

6004-88. EXPERIENCIA INICIAL EN LA EXTRACCIÓN DE ELECTRODOS DE DISPOSITIVOS CARDIACOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

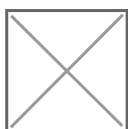
Francisco Javier Méndez Zurita, José María Guerra Ramos, Enrique Rodríguez-Font, Concepción Alonso Martín, Zoraida Moreno-Weidmann, Elena Paz Jaen, M. Carmen Varela Rodríguez y Xavier Viñolas Prat del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción y objetivos: El uso de dispositivos cardiacos implantables se ha incrementado exponencialmente en los últimos años, y la extracción de electrodos transvenosos se ha convertido en un procedimiento necesario. Estos procedimientos requieren unas habilidades específicas y pueden tener complicaciones potencialmente serias. El objetivo de este estudio es compartir nuestra experiencia inicial en la extracción de electrodos.

Métodos: Estudio prospectivo, consecutivo, que incluyó desde enero de 2014 a todos los pacientes con indicación clase I-IIa, para la extracción de electrodos. El procedimiento se realizó por un electrofisiólogo experto en implantes, con entrenamiento previo en extracciones, bajo anestesia general; y con la ayuda de un segundo operador y de una enfermera especialista. Los procedimientos se realizaron en el laboratorio de electrofisiología, y el equipo de cirugía cardiaca fue previamente informado para el manejo de eventuales complicaciones. Se utilizaron herramientas de extracción mecánica.

Resultados: Un total de 30 extracciones fueron realizadas en 16 pacientes (81% varones). Las indicaciones de las extracciones se resumen en la tabla. El tipo de procedimiento realizado se resume en la figura. Los electrodos tenían un promedio de 78 ± 46 meses, y el 45% de los pacientes ya habían tenido al menos un intento de extracción. El procedimiento fue exitoso en el 100% de los casos: completo en el 93,3% de los casos y clínico en el 6,7%. No hubo complicaciones mayores en ningún procedimiento.



Tipo de extracción realizado.

Características generales de la población	
Características	
Varón/Mujer	13/3

Edad, años (media, DE)	69,6 (10,4)
Indicación extracción:	
Infección:	75%
Local	53,6%
Endocarditis	12,4%
Bacteriemia	6,2%
Daño o disfunción del electrodo	18,6%
Malignidad	6,2%
Duración promedio del implante en meses (rango)	78 (13-156)

Conclusiones: El inicio de un programa de extracción es factible en un hospital terciario con experiencia en implantes de dispositivos y con un operador con entrenamiento previo. El éxito completo o clínico fue obtenido en la totalidad de los casos. En nuestra serie las herramientas mecánicas nos ha permitido la extracción de los electrodos sin presentarse complicaciones mayores.