

Paciente de 71 años, cardiopatía hipertensiva, IAM previo, con marcapasos definitivo tipo VVI que presenta exteriorización del cable del marcapasos, en el sitio de implante pectoral – 1999

Dr. Gustavo Adolfo Ruffino

Estimados colegas:

Quisiera consultarlos respecto a la conducta, con un paciente de 71 años, cardiopatía hipertensiva, IAM previo, con marcapasos definitivo tipo VVI, colocado en el año 1982 por bloqueo AV C/presíncope, se le recambia el generador en 1997; actualmente consulta por exteriorización del cable del marcapasos, en el sitio de implante (pectoral), con signos de flogosis local, sin fiebre, sin hemocultivos positivos y sin comprobarse disfunción de la prótesis.

Gustavo Adolfo Ruffino.

CORDIS Residencia de Cardiología

OPINIONES DE COLEGAS

Respuesta sobre Marcapaso con escara del catéter

Estimados colegas:

Existen varias cuestiones a resolver:

1- Cambio del sitio de estimulación contralateral

2- Evaluar cambio en el modo de estimulación de VVI a DDD o DDDR (supeditado a la necesidad clínica y hemodinámica del paciente)

3- Confirmar la ausencia de infección a travez de cultivos seriados

4- Programar la extracción del viejo catéter.

Aprovecho la ocasión para saludar a los colegas médicos en su día.

Dr. Jorge Castilla

Estimado colega Dr. Gustavo Adolfo Ruffino.

Deseo saber, no está claro qué tipo de prótesis tiene el paciente.

En nuestra experiencia hemos observado que el proceder más adecuado para los pacientes que tienen exteriorización del catéter electrodo por infección es la implantación de un nuevo sistema por otra vía, por la tendencia a recidivar con otros intentos más conservadores.

Saludos.

Dr Edel Lachataignerais Popa - Holguin. Cuba

Estimado colega:

El paciente tenía implantado un marcapasos VVI, Pikos LPE 01, bipolar con catéter 60 bp IS-1, el cual fue retirado dejándose drenaje del sitio al exterior a través de una mecha, se le implantó marcapasos transitorio por vía Femoral, por 72 hs con antibioticoterapia con vancomicina 2 gr/día más gentamina 160 mg/día, según sugerencias del infectólogo, se cultivó el catéter encontrándose un estafilococo sensible a ciprofloxacina, vancomicina, amikacina. Al cabo de 72 hs se implanta el otro marcapasos definitivo tipo VVI bipolar con catéter IS-1, en la región contra-lateral. El paciente evoluciona asintomático y estable.

Atte.

Gustavo Adolfo Ruffino.