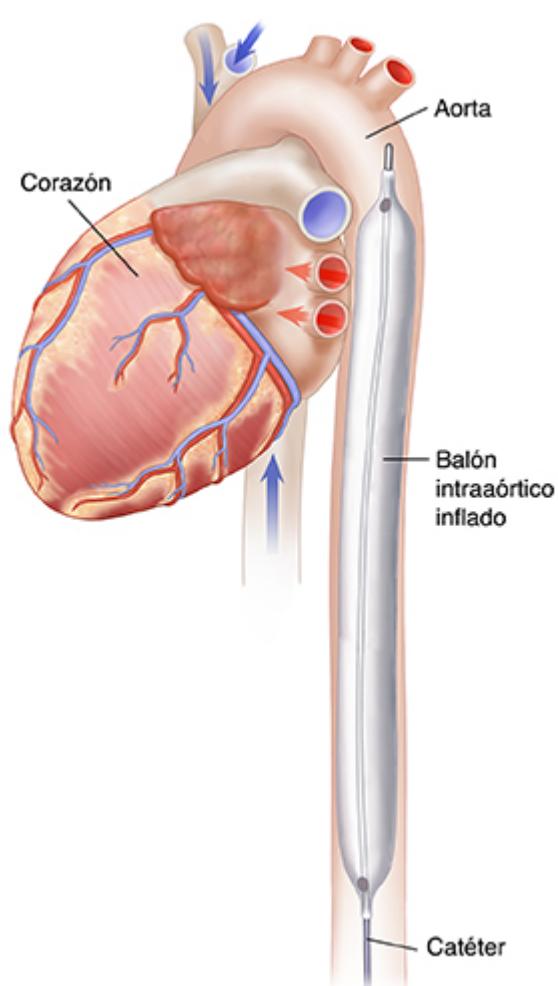
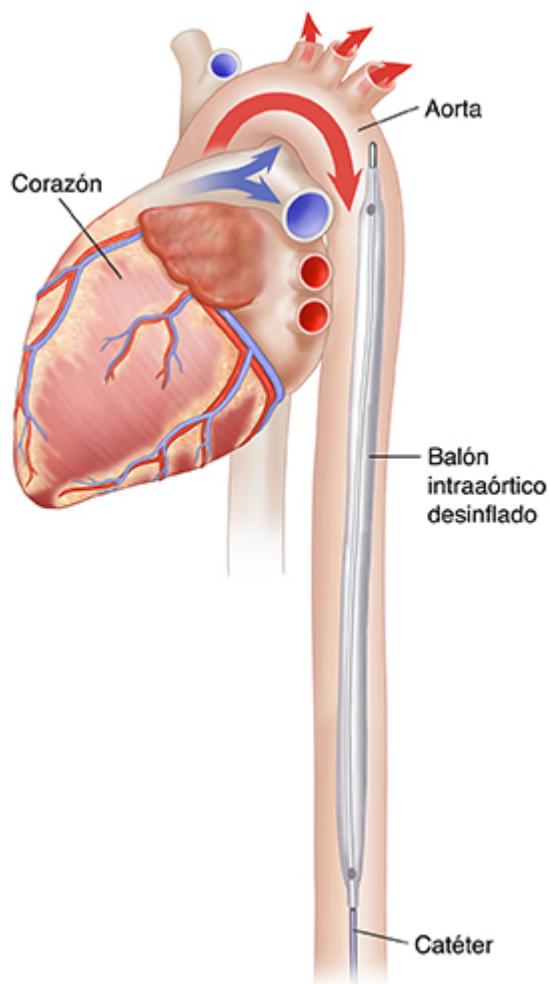


# Terapia con bomba de globo intraaórtico

Una bomba de globo intraaórtico (IABP, por su sigla en inglés) es un tipo de dispositivo que ayuda a que el corazón bombee más sangre. Puede que la necesite si el corazón no puede bombear suficiente cantidad de sangre para el cuerpo. La IABP mejora la circulación de sangre hacia las arterias coronarias y hacia el músculo cardíaco. Esto reduce la fuerza con la que trabaja el corazón para bombear sangre a todo el organismo y disminuye la presión que tiene que realizar.

En muchos casos, este procedimiento se realiza a través de una vía intravenosa grande que se coloca en la parte interna del muslo. Su proveedor de atención médica le insertará el catéter con la bomba de globo en una arteria de la pierna. Desde allí, lo guiará hasta la aorta. El dispositivo posee un balón que se inflará cuando el corazón se relaje. Esto puede aumentar la circulación de la sangre hacia las arterias y el músculo del corazón. Cuando el corazón bombea, el globo se desinfla. Esto permite incrementar la circulación de sangre. Esta terapia se utiliza cuando el corazón está en shock y a menudo cuando una persona está gravemente enferma o con alto riesgo de tener un procedimiento en el corazón para proveer ayuda extra. Este dispositivo se suele utilizar con medicamentos intravenosos que también ayudan al corazón a funcionar y ayudan a la circulación. No todas las personas que tienen inserta una bomba de globo están alerta porque están gravemente enfermas. Este procedimiento no se realiza en un entorno ambulatorio, y se observará de cerca a cualquier persona con una bomba de balón en una unidad de cuidados intensivos.



