



# DAI SUBCUTÁNEO

**DESFIBRILADOR IMPLANTABLE SUBCUTÁNEO** 

**CAMINO DEL PACIENTE** 

EL CORAZÓN ES UN ÓRGANO MAGNÍFICO. BOMBEA CONTINUAMENTE SANGRE RICA EN NUTRIENTES Y OXÍGENO A TODO EL CUERPO PARA MANTENER LA VIDA.

ESTE POTENTE SISTEMA DEL TAMAÑO DE UN PUÑO LATE 100 000 VECES AL DÍA, LO QUE LE PERMITE BOMBEAR ENTRE CINCO Y SEIS LITROS DE SANGRE POR MINUTO O, APROXIMADAMENTE, 7500 LITROS AL DÍA.

CUIDE SU CORAZÓN. SE MERECE EL MEJOR TRATAMIENTO POSIBLE.

# TABLA DE CONTENIDOS

1.	El DAI subcutáneo deja el corazón intacto	7
2.	Camino del paciente	8
	2.1 Diagnóstico	9
	2.2 Implante	14
	2.3 Recuperación	25
	2.4 Vida cotidiana	30
3.	Familiares y amigos	38
4.	Datos sobre DAI subcutáneo	40



No se imagina lo rápido que puede cambiarle la vida radicalmente. Nunca había padecido ninguna dolencia, arritmia ni paro cardiaco. Nada. Ahora, a pesar de ello, soy un paciente del área de cardiología. Acudí al hospital con una forma física excelente y sin dolencias. Salí con un DAI subcutáneo; me sentía como si fuera un octogenario. Mi forma física se había deteriorado completamente y ya no confiaba en mi cuerpo".



# EL DAI SUBCUTÁNEO DEJA EL CORAZÓN INTACTO

El DAI subcutáneo es un desfibrilador automático implantable subcutáneo (es decir, que se implanta debajo de la piel) para personas que corren el riesgo de sufrir muerte súbita.

A diferencia de los DAI transvenosos, cuyos cables se introducen en el corazón a través de una vena y se fijan a la pared del corazón, los electrodos del DAI subcutáneo se colocan por debajo de la piel (no en el corazón). De este modo, el corazón y las venas quedan intactos.

# **CAMINO DEL PACIENTE**

El camino del paciente consta de 4 fases, que abarcan desde el diagnóstico hasta el implante, la recuperación y la vuelta a hacer una vida cotidiana normal.

En cada una de las fases del camino que requiere el implante del DAI subcutáneo, su médico, especialista y enfermero le ofrecerán la asistencia necesaria para que el proceso resulte lo más sencillo posible. Para obtener información más detallada sobre el camino del paciente, consulte el sitio web del DAI subcutáneo en www.sicd.eu.

) 1. Diagnóstico 2. Implante 3. Recuperación 4. Vida cotidiana

# CAMINO DEL PACIENTE | DIAGNÓSTICO

El camino que marca el DAI subcutáneo comienza con un diagnóstico en el que se determina un mayor riesgo de sufrir muerte súbita. Si corre el riesgo de sufrirla, el médico le recomendará un desfibrilador implantable subcutáneo total, cuyo nombre es DAI subcutáneo.

El DAI subcutáneo es un dispositivo nuevo que se implanta por debajo de la piel, controla de forma continua el ritmo cardiaco y está preparado para actuar en caso de muerte súbita o taquicardia. Camino del paciente: Diagnóstico

## LA DIFERENCIA ENTRE UN MARCAPASOS Y UN SISTEMA DAI O DAI SUBCUTÁNEO

Los marcapasos y los sistemas DAI o DAI subcutáneo son dispositivos implantables que ofrecen un tratamiento eficaz para las cardiopatías. En función del tipo de cardiopatía que le diagnostiquen, el médico determinará qué dispositivo es más apropiado para su dolencia.

**Los marcapasos** ayudan a controlar ritmos cardiacos anómalos. Utiliza pequeños impulsos eléctricos con el fin de estimular a un corazón que late demasiado despacio para que lata a una frecuencia normal.

