

IMPLANTACIÓN HOLTER SUBCUTÁNEO

ETIQUETA					
Nº Historia Clínica _____					
APELLIDO1 _____		APELLIDO2, _____		NOMBRE _____	
NSS _____	Tit. _____	DNI _____	F.Nacimiento _____	Edad _____	Sexo _____
Dirección _____			Tlf. _____		
SERVICIO _____			HABITACION _____		

CARACTERÍSTICAS DEL PROCEDIMIENTO

- La implantación de un Holter subcutáneo se realiza para profundizar en el estudio de las posibles causas de sus síntomas. Cuando un paciente presenta mareos, pérdidas de conciencia o sensación de palpitaciones y no se ha logrado aclarar por otros sistemas la trascendencia de los mismos o si están causados por un trastorno del ritmo del corazón, este aparato puede ofrecernos una información definitiva.
- El Holter tiene una pequeña batería que le permite recoger la información del ritmo del corazón durante más de un año.
- Desde el exterior podemos programar el aparato marcándole qué alteraciones del ritmo del corazón van a guardar grabadas para que posteriormente las podamos revisar en la consulta. Marcaremos una frecuencia de latidos por encima de la cual registrará en su memoria el electrocardiograma y otra cifra por debajo de la cual realizará una función similar, todo ello de forma automática.
- Además el paciente contará con un mando pequeño y extremadamente simple (solo hay que ponerlo sobre la zona donde lleva el aparato y apretar su único botón) mediante el cual puede registrar su electrocardiograma al apreciar las molestias que quieren estudiar.
- Tras presentar el síntoma, se haya apretado el mando o no se pondrá en contacto con nuestra consulta para concertar una cita de revisión adelantada. Si no presenta síntomas acudirá en la fecha previamente acordada.

RIESGOS, POSIBLES COMPLICACIONES Y CONTRAINDICACIONES

- Tras una pequeña incisión de una 2 cms. Se coloca el Holter bajo la piel, generalmente en la parte inferior izquierda del pecho. Su tamaño es de 2x8 cms y su forma aplanada consigue que prácticamente no se aprecie salvo que el portador sea muy delgado.
- La única opción de complicación podría ser la infección local, que quedaría resuelta extrayendo el dispositivo, tratando la infección y colocando de nuevo el Holter en un lugar próximo. Esta única complicación posible no se presentado nunca en nuestro centro.

ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO

5. ¿Hay otras alternativas?
Esta prueba está indicada preferentemente en su caso.
Antes de firmar este formulario, no dude en pedir cualquier aclaración adicional que desee.

RIESGOS PERSONALIZADOS Y PROFESIONALES

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales son _____

INFORMACIÓN DE SU INTERÉS

Usted tiene derecho a conocer el procedimiento médico al que va a ser sometido y los riesgos y complicaciones más frecuentes que pueden ocurrir. En su actual estado clínico, los beneficios derivados de la realización de esta prueba superan los posibles riesgos. Por este motivo se le indica la conveniencia de que le sea practicada. Si aparecieran complicaciones, el personal médico y de enfermería que le atiende está capacitado y dispone de los medios para tratar de resolverlas. Por favor, lea atentamente este documento y consulte con su médico las dudas y aclaraciones que se le planteen.

