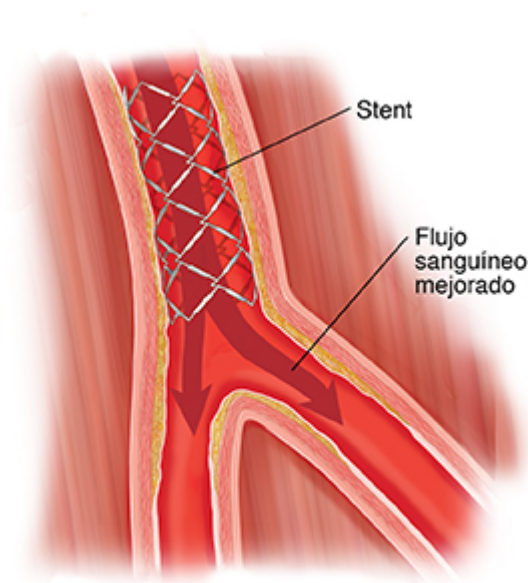


Stent y angioplastia arterial periférica

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