Los sistemas DAI o DAI subcutáneo se han diseñado para que administren desfibrilación que pueda salvar la vida (es decir, una descarga eléctrica) en caso de muerte súbita. Cuando estos sistemas detectan un ritmo cardiaco rápido que puede suponer un riesgo, envían un impulso eléctrico fuerte al corazón para restablecer el ritmo normal.



¿Cómo les explico a mis hijos que no voy a poder jugar con ellos durante un tiempo? No quiero asustarles y, aún menos, decirles que corren el riesgo de padecer la misma cardiopatía que yo".

Nódulo

sinoauricular

Nódulo

auriculoventricular

# Camino del paciente: Diagnóstico

#### **FUNCIONAMIENTO DEL CORAZÓN**

El corazón es un músculo que bombea sangre y lleva el oxígeno por todo el cuerpo y a todos los órganos. Consta de cuatro cámaras: dos en la parte superior (las aurículas derecha e izquierda) y dos en la parte inferior (los ventrículos derecho e izquierdo).

Asimismo, dispone de un sistema eléctrico que envía impulsos a través del corazón, lo

que hace que se contraiga y bombee sangre. Cada latido normal comienza en el marcapasos

> natural del corazón, el nódulo sinoauricular, en la parte superior de la aurícula

> > derecha.

A continuación, recorre la aurícula en dirección descendente hasta llegar a un pequeño punto de confluencia, el nódulo auriculoventricular, que se encuentra entre la aurícula y los ventrículos.

Desde ahí, recorre las diferentes vías conductoras a lo largo de los ventrículos, lo que hace que el corazón se contraiga y bombee sangre rica en nutrientes y oxígeno a todo el cuerpo para mantener la vida.

# ¿Qué es una muerte súbita?

La muerte súbita es una cardiopatía grave que, si no se trata en cuestión de minutos, puede provocar la muerte. Es imposible prever cuándo ocurrirá. Por ello, la muerte súbita se conoce como la "asesina silenciosa", ya que, por lo general, presenta escasos signos de advertencia. Entre el 85 % y el 95 % de las personas que la experimentan mueren antes de llegar al hospital.



# CAMINO DEL PACIENTE | IMPLANTE

La siguiente fase del camino es el procedimiento de implante del DAI subcutáneo. El DAI subcutáneo deja los vasos sanguíneos y el corazón intactos, ya que el electrodo subcutáneo se coloca directamente por debajo de la piel y no en el corazón, como ocurre con los cables transvenosos.

Una de las razones por las que se desarrolló este sistema fue para reducir el riesgo de padecer complicaciones relacionadas con los cables transvenosos. Las posibles complicaciones, como las infecciones en la circulación sanguínea y la necesidad de extraer o sustituir los cables del corazón, se reducen o se eliminan por completo gracias al DAI subcutáneo.

Al igual que ocurre con todas las intervenciones quirúrgicas, el implante del DAI subcutáneo conlleva posibles riesgos tales como la hemorragia y la infección de heridas. Su implante suele tardar, aproximadamente, 1 hora.

# DEL DAI AL DAI SUBCUTÁNEO: EL PROCEDIMIENTO DE IMPLANTE

La terapia con DAI ha evolucionado desde el DAI abdominal más invasivo utilizado en los 80 hasta el DAI subcutáneo menos invasivo presentado en 2008. Tanto el DAI transvenoso como el DAI subcutáneo se han diseñado para garantizar la administración de desfibrilación que pueda salvar la vida siempre que resulte necesario.

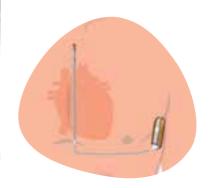
#### En la actualidad, se utilizan dos tipos de DAI:

#### **DAI TRANSVENOSO**

# El generador de impulsos se implanta a la altura de la clavícula. Mediante una técnica de obtención de imágenes por rayos X, se introducen 1 o 2 cables eléctricos en el corazón a través de una vena y una válvula cardiaca. Una vez colocados, los cables se fijan a la pared del corazón para ofrecer una conectividad óptima y administrar una descarga eléctrica cuando resulte necesario.

