

Cable a la vista.

Requena Ibáñez J.A.¹, Frías García R.¹, Pérez Díaz P.¹, Jiménez Díaz, J.¹

Correspondencia:

Juan Antonio Requena Ibáñez
email: juan.antonio.requena.ib@gmail.com

Las complicaciones tras el implante de dispositivos de estimulación cardiaca (DEC), incluyendo marcapasos (MP), resincronizadores con desfibrilador (TRC-D) o sin él (TRC-P) y desfibriladores automáticos implantables (DAI) presentan una prevalencia cercana al 10%. En general se asocian a un aumento de morbilidad, costes sanitarios y mortalidad.

Presentamos el caso de un paciente varón de 75 años portador de un DAI que muestra erosión y exteriorización del dispositivo a través de la piel. Se trata de una complicación relativamente infrecuente que tiene lugar generalmente en pacientes delgados con poco tejido subcutáneo en la zona del implante. Una vez que se compromete la integridad de la piel se debe asumir la infección, incluso en ausencia de síntomas. Por ello, además de iniciar tratamiento antibiótico, debe tratarse de forma agresiva con la extracción de todo el sistema.

¹Servicio de Cardiología. HGUCR.



Fig. 1. “Decúbito” o exteriorización de parte del dispositivo a través de la piel.