante grado de autonomía, con bajo número de exitus. El seguimiento tan estrecho de nuestros dispositivos, junto a la gestión actual establecida ha facilitado la ausencia de complicaciones, tutto va bene.