# DAI SUBCUTÁNEO

A diferencia del DAI transvenoso, este sistema administra una descarga eléctrica sin tener que implantar cables en el corazón. El DAI subcutáneo deja el corazón y los vasos sanguíneos intactos. El generador de impulsos se implanta en la parte izquierda del tórax, a la altura de la caja torácica, y el cable se implanta por debajo de la piel y por encima del esternón.



# Camino del paciente: Implante

# RESUMEN DE LAS VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL DAI SUBCUTÁNEO

#### **VENTAJAS**

El DAI subcutáneo protege de forma fiable frente a la muerte súbita

Menos invasivo: el DAI subcutáneo deja el corazón y los vasos sanguíneos intactos.

Se evitan complicaciones habituales como las infecciones en la circulación sanguínea y la necesidad de extraer o sustituir los cables del corazón.

Menos limitaciones físicas: aunque el tamaño del DAI subcutáneo es mayor que el DAI transvenoso, el DAI subcutáneo no debería limitar el movimiento del brazo, ya que no se implanta debajo de la clavícula.

El DAI subcutáneo se puede implantar utilizando únicamente marcas anatómicas; por lo tanto, no es necesario realizar radioscopias y, en consecuencia, se evita la exposición a la radiación

#### **DESVENTAJAS**

Al igual que ocurre con todas las intervenciones quirúrgicas, el implante del DAI subcutáneo conlleva posibles riesgos tales como la hemorragia y la infección de heridas.

Ausencia de estimulación: es más probable que a los pacientes cuya frecuencia cardiaca es lenta o que padecen taquicardias ventriculares monomórficas espontáneas y frecuentemente recurrentes tratadas con estimulación antitaquicardia se les implante un DAI transvenoso con función de estimulación

El DAI subcutáneo no proporciona tratamiento de resincronización cardiaca (TRC).

Algunos pacientes sienten molestias al dormir sobre el costado izquierdo o al utilizar un sujetador corriente.

# ¿Puedo elegir qué tipo de dispositivo quiero que me implanten? ¿Puedo tomar la decisión por mí mismo?

A menos que le hayan implantado un DAI o DAI subcutáneo en una intervención quirúrgica de emergencia, puede elegir qué tipo de dispositivo desea que le implanten. No obstante, es importante que tome la decisión con el médico. El médico puede indicarle qué dispositivo se adapta mejor a usted y aconsejarle en calidad de experto para que tome una decisión fundamentada. Usted es la persona que vivirá con el dispositivo, por lo que es fundamental que se adapte a su cuerpo, estado y estilo de vida.







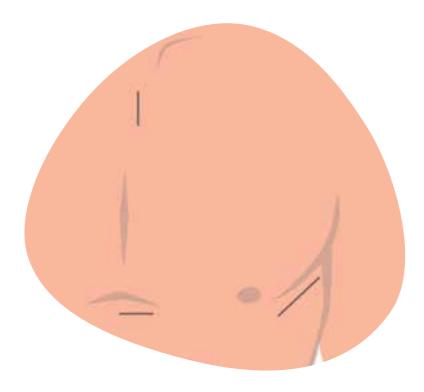
Tuve que decidirme entre el implante del DAI tradicional o el nuevo DAI subcutáneo. Tomé la decisión con rapidez. Practico deporte y aún soy lo suficientemente joven como para poder someterme a unos cuantos cambios de batería. Por ello, las ventajas del DAI subcutáneo me parecieron muy atractivas. No tengo nada implantado en el corazón, por lo que tendré menos probabilidades de padecer complicaciones relacionadas con los cables".

