



6002-9. PLANIFICACIÓN ANTICIPADA DE DECISIONES SANITARIAS EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA Y DESFIBRILADOR IMPLANTABLE

Magaly Zelada Aliaga, M. del Mar de la Torre Carpena, Gemma Pastor Báez, Carmen Fernández Alonso, Amparo Gómez Arranz, M.^a Amalia Acuña Lorenzo, Teresa M. Pérez Sanz, María J. Rollán Gómez, Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid, Centro de Salud de Casa del Barco, Valladolid y Hospital Clínico Universitario, Valladolid.

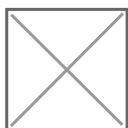
Resumen

Introducción: Las guías de insuficiencia cardiaca (IC) recomiendan discutir la desactivación de los desfibriladores implantables (DI) en la etapa terminal.

Objetivos: Diseñar una planificación anticipada de decisiones sanitarias (PADS) para los pacientes con IC y DI que incluya la desactivación.

Métodos: Se revisaron las recomendaciones de las guías respecto a la IC terminal. La evolución natural de la IC se dividió en fases relacionadas con el DI y paralelas a la progresión de la enfermedad: pre-implante (indicación potencial de DI); implante (desde que se indica el DI); mantenimiento (después del implante); desactivación (desde que se plantea la posibilidad de la desactivación); post-desactivación (desde que se desactiva el DI). Estas fases se correlacionaron con las etapas de la PADS.

Resultados: Se resumen en la tabla.



Conclusiones: La PADS según la fase de la IC permite plantear la desactivación del DI a los pacientes y ayuda a decidir en la etapa terminal.