



## 6002-25. DESFIBRILADOR SUBCUTÁNEO: RESULTADOS AGUDOS Y A MEDIO PLAZO EN UN CENTRO ESPAÑOL

Miguel Ángel Arias Palomares, Marta Pachón Iglesias, Finn Akerström, Alberto Puchol Calderón, Cristina Martín Sierra y Luis Rodríguez Padial del Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Para evitar los problemas clínicos asociados a los cables endocavitarios de los DAI, se ha desarrollado un sistema de desfibrilación enteramente subcutáneo (S-ICD). Se describe la experiencia aguda y a largo plazo en un centro español con esta terapia.

**Métodos:** Desde octubre de 2013 hasta abril de 2017, se han implantado 50 S-ICD en 50 pacientes sin indicación de TRC o estimulación. El 73% eran varones, la edad media fue de 47 años, la FEVI estaba reducida en el 46% y el 30% de los implantes fue como prevención secundaria. Se siguió la técnica de 3 incisiones en los 5 primeros, y de 2 en los 45 restantes. Todos los pacientes superaron el despistaje electrocardiográfico pertinente. Cinco pacientes tenían previamente implantado un desfibrilador transvenoso que presentó infección (2) o disfunción de cables (3).

**Resultados:** Se implantó el sistema en los 50 pacientes de forma satisfactoria. No se produjeron complicaciones periimplante, salvo un hematoma que requirió drenaje a las 2 horas de haber terminado el implante. La desfibrilación fue exitosa y sin complicaciones en todos los pacientes inducidos en el implante, con un tiempo medio a terapia de 17,3 segundos. Se programó en todos una zona condicional y una de choques por encima de 240 o 250 lpm. En los últimos 40 pacientes implantados se ha complementado el seguimiento presencial con la monitorización remota. En un seguimiento medio de 17 meses, no se han registrado complicaciones que requiriesen una revisión quirúrgica y ningún paciente ha fallecido. La incidencia de terapias apropiadas hasta el momento es del 0%, y solo un paciente ha tenido 2 choques apropiados.

**Conclusiones:** El S-ICD representa una opción eficaz y segura en determinados grupos de pacientes con indicación de desfibrilador. La experiencia está siendo favorable, siendo en nuestra serie nula la incidencia de terapias inapropiadas y complicaciones en el seguimiento que hayan requerido revisión quirúrgica.