# Camino del paciente: Implante

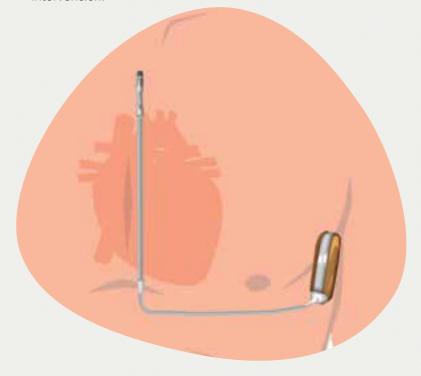
# PROCEDIMIENTO DE IMPLANTE DEL DAI SUBCUTÁNEO

El procedimiento de implante de 1 hora consta de 6 pasos:

- **1.** Se realiza una incisión en el lado izquierdo del tórax, a la altura de la caja torácica.
- **2.** Se define una "bolsa" por debajo de la piel, donde se colocará el generador de impulsos del DAI subcutáneo.
- **3.** Se realizan dos pequeñas incisiones ligeramente hacia la izquierda del esternón para colocar el electrodo por debajo de la piel.



- **4.** A continuación, se conecta el electrodo al generador de impulsos del DAI subcutáneo.
- 5. Una vez implantado el DAI subcutáneo, el médico realizará una prueba. Durante esta fase de la intervención, permanecerá dormido. El médico inducirá una arritmia para que el DAI subcutáneo pueda detectar y detener el ritmo cardiaco anómalo automáticamente. Se ajustarán algunos parámetros para que se adapte mejor a su corazón con un programador específico para el dispositivo.
- **6.** Por último, el médico cerrará las incisiones para finalizar la intervención.





Sentí una convulsión tremenda. De repente, me desmayé en el baño y, cuando recuperé el conocimiento, había sangre por todas partes. Acudí a la consulta de mi médico de cabecera. Me dijo que el problema venía del corazón o de la cabeza y que había que hacer pruebas".



Jane, de Oxfordshire (Reino Unido), sufrió un paro cardiaco súbito. Sigue haciendo vida cotidiana normal. Con un DAI subcutáneo.

# CAMINO DEL PACIENTE **RECUPERACIÓN**

Tras el implante del DAI subcutáneo, comienza la tercera fase del camino: la recuperación. Resulta difícil determinar el tiempo de recuperación. En la mayoría de los casos, se le debería dar el alta al día siguiente de la realización del procedimiento de implante del DAI subcutáneo. La recuperación completa y la vuelta a la normalidad suelen demorarse entre 4 y 6 semanas.

El médico le proporcionará una serie de instrucciones que debe seguir una vez finalizada la intervención. Debe ponerse siempre en contacto con el médico para obtener información específica o si tiene preguntas adicionales.

# Camino del paciente: Recuperación

### **EL DÍA DEL IMPLANTE**

Se le administrarán antibióticos que tendrá que tomar antes y, en ciertos casos, después del procedimiento de implante para reducir el riesgo de infección. Es fundamental que finalice el tratamiento completo con antibióticos.

# EL DÍA DESPUÉS: CURA DE LAS HERIDAS

Dado que las heridas pueden presentar hematomas o inflamación, en especial durante el primer día o el segundo, debe tomar analgésicos (calmantes del dolor) según resulte necesario. No obstante, no debe superar la dosis diaria recomendada. Es fundamental ponerse en contacto con el enfermero de inmediato en caso de sentir dolor.

### LA SEMANA DESPUÉS

Se deben mantener limpias y secas las heridas hasta que se hayan curado completamente. Bañarse o ducharse transcurridos los 3 ó 4 primeros días no supone ningún problema. El enfermero puede proporcionarle un apósito de protección para que pueda asearse sin que las heridas se mojen. Debe informar de cualquier problema al enfermero.

# **EL MES DESPUÉS**

Acudirá a una cita inicial con su médico transcurridas varias semanas tras el implante del DAI subcutáneo para asegurarse de que las incisiones se hayan curado correctamente y de que el dispositivo funciona de la forma debida. Este le puede pedir realizar una prueba de esfuerzo para garantizar que el DAI subcutáneo está programado de tal forma que puede distinguir entre una frecuencia cardiaca alta y una arritmia.