# Qué debe informar a su proveedor de atención médica

Dígale al proveedor de atención médica si sucede lo siguiente:

- Está embarazada o cree que puede estarlo
- Tiene otras afecciones médicas
- Ha tenido un problema con un medicamento para ayudarlo a relajarse (sedación)
- Tiene nuevos síntomas, como fiebre
- Tiene arterias obstruidas en las piernas

## Cómo prepararse para el procedimiento

Antes de su procedimiento, su proveedor de atención médica le dará instrucciones detalladas. Si fuma, deje de hacerlo antes del procedimiento. Puede que también deba dejar de tomar medicamentos, vitaminas u otros suplementos. Además, puede que le den algún medicamento nuevo para que tome antes del tratamiento y después de este. Pueden ser medicamentos para prevenir la formación de coágulos de sangre.

## El día del procedimiento

La terapia con bomba de globo intraaórtico se hace comúnmente durante otro tipo de cirugía o procedimiento del corazón. En caso de emergencia, un equipo médico puede insertarla estando usted en la cama.

El procedimiento que se usa con cada persona puede variar. Su proveedor de atención médica le indicará cómo será su procedimiento. Por lo general, sucederá lo siguiente:

- Le darán anestesia. Si le van a hacer el procedimiento durante una cirugía, puede que ya esté bajo anestesia general. En tal caso, estará dormido y no sentirá nada. En otros casos, es posible que le den algún medicamento para ayudarlo a relajarse. También puede que le den medicamentos que entumecen el sitio donde le insertarán el catéter.
- Durante el procedimiento, le vigilarán la frecuencia cardíaca, la presión arterial, el pulso y otros signos vitales.
- El cirujano o cardiólogo le insertará una vía intravenosa a través de una arteria en la parte superior e interna del muslo. Allí, le insertarán el catéter con globo.
- El cirujano o cardiólogo empujará suavemente el catéter hasta una parte de la aorta en su pecho. Empleará una radiografía continua para seguir el movimiento del catéter.
- Se programará el globo para que se inflle cuando el corazón se relaje. Y se desinflará cuando su corazón se contraiga.
- El cirujano o el cardiólogo asegurará el extremo del catéter con una sutura para que permanezca en su lugar.

## Después del procedimiento

Es posible que necesite tener la bomba por varios días, pero esta es una terapia de corto plazo. Y deberá mantener la pierna estirada el tiempo que dure. No podrá pararse ni caminar mientras la IABP esté en el lugar. El proveedor de atención médica lo observará. Es posible que le haga radiografías para asegurarse de que el catéter esté colocado correctamente. Y que apague la bomba por unos breves momentos para ver cómo responde el corazón. Puede que la configure para que se inflé y se desinflé solo cada dos o cuatro latidos. Cuando el corazón bombee bien por su cuenta, puede que deje de necesitar la terapia con bomba de globo intraaórtico. También es posible que se suspenda esta terapia cuando haya otro tratamiento disponible. O bien, que necesite una solución a largo plazo si el corazón no se recupera con medicamentos y la IABP. Situaciones como esta suelen requerir un trasplante de corazón, un dispositivo de asistencia ventricular (VAD, por su sigla en inglés) o cuidados paliativos y cuidados de hospicio, según los deseos de cada persona para recibir apoyo vital a largo plazo.

Los medicamentos anticoagulantes pueden usarse para prevenir que se formen coágulos sanguíneos en el catéter y el globo. La circulación en la extremidad se observará muy de cerca junto con la función de la bomba y el sitio de inserción. Esto se hace para garantizar que no se produzcan complicaciones a causa del tratamiento.

Las complicaciones de la IABP incluyen lo siguiente:

- Mala circulación de la sangre en la arteria en la cual la bomba está insertada
- Mala circulación de la sangre a la pierna
- Coágulos en el globo y el catéter
- Desfasaje de inflado del globo
- Aumento de estrés en el corazón
- Ruptura del balón
- Colocación incorrecta del balón que puede dañar la aorta o los riñones
- Conteo bajo de plaquetas
- Infección
- Ataque o derrame cerebral

Cuando sea momento de quitar la bomba, probablemente le darán medicamentos para ayudarlo a relajarse. Entonces, su proveedor de atención médica quitará el catéter y el globo a través de la incisión en la pierna. Le aplicarán presión manual para prevenir el sangrado del sitio de acceso. Tendrá que mantener la pierna recta durante unas 6 horas.

Es posible que el proveedor de atención médica le dé más instrucciones. Sígalas al pie de la letra para mejorar sus posibilidades de tener buenos resultados.