



Asador Maya

El placer del buen comer



Buenos ingredientes, el saber hacer y un trato amable son la base de un merecido reconocimiento en nuestros 35 años de experiencia.

SIEMPRE CERCA
A cinco minutos de la Clínica Universidad de Navarra.
Con un amplio aparcamiento.
Sin esperas ni agobios.
En un ambiente tranquilo y agradable.

TODOS LOS DÍAS.
Carta y menús ajustados a su economía.
¡¡QUEDAR BIEN CUESTA POCO!!

ASADOR MAYA
31191 Esquíroz de Galar (Navarra)
Tlf. 948 317 339 - 948 317 809
www.asadormaya.com

Un desfibrilador subcutáneo permite tratar arritmias cardíacas graves sin acceder al corazón

Especialistas en Cardiología de la Clínica han realizado por primera vez en España el implante del novedoso dispositivo en un paciente de 32 años



Equipo Arritmias y Cardiología. Las enfermeras Cristina Díaz Fernández y Graciela López González junto a los doctores Manuel García de Yébenes, José Ignacio García Bolao (director), Hugo Arguedas y Naiara Calvo, seguidos de la enfermera Elene Janiashvili y la auxiliar M^ª Rosario Vides Subiza.

CUN ■ Especialistas de la Unidad de Arritmias del Departamento de Cardiología de la Clínica han implantado por primera vez en España un desfibrilador totalmente subcutáneo (colocado por debajo de la piel). Se trata de un dispositivo indicado para personas que sufren arritmias ventriculares (potencialmente mortales), que pueden ser debidas a infartos, patologías hereditarias o congénitas u otras cardiopatías.

En términos generales, los desfibriladores son aparatos que detectan las arritmias y las tratan mediante una descarga eléctrica que consigue recuperar el ritmo del corazón. Los desfibriladores convencionales constan de un generador de energía eléctrica que se co-

loca en el paciente bajo la clavícula, mediante una incisión lateral próxima a la axila. El generador está conectado a un cable que se introduce hasta el corazón a través de una vena. En caso de que el paciente que porta el desfibrilador sufra una arritmia, el dispositivo emite una descarga eléctrica que consigue restablecer el ritmo cardíaco, devolviéndole la frecuencia normal y evitando la muerte del paciente.

Si bien el funcionamiento es similar, las dos partes del nuevo dispositivo, tanto el generador de energía o batería como el cable que conduce la descarga, se colocan de forma subcutánea, de modo que no es necesario acceder hasta el corazón. Esta peculiaridad



Los doctores Naiara Calvo y José Ignacio García Bolao (director de Cardiología) durante el procedimiento de implante del desfibrilador subcutáneo.

aporta importantes ventajas. La primera, que puede salvar la vida de aquellos pacientes en los que no sea posible el acceso del electrodo hasta el corazón mediante cables intravenosos.

PRIMER PACIENTE. Este es el caso del primer paciente al que le han implantado el desfibrilador subcutáneo los cardiólogos de la Clínica, los doctores Ignacio García Bolao y Naiara Calvo Galiano, especialistas en arritmias cardíacas. Se trata de un varón de 32 años con una cardiopatía congénita con riesgo de sufrir arritmias graves. Debido a una intervención realizada con anterioridad, resultaba imposible el acceso hasta el corazón con el cable propio de un desfibrilador convencional. “El nuevo dispositivo se convertía así en la única solución para tratar a este paciente, ya que al implantarlo de forma subcutánea se evita la necesi-

[Este dispositivo puede salvar la vida de pacientes en los que no sea posible el acceso del electrodo hasta el corazón mediante cables intravenosos.](#)

[El nuevo desfibrilador, al ser subcutáneo, ofrece mucha más facilidad para los cambios de materiales que sean necesarios.](#)

dad de que el cable llegue hasta el propio corazón”, subraya la doctora Calvo.

OTROS BENEFICIOS. Además de que no es necesario acceder al corazón, otras ventajas del desfibrilador subcutáneo residen en evitar las complicaciones derivadas de esta circunstancia, como puede ser la posibilidad de que se mueva el electrodo, elimina las posi-

bilidades de lesión vascular y reduce el riesgo de infecciones.

Para poder implantar el desfibrilador subcutáneo es necesario realizar en el paciente “una serie de mediciones que establezcan la posición adecuada del cable para detectar el ritmo del corazón. El cable del nuevo dispositivo presenta unas características especiales, de forma que con una instalación subcutánea ofrece la misma eficacia que el convencional”, argumenta la cardióloga.

Entre los pacientes indicados para la implantación del desfibrilador subcutáneo frente al habitual figuran aquellos en los que sea imposible el acceso al corazón por una vena adecuada, así como los pacientes pediátricos, ya que en ellos, con los años, puede ser necesario cambiar el cable. El nuevo dispositivo, al ser subcutáneo, ofrece mucha más facilidad para los cambios de materiales

precisos, “ya que evita entrar de nuevo en la vena y en el corazón. Por este motivo es muy beneficioso también en aquellos pacientes con patologías con riesgo bajo de arritmias. De este modo, se evitan los inconvenientes y los riesgos de tener que acceder hasta el corazón”, afirma la facultativa.

El tiempo necesario para este procedimiento es similar al que se precisa para el convencional, situado en torno a una hora. Para implantar el nuevo desfibrilador no es necesaria anestesia general, puede colocarse mediante sedación y el ingreso hospitalario es de 24 horas. En todos los tipos de desfibriladores es necesario realizar un cambio de batería, normalmente, cada 5 a 8 años.



MÁS INFORMACIÓN
Visite la página web
<http://bit.ly/desfibrilador-subcutaneo>