

# Interferencias Electromagnéticas en DEIC durante el Intervencionismo Endoscópico Digestivo De Alta Complejidad.

Antonia Ortega, Antonia Cárdenas, Lourdes Alavedra, Anna Barris, David Barquero, Pilar Sánchez, Lidia Lisbona.  
Complex Hospitalari Moisès Broggi. Sant Joan Despí

15-17 JUNIO  
GRANADA  
2022

Ritmo22

Reunión Anual de la Asociación del Ritmo Cardíaco



Consorci Sanitari Integral

**Introducción:** La estación de trabajo de electrocirugía para endoscopia terapéutica avanzada y el gas argón plasma coagulación (APC) pueden producir interferencias electromagnéticas en los DEIC, alterando su funcionamiento. Disponemos de Guías de Cardiología y Anestesia de manejo.

**Objetivo:** Constar si la terapéutica endoscópica digestiva, con la estación de trabajo de APC y electrocirugía es segura en portadores de DEIC, siguiendo las recomendaciones de las Guías.

**Métodos:** Estudio retrospectivo transversal de los procedimientos endoscópicos de alta complejidad a portadores de DEIC, entre 2010 y la actualidad. Se revisaron las historias clínicas registrando los datos sociodemográficos, parámetros del dispositivo pre/post endoscopia (tabla 1), el tipo de procedimiento y la presencia de eventos adversos durante el procedimiento.

**Resultados:** Se realizaron 3419 procedimientos de alta complejidad, 29 en portadores de DEIC (100% marcapasos, programados en modo DDD (63 %), el porcentaje de estimulación era  $\geq 95\%$  en 16 de los sujetos (69%), APC en 82% sin eventos adversos inmediatos. Tabla 1

Tabla 1	VALORES PRE/POST PROCEDIMIENTO DEL CABLE VENTRICULAR								
UMBRAL PRE	0.8	0.5	0.6	0.5	1.0	0.75	0.5	0.7	0.5
UMBRAL POST	0.6	0.5	0.6	0.62	1.0	0.6	0.5	0.6	0.75
IMPEDANCIA PRE	460	430	490	590	290	530	360	320	460
IMPEDANCIA POST	637	380	432	600	290	880	590	400	450

**Conclusiones:** No se produjeron interferencias graves aunque sí hubo cambios en la impedancia del cable ventricular y en la longevidad de un MCP en intervalo de recambio electivo. Realizar una endoscopia de alta complejidad en sujetos portadores de DEIC es infrecuente pero no imposible. Sería aconsejable realizar estudios prospectivos de revisión de DEICs próximos al procedimiento que validasen los resultados.

**Bibliografía:** 1.-2021 ESC Guidelines on cardiac pacing and cardiac resynchronization therapy: supplementary data. ESC Guidelines.

2.-Practice Advisory for the Perioperative Management of Patients with Cardiac Implantable Electronic Devices: Pacemakers and Implantable Cardioverter-Defibrillators 2020.

