

del cable) y **estimulando** (suministrando electricidad del marcapasos) al corazón de la forma debida. Pueden efectuarse otras pruebas en el consultorio del médico para comprobar la conducción eléctrica del cable.

La mejor manera de garantizar que su sistema de estimulación le provea una terapia óptima para sus necesidades cardíacas, es nunca faltar a sus citas médicas.

P ¿Cuándo se reemplazan los cables?

R Si las pruebas establecen que existe algún problema con la estimulación o la detección, el médico puede optar por implantar un nuevo cable. La mayoría de las veces esta implantación se realiza durante la cirugía de reemplazo del marcapasos, pero no siempre es así.

Por lo general, cuando se implanta un nuevo cable no se extraen los cables implantados del lugar de implantación. No extraer los cables anteriores es una práctica aceptada pero, si es necesario, un cable puede extraerse. Para hacerlo, es necesario realizar un procedimiento quirúrgico.

P ¿Cómo garantizan los fabricantes el desempeño del cable de estimulación?

R Todos los fabricantes de cables de estimulación se rigen por unas normas muy estrictas durante los procesos de diseño, fabricación y prueba de los cables.

Además, Medtronic periódicamente envía a los médicos sus Informes de Desempeño de Productos. Estos informes proporcionan datos estadísticos del desempeño, tanto de los marcapasos como de los cables, y sirven de ayuda al médico en la evaluación del desempeño del cable y de las necesidades médicas del paciente.

P ¿Qué tipo de cable o cables de estimulación tengo?

R Los números de modelo de sus cables de estimulación de Medtronic, que aparecen impresos en su tarjeta de identificación, son los siguientes:

Auricular: _____

y/o

Ventricular: _____

P ¿Cómo puedo obtener más información sobre mis cables de estimulación?

R El médico o la enfermera de cardiología son las personas más indicadas para responder a sus preguntas sobre el marcapasos o los cables.

Medtronic publica periódicamente un boletín dirigido a los pacientes, con artículos educativos de interés para personas con marcapasos. Si usted desea recibir una suscripción gratis, comuníquese con Medtronic en la dirección y el teléfono siguientes:

Medtronic, Inc.
Patient Services, V255
7000 Central Avenue, NE
Minneapolis, MN 55432-3576
1-800-551-5544

Medtronic 

Estados Unidos de América
Medtronic, Inc.
7000 Central Avenue, NE
Minneapolis, MN 55432-3576
EE. UU.
Teléfono de llamada sin cargo:
1-800-551-5544
8:00 a.m. a 5:00 p.m.,
hora estándar del centro

Visite Medtronic en:
<http://www.medtronic.com>

UC9101951SL
© Medtronic, Inc. 1998
Todos los derechos reservados
Impreso en los EE.UU.



