Rev Esp Cardiol. 2022;75(Supl 1): 774

Revista Española de Cardiología

6040-5. EXPERIENCIA CLÍNICA CON EL CHALECO DESFIBRILADOR EN PREVENCIÓN DE MUERTE SÚBITA EN UN CENTRO TERCIARIO

Manuel Lozano González, Miguel Molina San Quirico, Indira Cabrera Rubio, Andrea Teira Calderón, Celia Garilleti Cámara, Ignacio Santiago Setién, Adrián Margarida de Castro, Raquel Pérez Barquín, Gonzalo Martín Gorría, Luis Ruiz Guerrero, Santiago Catoya Villa, Susana González Enríquez, Felipe Rodríguez Entem, Víctor Expósito García y Juan José Olalla Antolín

Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción y objetivos: Las últimas guías europeas recomiendan el uso del chaleco desfibrilador en pacientes con riesgo de muerte súbita en los que se decide demorar el implante de un desfibrilador implantable por su contexto clínico, como alternativa a una hospitalización prolongada. Nuestro objetivo es evaluar el uso y resultados clínicos en una serie de pacientes procedentes de un centro terciario español.

Métodos: Incluimos en el análisis los pacientes a los que se ha colocado el chaleco desfibrilador Life Vest® de nuestro hospital recogiendo datos demográficos basales, motivo de indicación, tipo de cardiopatía, FEVI, tiempo de utilización del dispositivo, implante de DAI definitivo y las terapias proporcionadas por el dispositivo y la mortalidad.

Resultados: Se han colocado 5 chalecos con una media de edad de 43 años, con un predominio del sexo masculino (60%). 3 de los pacientes presentan cardiopatía isquémica y 2 miocarditis. Las causas que motivaron la indicación del chaleco fueron en 2 casos infección del DAI previamente implantado, y en los 3 restantes como puente a recuperación de la función ventricular o estado proarrítmico. El tiempo medio de uso fue de 88,4 ± 46 días, con un grado de cumplimiento del 97,3% (mediana 23,15 horas, 23-23,96). Ningún paciente recibió terapia (apropiada o inapropiada). En 3/5 pacientes un DAI se implantó al fin del seguimiento.

Características de los pacientes con implantación de chaleco desfibrilador

Edad	Sexo	Causa	Cardiopatía	FEVI	Tiempo implante	Implantación DAI definitivo	Terapias
57 a	Varón	Infección DAI	Isquémica	15%	146 d	Sí	No
57 a	Mujer	Empeoramiento FEVI	Miocarditis	28%	85 d	Sí	No

26 a	Varón	RTG extenso, ESV y síncope	Miocarditis	60%	118 d	Recuperación	No
54 a	Varón	FEVI gravemente reducida post-IAM	Isquémica	20%	69 d	Pendiente evolución	No
21 a	Mujer	Infección DAI	Isquémica	25%	25 d	Sí	No

Conclusiones: Este registro del uso del chaleco desfibrilador en nuestro hospital demuestra que tras una adecuada selección de los pacientes la utilización es posible, segura y con buena adherencia de los pacientes al uso del dispositivo.