

ANGIOPLASTIA CORONARIA

Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, dé su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla.

Puede usted revocar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a usted a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención recibida. Antes de firmar, es importante que lea atentamente la información siguiente.

Si tiene alguna duda o necesita más información, acérquese a nosotros y le atenderemos con mucho gusto para poder aclararlas.

¿EN QUÉ CONSISTE Y PARA QUÉ SIRVE?

Es un tipo de tratamiento mínimamente invasivo que se realiza a pacientes que tienen diagnóstico de lesiones que obstruyen las arterias coronarias, que son las arterias que irrigan o alimentan el músculo del corazón, todos estos pacientes se han realizado en forma previa un cateterismo cardiaco llamado coronariografía.

La angioplastia permite abrir las estrecheces (estenosis) que existen en dichas arterias, dilatándolas desde su interior mejorando así el flujo sanguíneo hacia el músculo cardiaco.

¿CÓMO SE REALIZA?

Con el paciente en ayunas, consciente, acostado y monitorizado. Se le aplica anestesia local en la zona de punción para que la exploración no resulte dolorosa. Las zonas pueden ser la ingle, el brazo y más frecuentemente en la muñeca.

A través de la arteria seleccionada para el ingreso al sistema arterial, se introducen varios catéteres (tubos muy finos, largos y flexibles), que avanzan hacia el corazón. En todo momento, el proceso está siendo visualizado mediante rayos X, y controlado a través de la información e imágenes que nos dan los catéteres.

Este tratamiento se puede realizar con diversas técnicas, siendo no excluyentes entre ellas. La técnica utilizada dependerá del tipo de lesión coronaria que exista.

Le describimos tres posibles:

- Se sondea la arteria lesionada llegando donde está la obstrucción con un alambre (guía angioplastia) pequeño que sirve de guía. Allí se coloca un catéter muy fino provisto de un globo en la punta (balón). Al inflar el globo a presión, se dilata la zona estrecha para mejorar el paso de la sangre a ese nivel. Esta maniobra puede repetirse en varias oportunidades hasta obtener el resultado deseado. Este procedimiento se llama angioplastia coronaria con balón que puede ser con o sin medicamento.
- También es posible que sea necesario complementar el tratamiento con imágenes intra-Coronarias y/o mediciones de flujo Intra coronario, las que también se realizan con catéteres muy similares a los ya descritos. Esta técnica se utiliza para definir qué tan estrecha es la lesión existente y la necesidad de implantar o no un stent coronario. Cabe destacar que solo algunos tipos de lesiones coronarias requieren de la aplicación de esta técnica.

**RECUERDE, SU SALUD ES IMPORTANTE Y
QUEREMOS DARLE EL MEJOR CUIDADO,
CONSULTE CON SU MÉDICO**

- La angioplastia a menudo se combina con Implante de Stent Coronario, en la inmensa mayoría de los casos es necesario colocar dentro de la luz arterial una malla de un metal especial, que dé soporte a las paredes de la arteria para que esta se mantenga abierta, este procedimiento se llama angioplastia con stent que puede ser medicado o no medicado.

Una vez realizado el tratamiento se realizan inyecciones de medio de contraste que permitirán comprobar el resultado, viendo directamente en la pantalla como quedó la arteria tratada. Después de registrar todas las imágenes y datos necesarios se retiran los catéteres utilizados.

Mientras transcurre la intervención se controla permanentemente la actividad del corazón.

Una vez finalizado el procedimiento, el paciente permanecerá con reposo en cama cuyo tiempo depende del sitio de punción realizado.

¿QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ?

El efecto deseable y esperable como resultado de este procedimiento es que se alivien o desaparezcan los síntomas previos del paciente gracias a la mejora del flujo sanguíneo hacia el músculo del corazón.

¿EN QUÉ LE BENEFICIARÁ?

En su actual estado clínico, los beneficios derivados de la realización de este procedimiento superan los posibles riesgos. Por este motivo se le indica la conveniencia de que le sea practicado. Si aparecieran complicaciones, el personal médico y de enfermería que le atiende está capacitado y dispone de los medios para resolverlas.

Para mantener el corazón sano después de una angioplastia, debe hacer lo siguiente:

- Dejar de fumar
- Reducir los niveles de colesterol
- Consumir alimentos saludables que sean bajos en grasas saturadas
- Mantener un peso saludable
- Controlar otras afecciones, como la diabetes y la presión arterial alta
- Hacer ejercicio de forma regular
- Tomar los medicamentos que te recetó el médico

OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES EN SU CASO

Este tratamiento está indicado preferentemente en su caso, y dependiendo del tipo de lesión coronaria como alternativa existe la cirugía de "By -Pass" coronaria. Todo dependiendo de cada caso y evaluación de su médico tratante.

¿QUÉ SENTIRÉ DURANTE EL PROCEDIMIENTO?

En general este procedimiento no provoca grandes molestias y se utiliza anestesia local en la zona a puncionar para disminuir la posibilidad de dolor, sin embargo existen ocasiones que puede presentar algunas sensaciones que son normales dentro del procedimiento y en cada momento será informado de lo que posiblemente sentirá.

Estas son algunas sensaciones que puede sentir:

- Palpitaciones provocadas por los catéteres.
- Sensación de calor difuso por la inyección de medio contraste.
- Es frecuente notar dolor en el pecho (angina) durante la dilatación con el balón de angioplastia o implante del stent. Este dolor dura unos minutos y va cediendo poco a poco.

¿QUÉ RIESGOS TIENE?

Cualquier acto médico tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

LAS MENOS GRAVES:

- Reacciones alérgicas imprevistas al medio de contraste
- Puede aparecer hematoma en la zona de punción, que normalmente se reabsorbe espontáneamente.

LOS MÁS GRAVES:

- Hemorragia que precise transfusión.
- Arritmias severas.
- E incluso, algunas veces, requerir actuación urgente (infarto agudo de miocardio, 1-2 de cada 100; disección coronaria, 2 de cada 100).
- La complicación más grave es la muerte durante el procedimiento, cuya probabilidad es de 1 por cada 200 (0,5%) procedimientos, asociada a pacientes con enfermedad coronaria grave o con múltiples patologías. Generalmente esto se condice con la condición de gravedad de entrada al pabellón.

A pesar de las complicaciones comentadas, hoy en día las angioplastias coronarias son muy habituales, con muy baja incidencia de complicaciones y muy valiosa desde el punto de vista médico y los beneficios para el paciente.

SITUACIONES ESPECIALES QUE DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA:

Pueden existir circunstancias que aumenten la frecuencia y gravedad de riesgos y complicaciones a causa de enfermedades que usted ya padece. Para ser valoradas debe informar a su médico de sus posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades, medicación actual o cualquier otra circunstancia.

OTROS MOTIVOS PARA LOS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO

A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.