

#053 | Hematoma en Diferido: Complicación Poco Frecuente de Cardiodesfibrilador Implantable

María Jose Arocena¹; Gonzalo Segura¹; Alejandro Cuesta¹

1 - Instituto de Cardiología Integral.

Introducción:

Dentro de las complicaciones secundarias a los implantes de CDAI se encuentran los hematomas de bolsillo, que ocurren cuando hay acumulación de sangre entre la piel y el pectoral, en el espacio creado para alojar el dispositivo. Ocurren en entre 2-6% de los pacientes; en la mayoría de los casos se desarrolla en las primeras 24-48 horas tras el procedimiento. Presentamos un caso particular en el cual el hematoma se desarrolló tras varios meses del implante, vinculado a múltiples descargas del CDAI.

Historia clínica:

Sexo masculino, 63 años. Antecedentes: HA, dislipemia, síndrome de apnea del sueño. Dos ACV isquémicos en 2019 con afasia y hemiparesia derecha secuales, quedando anticoagulado con warfarina. Enfermedad renal crónica. MH obstructiva con hipertrofia septal severa, aneurisma apical. Coronariografía sin lesiones. CDAI implantado en prevención secundaria tras presentar un episodio de TV monomorfa sostenida, en región subclavicular izquierda. Ocho meses luego del implante ingresa por tormenta eléctrica con reiteradas descargas apropiadas del CDAI. A las 48 h del ingreso se evidencia hematoma de grandes dimensiones en la región del generador. INR 3.6. TAC evidencia sangrado activo. Se realiza intervención combinada con cirugía vascular. Se encuentra el bolsillo del generador libre; por debajo del músculo pectoral gran hematoma que se evacúa. Extracción del sistema. Buena evolución, reimplantándose el CDAI en región subclavicular derecha a las dos semanas.

Pruebas complementarias:



Figura 1. Fotografía del paciente en la cual se evidencia el hematoma subclavicular izquierdo de grandes dimensiones.

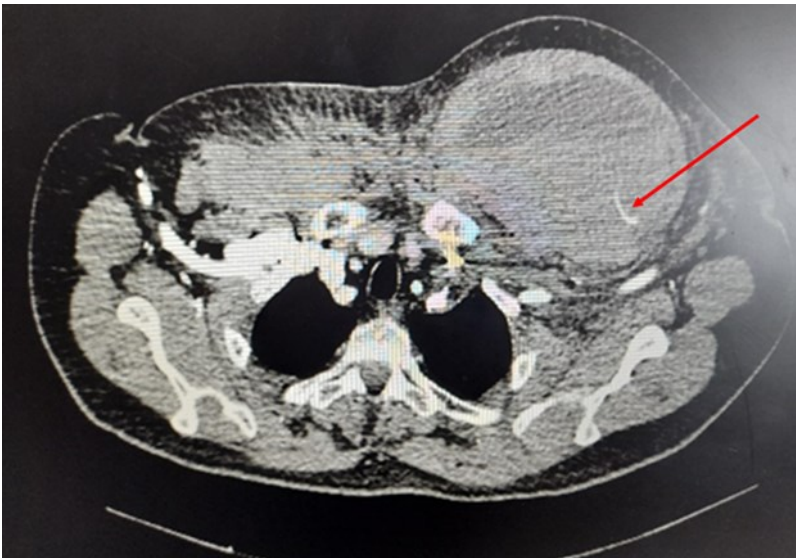


Figura 2. TC de tórax – corte axial. Colección inhomogénea en región subclavicular izquierda de gran tamaño y dentro de ella fuga lineal de contraste indicando sangrado activo.



Figura 3. TC de tórax – corte axial. La colección se encuentra por debajo del generador del dispositivo, en región subpectoral.

Diagnóstico:

Hematoma subpectoral que aparece meses luego del implante de CDAI, secundario a sangrado activo como consecuencia de reiteradas descargas del CDAI en paciente anticoagulado con Warfarina con INR elevado que requiere intervención para evacuación y hemostasis. No encontramos ningún caso reportado en la literatura.

Discusión:

Los hematomas de bolsillo como complicación de implante de CDAI ocurren en 2-6% de los pacientes; en la mayoría de los casos se desarrolla en las primeras 24-48 horas tras el procedimiento y no suelen aparecer luego de la primera semana luego del mismo. El sangrado puede ser secundario a lesión de vasos sanguíneos durante el implante, actividad física excesiva, movimientos repetitivos o levantamiento de objetos pesados con el brazo ipsilateral, entre otros. La presencia de hematoma aumenta el riesgo de infección de bolsillo, así como la infección e

inflamación predispone a aumento del riesgo de sangrado a dicho nivel. Los pacientes recibiendo antiagregación o anticoagulación tienen mayor riesgo de desarrollar hematomas. La aparición de hematomas luego de la primera semana del implante es muy poco frecuente. Nuestro paciente se presenta meses después del implante con una tormenta eléctrica requiriendo múltiples descargas del CDAI que en el contexto de INR elevado causaron lesión a vasos sanguíneos y sangrado activo visualizado mediante TAC, llevando a la formación de un gran hematoma subpectoral.