A este reconocimiento inicial le seguirán **citas frecuentes cada 3 ó 6 meses** para comprobar el DAI subcutáneo. Es posible que, durante

una comprobación habitual, el médico ajuste los parámetros del DAI subcutáneo con un programador inalámbrico.

# RESTRICCIONES A TENER EN CUENTA DURANTE LAS DOS PRIMERAS SEMANAS

Por lo general, podrá mover el brazo con total libertad. Sin embargo, trate de evitar movimientos que puedan ejercer presión en las heridas. En casa, no tiene por qué permanecer sentado o tumbado, pero se recomienda no realizar ejercicio en las primeras dos semanas. Debe evitar levantar objetos pesados, ya que se ralentizará el proceso de curación de las heridas y, en consecuencia, se incrementará la probabilidad de infección.

#### ... DE LA CUARTA A LA SEXTA SEMANA

Dependerá de los pacientes y del grado de curación de las heridas, así como de si está tomando o no anticoagulantes por vía oral. Debe tener en cuenta lo siguiente:

- 1. Una vez curadas las heridas, podrá moverse con total libertad.
- 2. Vaya incrementando el nivel de ejercicio paulatinamente.
- 3. Evite practicar deportes de contacto como el rugby o el judo.
- 4. Si va a conducir, compruebe las restricciones, ya que es posible que no pueda.
- 5. Analice su estado con el médico antes de realizar un viaje de larga distancia.

Dado que los procesos de curación y recuperación varían en función del paciente, debe detallar de forma exhaustiva con su médico qué puede y qué no puede hacer durante las primeras cuatro o seis semanas tras el implante. Una vez que se haya recuperado completamente del procedimiento de implante, su vida cotidiana apenas deberá cambiar.

# ¿Cómo debo proceder si el dispositivo DAI subcutáneo administra una descarga eléctrica?

Si cree que el dispositivo le va a administrar una descarga eléctrica, siéntese o túmbese para evitar caerse o golpearse con objetos. Si es posible, informe a alguien de que va a recibir la descarga.

Debería recuperarse con bastante rapidez tras la administración del impulso por parte del DAI subcutáneo. Aunque se encuentre bien, debe ponerse en contacto con el centro de implante en cuanto sea posible para informar de que el dispositivo le ha administrado una descarga eléctrica.

Si se encuentra indispuesto o si el DAI subcutáneo le ha administrado varias descargas, debe llamar por teléfono a los servicios de emergencia para que una ambulancia le traslade al hospital más cercano. Se analizará el dispositivo DAI subcutáneo para conocer el motivo por el cual se administraron las descargas eléctricas. Cuando llegue la ambulancia, asegúrese de informarles a los técnicos que cuenta con un dispositivo DAI subcutáneo y muéstreles la tarjeta de identificación del paciente y las instrucciones de emergencia que se le hayan proporcionado. De este modo, sabrán cuál es la línea de actuación apropiada.

También se recomienda avisar a los familiares, amigos y compañeros sobre este procedimiento.



# CAMINO DEL PACIENTE VIDA COTIDIANA

Someterse a un procedimiento de implante del DAI subcutáneo puede contemplarse como un acontecimiento que puede cambiarle la vida. Se le ha implantado un desfibrilador automático que previene las muertes súbitas. Este hecho puede afectar física y psíquicamente, y cada persona reacciona de forma diferente.

Por lo general, tener un DAI subcutáneo implantado apenas afecta a la vida cotidiana. La mayoría de personas puede volver a realizar sus actividades cotidianas habituales. El plazo varía en función de la persona.

Cuando se haya recuperado por completo del procedimiento de implante, se encontrará en la fase 4 del Camino del paciente con DAI subcutáneo: Vida cotidiana.

En cualquier fase del camino del paciente, puede agobiarse o preocuparse por los aspectos técnicos del dispositivo implantado. También es posible que no tenga dudas y nunca piense en ello. En caso de duda, a quien primero debe recurrir es al médico que le implantó el dispositivo.

