

Punción axilar ecoguiada y alta precoz: un binomio seguro para la sostenibilidad del servicio de cardiología

Jendri Manuel Pérez Perozo(1), Carlos Alberto Lugo Godoy(1), Williams Hinojosa Camargo(1), Julia María Díaz Ortiz(1), Tatiana Mallely Matajira Chia(1), Luis Ignacio Martín Leal(1) y Pedro Daniel Perdiguero Martín(1) de (1)Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila - España

Introducción: El alta precoz tras el implante de dispositivos de estimulación cardiaca (DEC) permite optimizar la gestión de recursos sanitarios. El objetivo es evaluar la viabilidad, seguridad e impacto económico de un programa de alta en menos de 12 horas post-implante.

Métodos: Métodos: Estudio observacional de un programa iniciado en febrero de 2023 en el Hospital Nuestra Señora de Sonsoles (Ávila) para primoimplantes de marcapasos y desfibriladores (DAI).

Protocolo: Ingreso el día del implante, profilaxis antibiótica y abordaje venoso preferentemente axilar guiado por ecografía (solo 3 casos por punción subclavia).

Criterios de alta: Control radiológico a las 4 horas post-procedimiento, ausencia de incidencias y valoración por cardiología en la tarde del mismo día.

Seguimiento: Revisión presencial a los 7 días.

Exclusiones: Pacientes con implante de cable en seno coronario (TRC).

Resultados: Entre febrero de 2023 y abril de 2026 se realizaron 310 implantes (edad 80,75 ±10,16 años; 43,9% mujeres).

Elegibilidad: 265 pacientes (85,5%) completaron el protocolo de alta precoz. Los 45 restantes (14,5%) fueron excluidos por patologías concomitantes o ingreso en otros servicios.

Seguridad: No se registraron visitas a urgencias ni reingresos relacionados con el implante.

Impacto económico: Se evitaron al menos 265 días de estancia hospitalaria, lo que supone un ahorro estimado de entre 160.000 € y 185.000 €.

Conclusiones: El alta precoz en el implante de DEC es una estrategia segura y eficiente, incluso en pacientes de

edad avanzada. El uso de punción axilar ecoguiada es un factor clave para minimizar complicaciones y facilitar el éxito del protocolo, optimizando los recursos sin comprometer la calidad asistencial.