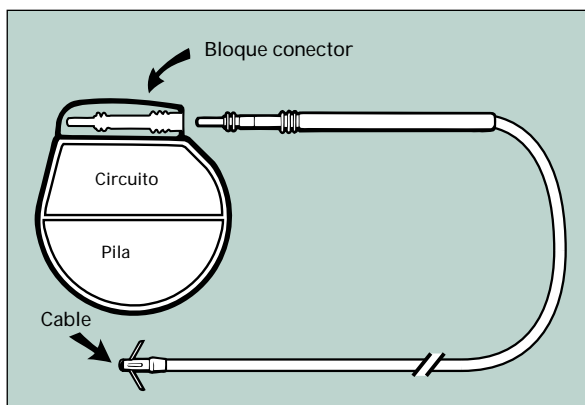
Restaurando los ritmos de vida

Preguntas frecuentes sobre los cables de estimulación

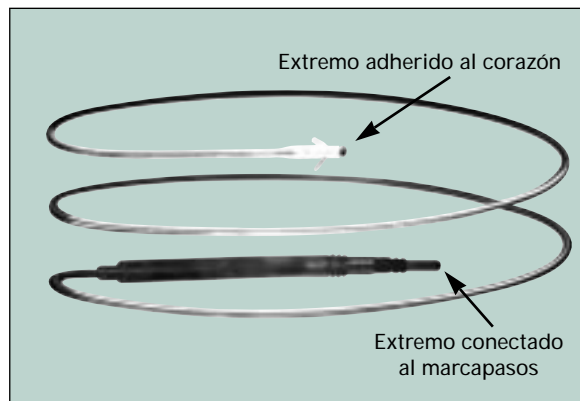
Medtronic 

P ¿Qué es un cable de estimulación?

R El cable de estimulación y el marcapasos son los componentes principales del sistema de estimulación, el cual puede restaurar un ritmo cardíaco saludable cuando los latidos del corazón son demasiado lentos o irregulares. El marcapasos consiste en una pila que suministra la energía del marcapasos y un circuito electrónico que convierte la energía en pequeños impulsos eléctricos. **El cable de estimulación** es un cable de metal aislado que transporta los impulsos eléctricos del marcapasos al corazón. El cable de estimulación también transmite información al marcapasos acerca de la actividad cardíaca natural. El marcapasos utiliza esta información para determinar si el corazón va a latir por sí mismo o si el marcapasos debe enviar impulsos eléctricos al corazón para lograr que palpite.



Pila, circuito, cable

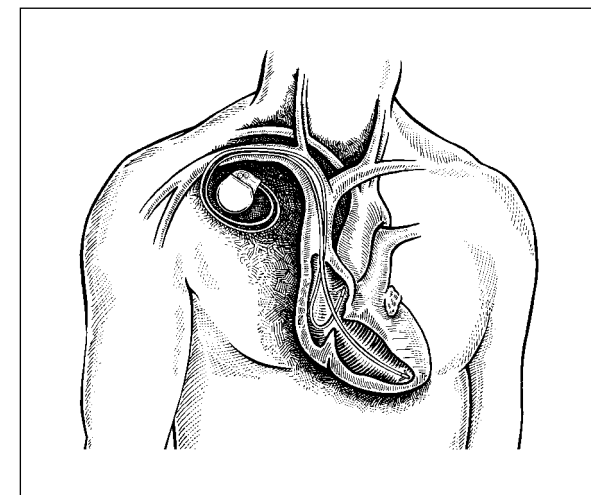


Cable de estimulación

P ¿Cómo se implanta un cable de estimulación?

R Se puede implantar un cable por medio de una implantación endocárdica o una epicárdica. La implantación endocárdica es el método más común. Es relativamente sencillo y puede efectuarse con anestesia local. El cable endocárdico se inserta **por la vena** (que por lo general se encuentra en el pecho) **hasta llegar al interior del corazón**.

El cable epicárdico (conocido también como cable miocárdico) se **adhiere a la superficie exterior del corazón y requiere anestesia general**. Este tipo de cable se utiliza con frecuencia cuando se está efectuando una cirugía cardíaca y ya se tiene acceso al corazón.



Implantación endocárdica con dos cables

P ¿Cuál es la vida útil de un cable de estimulación?

R La vida útil dependerá de varias cosas. Es posible que en algunos pacientes los cables tengan que reemplazarse antes que en otros. Los cables tienen que resistir los movimientos de flexión que ocurren cada vez que late el corazón. Una frecuencia de impulso de 70 latidos por minuto significa que el corazón latirá 100,000 veces al día. El estado cardíaco del paciente, sus complicaciones médicas, las diferencias anatómicas y la técnica quirúrgica utilizada pueden afectar la longevidad del cable.

P ¿Cómo puede probarse el desempeño de un cable de estimulación?

R El electrocardiograma (ECG) es uno de los métodos utilizados para evaluar el funcionamiento de un cable de estimulación. EL ECG muestra si el cable está **detectando** (recibiendo información del corazón a través