El médico debería poder ayudarle a olvidarse de la mayoría de preocupaciones e inquietudes. No obstante, si cree que necesita ayuda adicional para resolver los asuntos que le están agobiando, puede asistir a una terapia con un psicólogo para analizar la situación más detalladamente. En cualquier fase del proceso de curación, puede resultar conveniente ponerse en contacto con una organización de pacientes para obtener asesoramiento e información más detallada. Además de la gran cantidad de información valiosa que ofrecen, organizan varios actos dedicados a los pacientes todos los años.

# Camino del paciente: Vida cotidiana

# **CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS**

La conducción de vehículos con un DAI subcutáneo implantado está supeditada a la legislación de cada país. El médico le informará de si podrá conducir y cuándo lo podrá hacer tras el implante del DAI subcutáneo.

#### **ASISTENCIA AL TRABAJO**

El DAI subcutáneo no debería restringir su capacidad para trabajar. Por ejemplo, es seguro utilizar fotocopiadoras, faxes y ordenadores. No obstante, ciertas herramientas, como las motosierras, los taladros con cable, las sierras eléctricas y las máquinas cortacésped, deben mantenerse a una distancia mínima de 30 cm del dispositivo. Los alternadores y los motores en marcha, especialmente los de vehículos y equipos de soldadura por arco, deben mantenerse a una distancia de 60 cm del dispositivo. Debe analizar con el médico lo que conlleva su trabajo para obtener información detallada antes de utilizar cualquier herramienta o instrumento.

#### **EJERCICIO**

Por lo general, el DAI subcutáneo permite seguir un estilo de vida activo. Una vez recuperado del procedimiento de implante, que suele demorarse entre 4 y 6 semanas, el médico le indicará cuándo podrá retomar las actividades habituales.

Puede retomar la mayor parte de actividades con seguridad, pero debe evitar practicar deportes de contacto como el rugby o el judo, ya que una caída o un golpe directo en el tórax podrían dañar el dispositivo. No obstante, hay pacientes que practican este tipo de deportes con la protección adecuada. Póngase en contacto con el médico o enfermero antes de practicarlos.

#### **ACTIVIDAD SEXUAL**

Algunos pacientes se muestran reticentes a retomar la actividad sexual tras la recuperación. Sin embargo, el DAI subcutáneo es compatible con una vida sexual activa. El DAI subcutáneo puede distinguir entre una frecuencia cardiaca alta y una arritmia. Si tiene dudas, póngase en contacto con el médico o enfermero de la clínica de DAI para obtener información.

#### **VIAJES**

Contar con un DAI subcutáneo implantado no le impide viajar. Aunque el número de países en los que el DAI subcutáneo está disponible crece constantemente, aún no lo está en todos. Consulte el mapa interactivo en www.sicd.eu para ver qué países proporcionan servicio a los pacientes con DAI subcutáneo.

Asegúrese de llevar la tarjeta de identificación del paciente a la hora de viaiar.

Asegúrese de que la compañía aseguradora del viaje sepa que se le ha implantado un DAI subcutáneo. Es posible que algunas aseguradoras requieran una confirmación por escrito del cardiólogo en la que se indique que está en condiciones óptimas para viajar. Llame a la compañía aseguradora para aclarar este asunto.

# Cómo proceder a la hora de acudir a la consulta de un profesional sanitario (un médico, un enfermero, un dentista, etc.)

Es fundamental comunicarles a los profesionales sanitarios que tiene un DAI subcutáneo implantado antes de someterse a cualquier procedimiento. Es posible que tengan que hablar con el cardiólogo antes de realizar cualquier prueba o procedimiento. Debe llevar la tarjeta de identificación del paciente con usted siempre que acuda al hospital.

