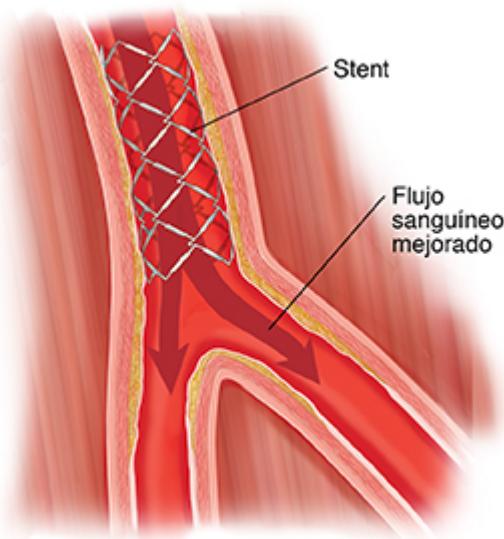


# Stent y angioplastia arterial periférica

La angioplastia arterial periférica es un procedimiento que permite reparar una arteria del brazo o de la pierna que se ha estrechado u obstruido. Este procedimiento restablece el flujo sanguíneo en las extremidades. Y ayuda a aliviar los síntomas. En algunos casos, un tubo de malla metálica llamado stent se coloca en la arteria. Esto mantiene la arteria abierta. El procedimiento lo lleva a cabo un proveedor de atención médica especialmente capacitado conocido como radiólogo intervencionista. Este proveedor de atención médica está capacitado y certificado por la Junta Estadounidense de Radiología (American Board of Radiology) para usar procedimientos mínimamente invasivos guiados por imágenes a fin de diagnosticar y tratar enfermedades. Un cirujano vascular también podría realizar este procedimiento.



## Antes del procedimiento

Siga todas las instrucciones que le den para prepararse, como aquellas sobre no comer o no beber antes del procedimiento.

Informe al proveedor de atención médica si algo de lo siguiente corresponde a su caso:

- Tiene alergia al tinte para rayos X (medio de contraste) u otros medicamentos
- Está amamantando
- Está embarazada o cree que puede estarlo
- Ha tenido alguna enfermedad reciente
- Tiene algún problema de salud

Informe a su proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos que usa. Quizá tenga que dejar de usar algunos medicamentos o todos antes del procedimiento. Entre ellos, se incluyen:

- Todos los medicamentos recetados
- Medicamentos a base de hierbas, vitaminas y otros suplementos

- Medicamentos de venta libre, como aspirina o ibuprofeno
- Drogas ilegales

## Durante el procedimiento

- Le pondrán una vía intravenosa en una vena de la mano o del brazo. Por medio de esta vía intravenosa, se le administrarán líquidos y medicamentos. Le darán un medicamento para que lo ayude a relajarse y adormecerse (sedante). Se administrará un medicamento a través de la piel para adormecer el lugar donde se realizará el corte (incisión). De esta manera se evita que sienta dolor en ese lugar.
- Se hará una pequeña incisión en el punto de inserción. Se insertará un tubo delgado y flexible (catéter) en la arteria a través de la incisión. El radiólogo observará el movimiento del catéter en un monitor de video.
- Se inyectará medio de contraste en la arteria a través del catéter. De este modo, el radiólogo puede ver con mayor claridad la arteria en las radiografías. El radiólogo usará como guía las imágenes radiográficas. Y desplazará el catéter hacia la parte de la arteria que se ha estrechado u obstruido.
- Una vez que el catéter haya llegado a la zona que se ha estrechado u obstruido, se inflará un globo especial conectado al catéter. Esto es lo que se conoce como angioplastia. Inflar el globo ensanchará el paso a través de la arteria.
- Algunas veces la arteria no permanece abierta después de la angioplastia. En este caso, se requiere un stent. A través de la arteria se inserta un catéter al cual se ha conectado un stent. Cuando el stent está en la posición correcta, se abre.
- Al concluir el procedimiento, se retirarán todos los catéteres y globos. El stent permanecerá en su lugar. Se ejercerá presión sobre el punto de inserción durante 15 minutos a fin de detener el sangrado.

## Después del procedimiento

- Su proveedor de atención médica le dirá cuánto tiempo debe permanecer acostado y mantener inmóvil el lugar de la inserción.
- Quizá tenga que permanecer en el hospital durante varias horas o toda la noche.
- Beba abundante cantidad de líquido para ayudar a eliminar el medio de contraste del cuerpo.
- Al regresar a casa, cuide del punto de inserción según se le indique. Llame al proveedor si tiene alguna dificultad.
- Probablemente tenga que tomar aspirina o un medicamento anticoagulante después del procedimiento. Eso ayuda a prevenir la formación de coágulos de sangre en el stent. Hable de esto con el proveedor de atención médica.

## Riesgos posibles

Todos los procedimientos tienen algunos riesgos. Los riesgos de la colocación del stent y de la angioplastia arterial periférica son los siguientes:

- Sangrado o infección en el punto de inserción
- Daños en la arteria, incluido un empeoramiento de la obstrucción. Esto puede requerir cirugía.
- Problemas por el medio de contraste, como una reacción alérgica o daño renal
- La arteria vuelve a obstruirse (reestenosis), lo cual a menudo ocurre en 6 a 18 meses
- Exposición de bajo nivel a la radiación de rayos X, que es un nivel considerado seguro