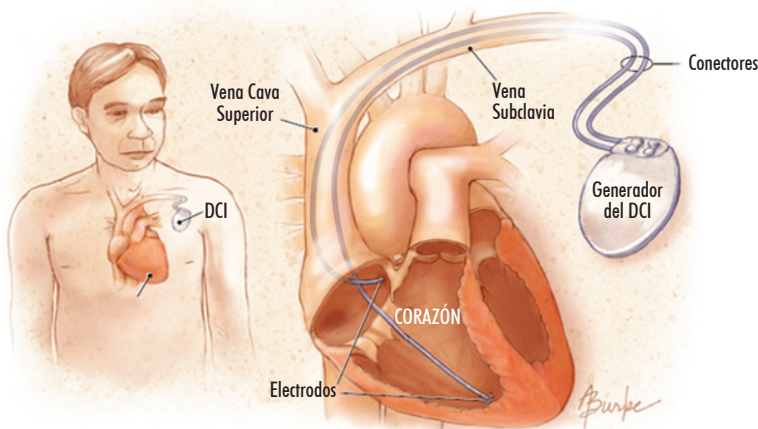


# Desfibriladores-Cardioversores Implantables

Las personas que tienen **arritmias cardíacas** (ritmos cardíacos anormales) pueden requerir un impulso eléctrico para restablecer un ritmo cardíaco normal, particularmente si el ritmo anormal es **fibrilación ventricular** o **taquicardia ventricular** (contracciones rápidas pero ineficaces del músculo cardíaco principal). Esto puede hacerse desde afuera del pecho (usualmente en una situación de emergencia) usando paletas desfibriladoras que administran un impulso eléctrico o por medio de un **desfibrilador externo automatizado (AED)**, un aparato que ahora está disponible en muchos edificios y aeropuertos públicos y que puede detectar y corregir arritmias peligrosas. Los **desfibriladores cardioversores implantables (DCI)**, permiten la detección automatizada de las arritmias. También se presenta tratamiento automatizado, ya sea por medio de un choque eléctrico de alta energía al músculo cardíaco (llamado **desfibrilación** o **cardioversión**) o por medio de una señal de baja energía (**control del ritmo cardíaco**) que corrige el ritmo anormal. El ejemplar del 26 de abril de 2006 de *JAMA* incluye varios artículos acerca de los DCI.

## ¿CÓMO FUNCIONAN LOS DCI?

Se colocan electrodos en el corazón por medio de una de las grandes venas del pecho. Esto se hace en un quirófano o laboratorio cardíaco, usando una técnica estéril y un anestésico local. Después de la colocación y prueba exitosa de los electrodos, se coloca un pequeño generador (computadora y paquete de baterías) bajo la piel del pecho. El aparato monitorea el ritmo cardíaco, pero cuando se detecta una anomalía, el DCI automáticamente restaura un ritmo cardíaco saludable, usualmente administrando una descarga eléctrica al músculo cardíaco. Los DCI son también capaces de realizar la función de un marcapasos, y pueden controlar la frecuencia cardíaca si ésta es demasiado lenta o demasiado rápida. El dispositivo graba cuando se presentan ritmos cardíacos anormales y cuando se administran descargas.



## ASPECTOS IMPORTANTES PARA PACIENTES CON DCI

- Es esencial el monitoreo cuidadoso del funcionamiento del DCI
- Las personas con un DCI deben tomar precauciones para evitar la interferencia eléctrica, como en el caso de los dispositivos de detección de metales utilizados en aeropuertos o en tribunales. Informe al personal de seguridad si tiene un marcapasos o un DCI.
- Pueden usarse teléfonos celulares, pero es prudente mantener el celular en el lado del cuerpo contrario a la ubicación del DCI.
- Evite los imanes o los campos magnéticos fuertes como los de las máquinas de resonancia magnética.

Redacción: Janet M. Torpy, MD

Ilustración: Alison E. Burke, MA

Edición: Richard M. Glass, MD

La Página de JAMA para Pacientes es un servicio público de la revista JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no sustituyen un diagnóstico médico. Para información más específica relacionada con su situación personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de la medicina pueden fotocopiar esta página sin fines comerciales para compartirla con sus pacientes. Para adquirir reimpresiones por volumen, llame al 203/259-8724.

## COLOCACIÓN DE UN DCI

- Arritmias graves no controladas por medio de medicamento
- Riesgo de arritmias graves debido a cardiopatía subyacente
- Predisposición hereditaria a arritmias peligrosas

## PARA MÁS INFORMACIÓN

- Asociación Americana del Corazón [www.americanheart.org](http://www.americanheart.org)
- Instituto Nacional de Corazón, Pulmones y Sangre [www.nhlbi.nih.gov](http://www.nhlbi.nih.gov)
- Colegio Americano de Cardiología [www.acc.org](http://www.acc.org)

## INFÓRMESE

Para obtener ésta y otras Páginas para Pacientes de JAMA, visite el Índice de Páginas para Pacientes en el sitio web de JAMA [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas páginas están disponibles en inglés y en español. Se publicó una Página para Pacientes sobre marcapasos en el ejemplar del 15 de agosto de 2001; otra sobre cardiomiopatía se publicó en el ejemplar del 15 de diciembre de 2004, y otra más sobre paros cardíacos se publicó el 4 de enero del 2006.

Fuentes: Instituto Nacional del Corazón, Pulmones y Sangre; Asociación Americana del Corazón; Colegio Americano de Cardiología

**JAMA**  
LA REVISTA DE LA AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION  
**CÓPIA PARA  
SUS PACIENTES**