

Angiografía coronaria

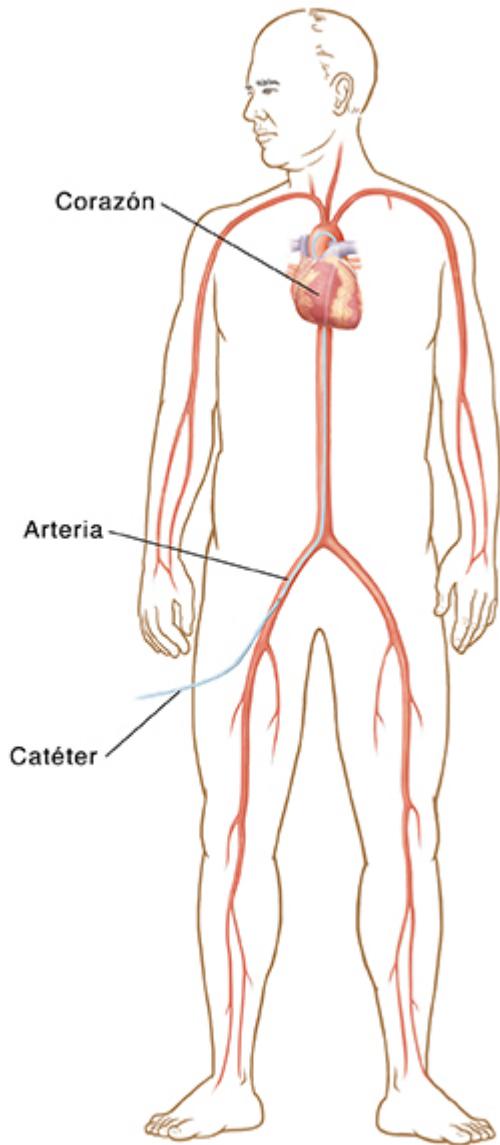
La angiografía es un tipo especial de radiografía móvil que permite al médico observar las arterias coronarias para saber si los vasos sanguíneos que van al corazón están estrechados u obstruidos. Esta prueba se realiza cuando la persona tiene un ataque al corazón. O puede realizarse si los síntomas son indicio de un ataque al corazón. También puede realizarse después de una prueba de esfuerzo cardíaco con resultado anormal.

Antes del procedimiento

- Dígale al equipo de atención médica qué medicamentos está tomando y si tiene alguna alergia.
- Dígale al equipo de atención médica si alguna vez tuvo una reacción alérgica al medio de contraste o si ha tenido problemas renales.
- Siga las instrucciones que le den con respecto a no ingerir alimentos ni bebidas antes de la cirugía.
- Un enfermero le colocará un catéter intravenoso a fin de administrarle líquidos y medicamentos para aliviar el dolor y ayudarlo a sentir menos ansiedad.
- De ser necesario, le limpiará la piel y afeitará la zona donde se insertará el catéter.

Durante el procedimiento

- Usted se acostará sobre una mesa que tiene una máquina de rayos X portátil arriba suyo. El equipo le colocará un paño quirúrgico sobre el cuerpo. Se limpiará la zona donde el médico decida introducir el catéter. Puede ser una muñeca o la ingle.
- El médico introduce una sonda larga y delgada (catéter) por una arteria en la ingle o en el brazo y la guía hasta el corazón. Tal vez sienta presión cuando le introduzcan el catéter. Por lo general, se inyecta un medicamento para adormecer el sitio de inserción. Esto alivia el malestar durante el procedimiento.
- A través del catéter, se inyecta un medio de contraste en los vasos sanguíneos o en las cámaras del corazón. Es posible que sienta calor o ganas de orinar cuando le inyectan el tinte de contraste. Esto es normal.
- Se toman radiografías para obtener imágenes claras del interior del corazón y de las arterias coronarias.



Después del procedimiento

- Su equipo de atención médica le dirá cuánto tiempo debe permanecer acostado y mantener inmóvil el sitio de inserción. La cantidad de tiempo puede depender de si se utilizó un dispositivo de cierre, como una sutura o un tapón de colágeno, para cerrar la abertura hecha en la arteria. El tiempo incluso puede ser menor si se usó uno de estos dispositivos. También dependerá de que no haya sangrado en el sitio de inserción del catéter.
- Si el catéter se introdujo por la ingle, es posible que deba permanecer acostado y sin mover la pierna durante varias horas. Si se introdujo por la muñeca, se puede colocar un vendaje de presión sobre el sitio de inserción. O pueden colocarle un dispositivo de cierre en el sitio de inserción. Se lo quitarán cuando no haya signos de hemorragia. Si se produce una hemorragia, un enfermero presionará la zona para controlarla.
- Un enfermero examinará el sitio de inserción y le tomará la presión arterial a menudo. Esto es para asegurarse de que permanezca estable después del procedimiento.

- Es posible que le pidan que beba líquidos para ayudar a eliminar el medio de contraste de su organismo.
- Pida que alguien lo lleve a su casa desde el hospital.
- Si el médico usa una angioplastia o un stent para tratar la arteria obstruida, quizá deba pasar la noche en el hospital. Si hay muchas obstrucciones que no pueden tratarse con un stent o una angioplastia, quizá necesite una cirugía de derivación. Se denomina cirugía de injerto de derivación coronaria. Su médico le explicará los resultados de la prueba y le indicará cuáles son las opciones de tratamiento más adecuadas para usted.
- Es normal que quede una contusión pequeña o un bulto en el sitio de inserción. El bulto puede ser el tapón de colágeno o el punto, o una contusión pequeña. Estos efectos secundarios comunes deberían desaparecer en pocas semanas.
- Su equipo de atención médica le dará instrucciones sobre la recuperación de la angiografía coronaria. En general, no levante objetos más pesados que 4.5 litros (un galón) de leche durante varios días. Esto permite que el sitio de la inserción en la pared arterial se cure. Intente no mojar el sitio de la inserción. No lo sumerja en el agua. Se recomienda usar la ducha. No se sumerja en una tina, piscina ni bañera de hidromasaje hasta que la incisión se haya cerrado.

Cuándo llamar a su proveedor de atención médica

Llame de inmediato al proveedor de atención médica si nota alguno de los siguientes síntomas:

- Síntomas de infección. Algunos son dolor, hinchazón, enrojecimiento, sangrado o secreción de líquido en el sitio de inserción.
- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o superior, o según se lo indique su proveedor
- Sangrado, moretones o mucha hinchazón donde se insertó el catéter
- Sangre en la orina
- Heces negras o de consistencia similar a la brea (alquitranada)
- Cualquier tipo de sangrado inusual
- Ritmo cardíaco irregular, muy lento o acelerado
- Mareos

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 si ocurre algo de lo siguiente:

- Dolor de pecho
- Falta de aire
- Entumecimiento o debilidad repentinos en los brazos, las piernas o la cara o dificultades para hablar

- Hinchazón repentina en el sitio de la punción
- Sangrado en el sitio de la punción que no disminuye al presionar con firmeza
- Dolor intenso o en aumento, entumecimiento, sensación de frío o color azulado en la pierna o en el brazo donde estuvo el catéter