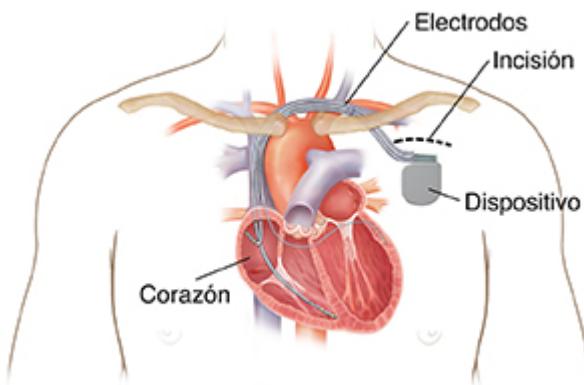


Terapia de resincronización cardíaca (TRC)

El proveedor de atención médica le aconseja que reciba terapia de resincronización cardíaca (TRC). Este es un procedimiento para colocar un pequeño dispositivo (marcapasos biventricular) en el pecho. El dispositivo tiene cables que pueden estimular los ventrículos izquierdo y derecho (cavidades inferiores) del corazón. Cuando las personas tienen insuficiencia cardíaca y enfermedades de la conducción eléctrica, como bloqueos de rama, los lados derecho e izquierdo del corazón se contraen en momentos diferentes (lo que se denomina disincronía). Esto puede causar un debilitamiento del corazón y una circulación de la sangre menos eficiente. La TRC mejora la sincronización de las contracciones del corazón. Esto asegura que ambos lados del corazón se contraigan al mismo tiempo (lo que se denomina resincronización). Esto ayuda a que el corazón bombee mejor para llevar sangre y oxígeno al resto del cuerpo.

Dependiendo de la afección, puede tener un dispositivo combinado. Es decir, un marcapasos biventricular y un desfibrilador automático implantable (DAI). Mediante un DAI, se pueden tratar problemas de ritmo cardíaco acelerado. Los marcapasos biventriculares con desfibrilador se denominan desfibriladores de terapia de resincronización cardíaca (TRC-D). El proveedor de atención médica decidirá qué dispositivo es mejor para usted.



Hable con el proveedor de atención médica sobre cualquier pregunta o inquietud que tenga antes del procedimiento. El procedimiento toma alrededor de 1 a 3 horas. Por lo general, pasará la noche en el hospital. Esto es para asegurarse de que el dispositivo esté funcionando correctamente y para controlar la incisión. La mayoría de las personas regresan a la rutina habitual unas semanas después del procedimiento. Esto es lo que puede esperar antes, durante y después del procedimiento.

Antes del procedimiento

Antes del procedimiento, es posible que le hagan algunas pruebas para asegurarse de que la TRC sea adecuada para usted. Es posible que le hagan un cateterismo cardíaco, un electrocardiograma (ECG) y una prueba de esfuerzo con electrocardiograma. También es posible que le hagan un ecocardiograma (eco). Mediante estas pruebas, el proveedor de atención médica puede saber qué tan bien está funcionando el corazón.

Es posible que deba dejar de tomar algunos medicamentos durante unos días antes del procedimiento. Esto incluye anticoagulantes. Si toma medicamentos para la diabetes, es

posible que deba cambiar la dosis antes y después del procedimiento o incluso suspender algunos por completo. Hable con el proveedor para obtener instrucciones específicas.

No podrá ingerir ninguna bebida ni alimento durante una determinada cantidad de horas antes de la cirugía. Siga las instrucciones de su proveedor. Si toma medicamentos por la mañana, pregúntele al proveedor si puede tomarlos con un sorbo de agua.

Informe al proveedor de atención médica lo siguiente:

- Todos los medicamentos recetados que toma
- Todos los medicamentos de venta libre que toma, como la aspirina
- Todos los medicamentos a base de hierbas, vitaminas u otros suplementos que toma
- Cualquier alergia que tenga
- Cualquier antecedente de enfermedad renal
- Cualquier síntoma reciente de resfriado o infección
- Cualquier problema previo causado por la anestesia
- Embarazo o sospecha de embarazo

Durante el procedimiento

Estará sedado durante el procedimiento con analgésicos y sedantes. El uso de anestesia general es poco frecuente. Durante el procedimiento:

- Se acostará en una mesa para radiografías en un laboratorio especial. Le colocarán una vía intravenosa en el brazo o la mano. Esto es una sonda delgada y flexible. Le permite al proveedor de atención médica darle medicamentos para ayudarlo a relajarse y prevenir el dolor.
- Se colocan monitores y sensores en el cuerpo para controlar el corazón, la presión arterial y el nivel de oxígeno en la sangre.
- Si es necesario, se afeitará el área donde se insertará el dispositivo y se limpiará con una solución antiséptica.
- Se inyecta un medicamento anestésico (anestésico local) en el pecho, debajo de la clavícula.
- El proveedor de atención médica hará una incisión de unos 5 cm (2 pulgadas) de largo en la piel del pecho.
- Luego, colocará los cables del dispositivo (derivaciones) en una vena grande que envía sangre al corazón. Los cables se dirigen hacia el corazón. Se toman radiografías especiales en vivo (fluoroscopia) para asegurarse de que los cables estén en el lugar correcto en ambos lados del corazón.
- Luego, se prueban las derivaciones para asegurarse de que todo esté conectado y funcione correctamente. Esto puede sentirse como si el corazón estuviera acelerado.
- Si los cables están en el lugar correcto y funcionan bien, se conectan al dispositivo de TRC (marcapasos o desfibrilador). El dispositivo se coloca a través de la incisión

y debajo de la piel.

- Luego, el proveedor de atención médica cerrará la incisión con puntos, grapas o pegamento quirúrgico. Puede colocarle un vendaje.

Después del procedimiento

Irá al área de recuperación, donde permanecerá hasta que desaparezca el efecto del sedante. Un proveedor de atención médica le dará analgésicos según sea necesario. Es posible que deba pasar la noche en el hospital. Esto es para que el proveedor pueda verificar y ajustar la configuración del dispositivo de TRC y monitorear el sitio de la incisión. Cuando le den el alta del hospital, siga todos los consejos del proveedor. Le darán instrucciones específicas sobre cómo cuidar la incisión. También deberá limitar la forma en que mueve los brazos durante un determinado período. El proveedor monitoreará el dispositivo de TRC a intervalos regulares para asegurarse de que el dispositivo funcione correctamente y para verificar el uso de la batería. Es importante que asista a todas las citas de seguimiento.