

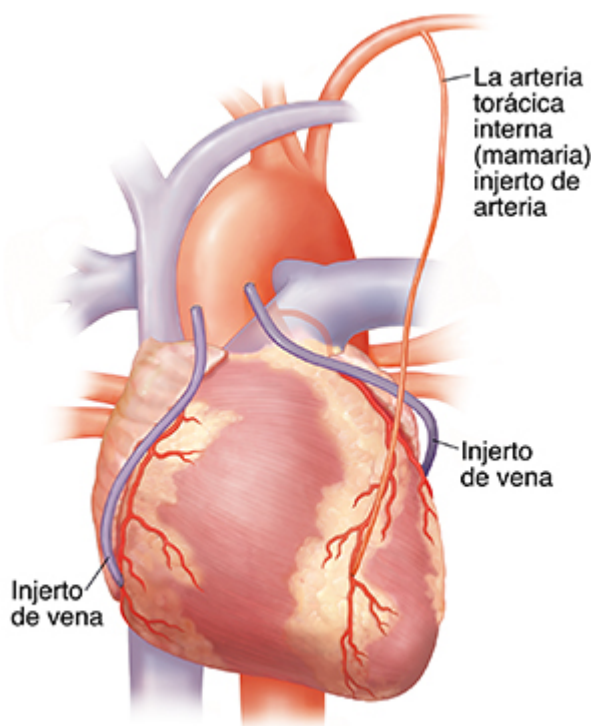
¿Qué es una cirugía de derivación coronaria (CABG) sin circulación extracorpórea?

La cirugía de derivación coronaria es un tipo de cirugía del corazón. También se la conoce como CABG (por su sigla en inglés). Esta cirugía se hace para rodear una zona obstruida en una o en varias arterias coronarias. Se conoce como arteriopatía coronaria. Las arterias coronarias son vasos sanguíneos que suministran sangre y oxígeno al músculo cardíaco. Mantienen el músculo cardíaco saludable para que pueda bombear sangre al resto del cuerpo.

¿Qué es una CABG sin circulación extracorpórea?

La cirugía del corazón sin circulación extracorpórea se hace sin usar la máquina de circulación extracorpórea (que se llama derivación cardiopulmonar). En cambio, el corazón continúa bombeando sangre por su cuenta durante la cirugía. También se conoce como "cirugía a corazón latiente".

Durante una cirugía CABG, el cirujano toma una arteria o una vena de otro lugar del cuerpo. Con frecuencia, suele ser de la pared torácica o de una pierna. Este vaso sanguíneo es lo que se conoce como injerto. En la sigla CABG en inglés, el injerto es la palabra correspondiente a la letra "G". Esa arteria o vena se conecta por encima y por debajo de la zona obstruida de la arteria coronaria. Eso permite que la sangre rodee la zona obstruida. Y se restituya el flujo de sangre normal hacia el corazón. El proveedor de atención médica puede planificar la cirugía con anticipación. O puede que la necesite en una emergencia si uno de los vasos sanguíneos se obstruye de manera repentina.



¿Por qué se hace la CABG sin circulación extracorpórea?

Con esta cirugía, se puede reducir el dolor de pecho y el riesgo de sufrir un ataque al corazón.

¿Cómo se hace una cirugía CABG sin circulación extracorpórea?

Un cirujano cardíaco es el encargado de hacer el procedimiento. Es un médico que trata enfermedades del corazón. La cirugía puede hacerse de varias maneras.

- Le darán medicamentos para evitar que sienta dolor. También lo adormecerán durante la cirugía (anestesia general). El anestesista observará con atención su respiración y los signos vitales durante la cirugía. Además, le darán medicamentos anticoagulantes.
- El cirujano hace un corte (incisión) para extirpar un vaso sanguíneo de otra parte del cuerpo. Ese es el injerto. Por lo general, el injerto se toma de la pared torácica o de la pierna.
- El médico le hará una incisión en el medio del pecho. Luego, separará el esternón para llegar hasta al corazón.
- Se coloca un dispositivo en el corazón para estabilizar la zona en la que se coloca el injerto. El cirujano conecta un extremo del injerto a la arteria coronaria obstruida separado de la obstrucción. Con el injerto, rodea la obstrucción. El otro extremo del injerto se conecta (sutura) a la aorta. Esto restaura el flujo de sangre que pasa por el injerto desde la aorta hasta el músculo cardíaco. La aorta es el principal vaso sanguíneo que lleva sangre desde el corazón al resto del cuerpo.

Riesgos de una cirugía CABG sin circulación extracorpórea

Toda cirugía tiene algunos riesgos. Los riesgos de una CABG sin circulación extracorpórea incluyen lo siguiente:

- Infección
- Sangrado
- Ritmo cardíaco irregular
- Coágulos de sangre, que pueden producir un ataque cerebral o un ataque al corazón
- Problemas causados por la anestesia
- Insuficiencia renal
- Necesidad de un procedimiento en el futuro para mejorar el suministro de sangre del corazón
- Ataque al corazón
- Mal funcionamiento de los injertos
- Muerte

Los riesgos dependen de la edad, de su estado de salud general y de otros factores.
Consulte al proveedor de atención médica cuáles son los riesgos más probables en su caso.