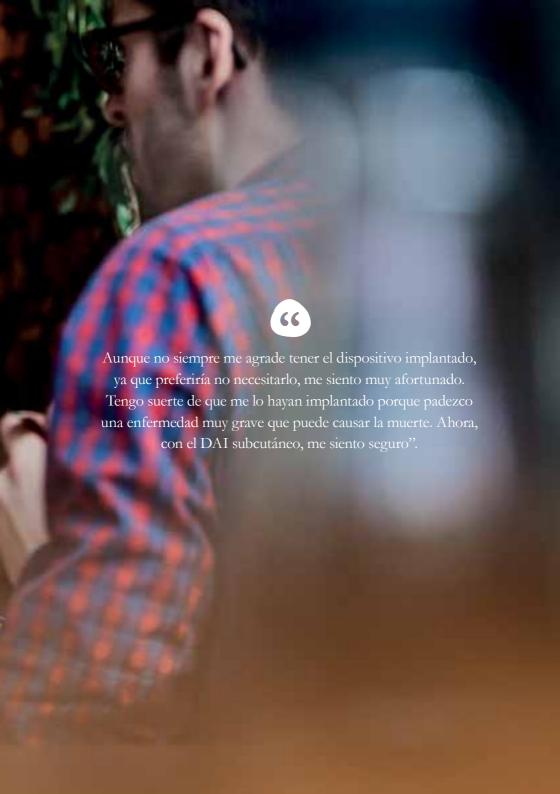
En caso de tener que someterse a una operación, debe informarles al cirujano y al anestesista de que cuenta con un DAI subcutáneo implantado. Puede resultar necesario desactivar o desconectar temporalmente el dispositivo durante el transcurso de la intervención para evitar la administración de descargas eléctricas.





La mayoría de las veces no pienso que tengo un DAI subcutáneo implantado. No siento ningún tipo de molestia y no me impide hacer lo que quiera. En realidad, no pienso en él".





# **FAMILIARES Y AMIGOS**

El diagnóstico de una cardiopatía no solo afecta al paciente, sino también a la pareja, los familiares y los amigos. Esta sección proporciona información útil y práctica para los familiares y amigos acerca de cómo interactuar con una persona a la que se le ha implantado un DAI subcutáneo.

La relación con una persona a la que se le ha implantado un DAI subcutáneo no debería cambiar apenas.

# ¿SE VERÁ PERJUDICADA NUESTRA VIDA FAMILIAR PORQUE UN MIEMBRO SE HAYA SOMETIDO AL IMPLANTE DE UN DAI SUBCUTÁNEO?

Cuando el paciente se haya recuperado completamente del procedimiento de implante, lo que suele demorarse entre 4 y 6 semanas, su vida familiar cotidiana no debería cambiar apenas. Es recomendable que los familiares y amigos cercanos obtengan información sobre el DAI subcutáneo y estén al corriente de las restricciones durante el proceso de recuperación y de cómo proceder cuando el dispositivo administre un impulso eléctrico. También pueden recurrir a las organizaciones de pacientes para obtener información de confianza.

# CÓMO DEBO PROCEDER

Si cree que la persona que cuenta con el DAI subcutáneo va a recibir una descarga eléctrica del DAI subcutáneo, ayúdele a sentarse o tumbarse para evitar que se caiga o se golpee con objetos.

Si está en estrecho contacto físico con el paciente cuando este recibe el impulso, es posible que sienta un hormigueo inocuo que durará un instante. El paciente deberá recuperarse con bastante rapidez tras la administración de la descarga por parte del DAI subcutáneo. Si no se recupera o si el DAI subcutáneo administra varias descargas, llame de inmediato a los servicios de emergencias para solicitar una ambulancia que traslade al paciente al hospital más cercano. Asegúrese de informarles a los técnicos de que el paciente cuenta con un DAI subcutáneo implantado.

# SOY UN FAMILIAR. ¿DEBERÍA ACUDIR A LA CONSULTA DEL MÉDICO?

Algunas enfermedades que afectan a varios miembros de la familia están causadas por mutaciones en los genes, por lo que se pueden heredar. Otras dolencias que se dan en núcleos familiares no las causan las mutaciones en un solo gen. Los factores medioambientales como los hábitos alimenticios o la combinación de factores genéticos y medioambientales son los causantes de estos trastornos.

