

28/10/2021

Comunicaciones Orales: Cuidados en electrofisiología y críticos**Seguridad del paciente portador de dispositivo de estimulación cardíaca sometido a radioterapia. Revisión de la literatura**

Mireia Montaner Alemany(1), Pedro Pimenta Fermisson-Ramos(2), Ángela María Martínez Ortí(1), M^a José Sancho-Tello de Carranza(1), Hebert David Ayala More(2), Víctor Pérez Roselló(2), José Carlos Sánchez Martínez(1) y Julia Martínez Solé(1) de (1)Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia y (2)Fundación para la Investigación del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia

Introducción**Introducción**

El cáncer y las enfermedades cardiovasculares son las principales causas de morbimortalidad de los países desarrollados. Se estima que el 50 % de los pacientes con cáncer serán tratados con radioterapia (RT). Asimismo, se calcula que en Europa se implantan más de medio millón de dispositivos de estimulación cardíaca implantables (DECI) al año. Todo esto, unido al aumento de la esperanza de vida, hace que la probabilidad de que un paciente posea ambas condiciones sea elevada. La aparición de fallos en DECI debidos a radioterapia son relativamente raros y sus predictores algo confusos. Además, no existe un claro consenso en el manejo de estos pacientes por parte de los diferentes profesionales implicados. El objetivo del estudio fue recoger las recomendaciones para el manejo de los pacientes portadores de DECI durante el tratamiento con radioterapia.

Apartado 2**Material y Métodos**

Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos Medline, a través de PubMed, CINAHL, y CUIDEN. También se han empleado los repositorios de revistas SciELO y Dialnet.

La estrategia de búsqueda se construyó en torno a los conceptos “marcapasos”, “desfibrilador implantable” y “radioterapia”. Se limitó la búsqueda a los últimos diez años, dado que la tecnología de estos dispositivos ha cambiado de sustancialmente en este periodo.

Apartado 3**Resultados**

Se incluyeron un total 29 estudios: 4 cohortes prospectivas, 9 cohortes retrospectivas, 5 reportes de un caso, 3 series de casos y 8 guías de práctica clínica. El total de pacientes fue de 1966. En 13 de los estudios se reportó fallo en dispositivo, con un total de 82 eventos.

La frecuencia de fallo se encuentra entre el 1,5 % y el 7,8 % siendo el predictor más citado la dosis acumulada sobre el dispositivo. En lo que respecta al error, el más común es el reinicio a valores de fábrica o reset.

Apartado 4**Discusión y Conclusiones**

Es importante conocer el riesgo que tiene el paciente de presentar un fallo según su condición clínica, dispositivo implantado y tipo de radioterapia que se va a utilizar.

El manejo del paciente debería ser de carácter multidisciplinar y coordinado entre los diferentes servicios implicados.