



6013-1. SEGURIDAD DE IMPLANTE DE DESFIBRILADORES AUTOMÁTICOS EN RÉGIMEN AMBULATORIO

Ángel Luis Miracle Blanco, Tomás Datino Romaniega, Ángel Arenal Maíz, Esteban González-Torrecilla, Felipe Atienza Fernández, Leonardo Franco Atea Muzzachiodi, David Calvo Cuervo, Francisco Fernández-Avilés, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Antecedentes y objetivos: El coste-beneficio del uso extendido de desfibriladores automáticos implantables (DAI) es controvertido. La implantación ambulatoria permitiría reducir los costes. Existen datos sobre la seguridad de implantación ambulatoria de marcapasos, pero no sobre dicha estrategia para el implante de DAI. Nuestro objetivo es describir la seguridad del implante de DAI en régimen ambulatorio en nuestro centro.

Métodos: Se incluyeron de forma consecutiva 133 pacientes en los que se implantó un DAI en régimen ambulatorio (96 primoimplantes [72 %] y 37 recambios de generador [28 %]) entre octubre de 2007 y marzo de 2010.

Resultados: En la tabla se indican las características de los pacientes. Sólo 15 pacientes (11 %) tuvieron que ingresar. Sólo hubo 5 complicaciones (4 %) asociadas al procedimiento: 3 hematomas de la bolsa del generador (resueltos de forma conservadora), 1 infección de la bolsa y 1 recolocación del electrodo.



Conclusiones: El implante de DAI en régimen ambulatorio parece una práctica factible y segura, con unos resultados comparables a los de los implantes en pacientes hospitalizados. Así pues, podría ser una alternativa válida para reducir los costes derivados del implante.