Su médico puede informarle de si es necesario evaluar a miembros de la familia para diagnosticar cardiopatías heredadas.

# DATOS SOBRE EL DAI SUBCUTÁNEO

El desfibrilador implantable subcutáneo se ha desarrollado con el fin de reducir la cantidad de complicaciones asociadas con los DAI transvenosos como, por ejemplo, las fracturas de los cables o las infecciones.

El DAI subcutáneo evita tener que insertar cables eléctricos en el corazón, por lo que el corazón y los vasos sanguíneos quedan intactos. De este modo, es posible atajar estas complicaciones.

#### **ACERCA DE BOSTON SCIENTIFIC**

### INNOVACIÓN

Boston Scientific se fundó sobre la premisa fundamental de que la medicina menos invasiva puede mejorar la atención a los pacientes. Hemos mantenido nuestro compromiso con esta premisa desde nuestra fundación hace tres décadas. Hoy en día, somos los líderes en innovación en tecnologías y dispositivos médicos que mejoran las vidas de los pacientes.

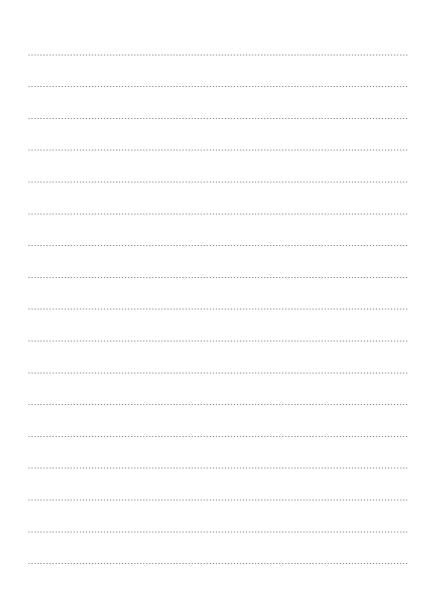
# QUIÉNES SOMOS

Somos una empresa desarrolladora, fabricante y de comercialización mundial de dispositivos médicos que se emplean en diferentes especialidades médicas intervencionistas.

# **NUESTRA MISIÓN**

Boston Scientific es una empresa comprometida con la transformación de la vida mediante soluciones médicas innovadoras que mejoran la salud de los pacientes de todo el mundo.

# **NOTAS**



# PARA MÁS INFORMACIÓN, VISITE **WWW.SICD.EU**

# O ESCANEE ESTE CÓDIGO OR



El contenido de este folleto se ofrece únicamente con fines informativos, no para promocionar el producto ni para establecer un diagnóstico médico. Esta información no constituye un instrumento jurídico ni médico, por lo que Boston Scientific no formula declaración o garantía alguna en relación con esta información o su integridad, precisión o vigencia. En consecuencia, Boston Scientific recomienda encarecidamente ponerse en contacto con su médico para lo relacionado con las cuestiones relativas a su salud o para formular preguntas.

#### \*Indicaciones de uso

El sistema S-ICD™ está diseñado para administrar desfibrilación para el tratamiento de taquiarritmias ventriculares potencialmente mortales en pacientes que no padecen bradicardia sintomática, taquicardia ventricular continua o taquicardia ventricular espontánea muy frecuente que se trata con fiabilidad mediante estimulación antitaquicardia.

Todas las marcas comerciales mencionadas pertenecen a sus respectivos propietarios. PRECAUCIÓN: Las leyes solo permiten la venta de estos dispositivos bajo prescripción facultativa. Pueden encontrarse indicaciones, contraindicaciones, advertencias e instrucciones de uso en el etiquetado de los productos suministrado con cada dispositivo. Información para uso únicamente en aquellos países en los que haya registros de productos aplicables elaborados por las autoridades sanitarias. CRM-228401-AA FEB2014



Advancing science for life™

www.bostonscientific-international.com © 2014 Boston Scientific Corporation o sus afiliados. Todos los derechos reservados. DINCRM0830SA