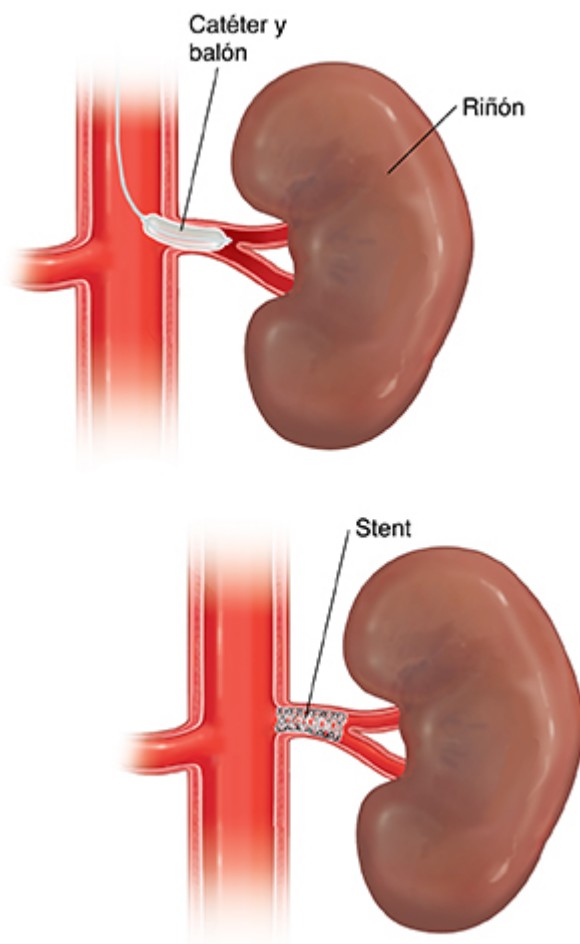


Angioplastia renal con colocación de stent

La angioplastia renal es un procedimiento que utiliza un pequeño globo para ensanchar el paso a través de la arteria renal. Este es el principal vaso sanguíneo que abastece a los riñones. Un stent es una pequeña cánula de malla metálica que se coloca en un vaso sanguíneo para ayudar a mantenerlo abierto y aumentar el flujo de sangre.

Si la arteria renal se estrecha o se obstruye, puede causar presión arterial muy alta o problemas con los riñones. La angioplastia renal y la colocación del stent renal pueden ayudar a mejorar la circulación de la sangre al riñón y aliviar los problemas. El procedimiento generalmente está a cargo de un proveedor de atención médica especialmente capacitado llamado 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.



Antes del procedimiento

Siga todas las instrucciones sobre cómo prepararse. Esto incluye todas las indicaciones que le den sobre no comer ni 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
- Tiene algún problema de salud
- Ha tenido alguna enfermedad reciente

Informe al proveedor de atención médica todos los medicamentos que toma. Quizás tenga que dejar de usar algunos de estos medicamentos o todos antes de la prueba. 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 pedirán que se coloque una bata de hospital y que se acueste sobre una camilla para radiografías. Le pondrán una vía intravenosa en el brazo o la mano. Esto se realiza para administrarle líquidos y medicamentos. Es posible que le den medicamentos a través de la vía intravenosa para ayudarlo a relajarse.
- Le adormecerán la piel de la zona donde se hará la inserción con anestesia local. Con frecuencia, se inserta por la ingle. Luego, le insertarán una aguja con un alambre guía delgado por la piel hasta llegar al vaso sanguíneo. Un catéter (tubo delgado y flexible) se enhebrará en el alambre guía y se hará llegar hasta el vaso sanguíneo.
- Se inyectará medio de contraste en el vaso sanguíneo. El radiólogo usará las imágenes radiográficas (fluoroscopia) como guía. Desplazará el catéter por el vaso sanguíneo hasta el riñón.
- Y, una vez que el catéter (catéter de angioplastia) llegue a la zona que se ha estrechado u obstruido, inflará un balón especial conectado al catéter. Esto permitirá ensanchar la arteria (angioplastia). Esta parte del procedimiento puede realizarse más de una vez utilizando globos de diferentes tamaños.
- Para mantener abierto el vaso sanguíneo, puede insertarse un stent. Para ello, se pasa un catéter con un stent conectado por encima del alambre guía. Al llegar a la zona que se ha estrechado, el stent se abre. El stent permanecerá en la arteria. Los catéteres y los globos se retiran.
- Al concluir el procedimiento, se ejercerá presión sobre el punto de inserción durante 15 minutos a fin de detener el sangrado.

Después del procedimiento

- Posiblemente le indiquen que se acueste boca arriba y que mantenga estirada la pierna del corte durante unas 6 horas para evitar que sangre.
- Tal vez tenga que pasar la noche en el hospital. Si usted no permanecerá en el hospital, es recomendable que le pida a un amigo o familiar que le lleve a su casa en

automóvil.

- Beba abundante cantidad de líquido para ayudar a eliminar el medio de contraste de su cuerpo.
- Al regresar a casa, cuide del punto de inserción según se le indique.
- Si tiene un stent, quizás tenga que tomar aspirina o un medicamento anticoagulante después del procedimiento. Esto se hace a fin de evitar que se formen coágulos de sangre. Hable de esto con el proveedor de atención médica.

Riesgos posibles

- Formación de moretones alrededor del punto de inserción
- Sangrado interno o alrededor del punto de inserción
- Daño en la arteria. Esto incluye un empeoramiento de la obstrucción y posible daño renal. Lo que puede ocasionar insuficiencia renal y, a largo plazo, requerir diálisis.
- Infección
- Problemas por el medio de contraste, como una reacción alérgica o daño renal