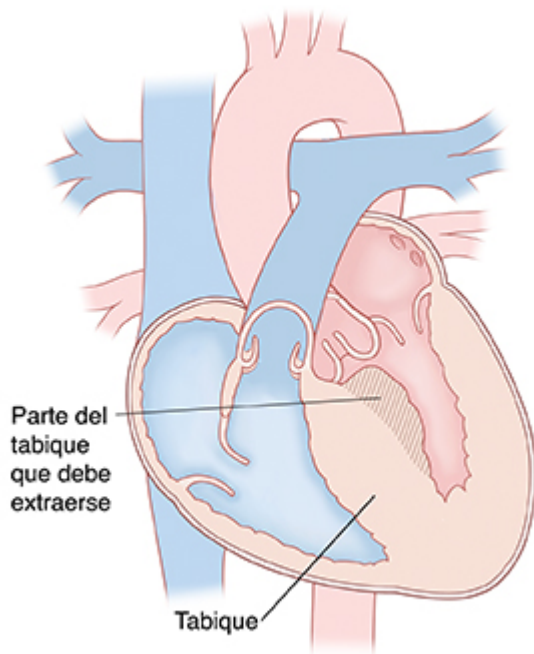


Información sobre la miectomía septal

La miectomía septal es un tipo de cirugía a corazón abierto. Se realiza para tratar la miocardiopatía hipertrófica. Esta es una afección por la que el músculo del corazón se engrosa. En la cirugía, se quita el músculo que sobra del tabique. El tabique es una pared que separa la parte izquierda de la parte derecha del corazón. Esto permite que la sangre se bombee por el corazón con más facilidad.



Qué debe informar a su proveedor de atención médica

Antes de la cirugía, avísele al proveedor de atención médica lo siguiente:

- **Los medicamentos que toma.** Esto incluye los medicamentos con receta y los de venta libre (como el ibuprofeno). También incluyen las vitaminas, los medicamentos a base de hierbas y otros suplementos. Es posible que deba dejar de tomar algunos medicamentos antes del procedimiento, como los diluyentes de la sangre (anticoagulantes) y la aspirina.
- **Si fuma.** Quizás deba dejar de fumar antes de su cirugía. Fumar puede retrasar su recuperación. Hable con el proveedor de atención médica si necesita ayuda para dejar de fumar.
- **Si hubo algún cambio reciente en su salud.** Esto incluye una infección o fiebre.
- **Si es sensible o alérgico a algo.** Esto incluye los medicamentos, el látex, la cinta y los medicamentos anestésicos.
- **Si está embarazada.** Dígle también a su proveedor de atención médica si cree que está o puede estar embarazada.

Preparativos para la cirugía

Haga lo siguiente:

- Pida a un familiar o amigo que lo lleve del hospital a su casa
- Organícese para que alguien lo ayude en su casa mientras se recupera
- Siga todas las demás instrucciones que le dé su proveedor de atención médica
- Lea atentamente el formulario de consentimiento y haga las preguntas que necesite si algo no está claro
- No coma ni beba nada antes de la cirugía, según le hayan indicado

Pruebas antes de la cirugía

Antes de la cirugía, es posible que necesite que le hagan pruebas, como las siguientes:

- Radiografía de tórax
- Electrocardiograma (ECG): para verificar el ritmo cardíaco
- Análisis de sangre para evaluar su estado general de salud
- Ecocardiograma (ecografía): para ver el corazón y el flujo de sangre
- Cateterización del corazón: para observar los vasos sanguíneos coronarios

El día de su cirugía

Lo operará un cirujano del corazón. Hará la cirugía junto con un equipo de enfermería especializado. La cirugía puede hacerse de diferentes maneras. Consulte a su proveedor de atención médica sobre los detalles de su cirugía. La totalidad del procedimiento puede tardar varias horas. En general, puede suceder lo siguiente:

- Le administrarán anestesia general, un medicamento que le permitirá dormir durante la cirugía. No sentirá ningún dolor durante la cirugía.
- Un proveedor de atención médica vigilará su frecuencia cardíaca, presión arterial y otros signos vitales durante la operación. Mientras dura el procedimiento, puede que le introduzcan un tubo en la garganta para ayudarlo a respirar.
- Puede que le quiten el vello de la zona donde se hará la cirugía.
- El cirujano hará un corte (incisión) bajando por el medio de su pecho. Se separará una parte de su esternón.
- El equipo de cirugía lo conectará a una máquina de circulación extracorporeal. Esta máquina le suministrará oxígeno a su sangre y bombeará la sangre hacia su cuerpo durante la cirugía.
- El cirujano cortará y separará parte de su tabique ventricular engrosado.
- El equipo de cirugía lo desconectará de la máquina de circulación extracorporeal.
- Luego, usarán dispositivos de sujeción para volver a unir su esternón.
- El equipo cerrará la incisión de su piel con puntos o grapas. Le colocarán un apósito sobre la zona.

Después de la cirugía

Después del procedimiento, pasará varias horas en una sala de recuperación. Es posible que esté somnoliento y confundido cuando despierte. Su equipo de atención médica vigilará su frecuencia cardíaca, respiración y otros signos vitales. Puede que le inserten una sonda por la garganta para ayudarlo a respirar. Esto puede ser incómodo y no podrá hablar.

Probablemente le quitarán la sonda durante las 24 horas siguientes. Puede que tenga una sonda para drenar el líquido que sale de su pecho. Es posible que sienta algo de dolor, pero no debería ser muy fuerte. Le darán medicamentos para calmar el dolor (analgésicos) si los necesita.

Sus síntomas de miocardiopatía hipertrófica deberían mejorar enseguida. Es posible que permanezca en el hospital unos 5 días. Tal vez pueda beber líquidos al día siguiente de la cirugía. Puede volver a comer normalmente tan pronto como sea capaz de hacerlo. En 1 a 2 días, debería poder sentarse en una silla y caminar con ayuda. Es posible que haga terapia respiratoria. Esto se hace para ayudar a eliminar el líquido que se acumula en los pulmones durante la cirugía. Tal vez necesite usar medias elásticas de compresión. Son para ayudar a que la sangre circule por las venas de su pierna.

Recuperación en el hogar

Asegúrese de tener a alguien que lo lleve en automóvil del hospital a su casa. También necesitará ayuda en su casa mientras se recupera. Es posible que se canse con facilidad después de la cirugía. Usted irá recuperando su fuerza con el paso del tiempo. El tiempo de recuperación es variable, pero por lo menos será de varias semanas. Durante su recuperación, haga lo siguiente:

- Siga todas las instrucciones del proveedor de atención médica en cuanto a medicamentos, ejercicios, dieta y cuidado de la herida.
- Tómese la temperatura y pésese todos los días.
- Pregunte a su proveedor de atención médica si es seguro para usted conducir el automóvil.
- Pregúntele también qué cosas puede levantar sin peligro. No levante nada pesado por varias semanas.

Atención de seguimiento

Es probable que le quiten los puntos o las grapas en una cita de seguimiento en unos 7 a 10 días. Asegúrese de cumplir con todas las citas de seguimiento.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato ante cualquiera de los siguientes signos o síntomas:

- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o superior, o según le indique el proveedor de atención médica
- Cambio repentino de su peso
- Chasquido o movimiento del esternón

-
- Supuración de líquido de la incisión
 - Hinchazón de las piernas o del abdomen

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 si tiene algo de lo siguiente:

- Ritmo cardíaco rápido, lento o irregular
- Dolor de pecho inusual o que empeora
- Dificultad para respirar nueva o que empeora
- Mareos o desmayos