

*Si tiene alguna
otra duda,
pregunte a
su médico o
enfermero(a).*

Colocación del Filtro de la Vena Cava Inferior

Un filtro de la Vena Cava Inferior (IVC, por sus siglas en inglés) se usa para prevenir que coágulos de sangre se desplacen desde la parte inferior de su cuerpo hacia los pulmones. Guiado por radiografías, este filtro se coloca en una vena grande (IVC) ubicada en su abdomen. La IVC lleva sangre desde la parte inferior de su cuerpo de regreso al corazón.

Muy a menudo, el filtro es de acero inoxidable o nitinol (níquel-titanio). La colocación del filtro se realiza en el Departamento de Interventional Radiology (IR) (Radiología de Intervención) y dura aproximadamente 1 hora.

La mayoría de las veces se coloca un filtro en los pacientes que:

- Tienen coágulos de sangre en las piernas llamados trombosis venosa profunda (DVT, por sus siglas en inglés) o en los pulmones llamados embolia pulmonar (PE, por sus siglas en inglés)
- Tienen mayor riesgo de DVT o PE
- No pueden tomar “medicinas para adelgazar la sangre”

Los filtros también se pueden usar cuando las medicinas para adelgazar la sangre no han funcionado para evitar la DVT o PE. (Para obtener más información, consulte el folleto de NMH titulado Trombosis Venosa Profunda). También pueden usarse cuando usted tiene antecedentes de coágulos sanguíneos y va a necesitar una cirugía o una intervención. En esos casos el filtro se coloca para prevenir la formación de un coágulo sanguíneo inmediatamente después de la cirugía o intervención, cuando no tolera la medicación anticoagulante.

Existen dos tipos de Filtros de IVC:

- Filtros permanentes que permanecen colocados durante el resto de su vida
- Los Filtros Recuperables son también conocidos como Filtros Temporales u Opcionales. Estos filtros pueden ser permanentes o quitarse cuando usted ya no está en riesgo de coágulos o si se le pueden suministrar anticoagulantes

Su médico hablará con usted y el médico de IR acerca de qué filtro es mejor para usted.

Tanto la colocación como la remoción del filtro se pueden hacer, ya sea como paciente ambulatorio, o mientras usted se encuentra en el hospital.

Riesgos

Como con cualquier procedimiento, existen riesgos. Estos incluyen:

- Infecciones
- Sangrado
- Cambio de lugar o desplazamiento del filtro

Su médico comentará detalladamente con usted los riesgos y beneficios.

Antes del procedimiento

Usted hablará con un miembro del personal del Departamento de IR. Su historial será revisado. El médico de IR repasará el procedimiento y sus riesgos.

La IVC se puede acceder por una vena en su cuello o en la ingle. Para que usted permanezca cómodo, el médico puede usar:

- Anestésico local (medicina para adormecer)
- Medicina intravenosa (en la vena) que lo relaje y lo haga sentir somnoliento

Día de procedimiento en casa

A la mayoría de los pacientes se les suministra medicina intravenosa para relajarlos durante el procedimiento, así que:

- No coma alimentos sólidos 6 horas antes del procedimiento.
- Deje de beber agua y otros líquidos transparentes 3 horas antes del procedimiento. Usted puede tomar sus medicinas con sorbos de agua, si es necesario.
- Usted debe tener a un adulto responsable que lo ayude a llegar a casa de manera segura (sólo pacientes ambulatorios).

Qué traer al hospital

Asimismo, asegúrese de traer:

- Una lista de alergias
- Identificación con fotografía
- Una lista de todos sus medicamentos actuales (aquellos que requieren receta médica, medicamentos de venta libre y aquellos a base de hierbas)
- Información del seguro médico y tarjeta
- La tarjeta de Medicare (sólo pacientes con Medicare)

Deje en casa todos los objetos de valor (joyas, tarjetas de crédito, dinero). Esto incluye joyería para perforaciones del cuerpo y aretes para la lengua. Usted no puede usar ningún tipo de joyas durante la cirugía.

Llegada

Hay estacionamiento disponible para pacientes y visitas en la cochera ubicada en 222 East Huron Street, frente a los Feinberg y Galter pavilions. Para obtener tarifas con descuento, traiga consigo su boleto de estacionamiento. Los boletos se pueden validar en las Mesas de Servicio al Cliente ubicadas en el primer y segundo piso de Feinberg y Galter pavilions, y en el primer piso de Prentice Women's Hospital.

Del hogar usted llegará al 4° piso de Feinberg Pavilion, 251 East Huron Street, Chicago, 1 hora antes de su procedimiento. Después de registrarse con la recepcionista en el 4° piso, usted y un miembro de su familia se reunirán con el personal que lo llevará al área de preparación y recuperación. Aquí ellos revisarán su historial médico, medicinas y alergias. Se le practicará un examen físico corto. Después de repasar el procedimiento y hacer cualquier pregunta que usted pueda tener, se le pedirá que firme un consentimiento escrito.

Usted se pondrá una bata hospitalaria. Se le coloca una línea intravenosa (en la vena) en su brazo o mano en caso de que se le vaya a suministrar medicina intravenosa para relajarlo.

Durante el procedimiento

A continuación se muestra una imagen de la habitación en la que se le colocará el filtro. Usted se acostará sobre la mesa. La máquina de radiografías sobre la mesa de exploración pasará sobre usted, pero no lo tocará durante el procedimiento. La máquina se utiliza para guiar la colocación del filtro.



El enfermero(a) le ayudará a acostarse sobre la mesa de exploración. Usted será conectado a un monitor cardiaco y de presión arterial.

El área alrededor de la zona de la inserción se limpia con un jabón especial que podría sentirse frío. Luego es cubierta con sábanas estériles. Medicina para adormecer se inyecta en la zona. Usted sentirá un poco de ardor a medida que el medicamento se suministra. Utilizando imágenes de ondas sonoras (ultrasonido), el médico inserta una pequeña aguja en la vena. Un pequeño tubo (catéter) se inserta a través de la aguja y poco a poco se pasa a la IVC. Usted puede sentir presión, pero no debe sentir ningún dolor.

Se inyecta un tinte de contraste y se toman radiografías de su IVC. El filtro es guiado en la IVC mediante el catéter. Una vez colocado el filtro, se retira el catéter. Se aplica presión firme sobre la zona de la punción aproximadamente de 5 a 10 minutos. Un pequeño vendaje o adhesivo para piel se colocan sobre el sitio. Usted será llevado al área de recuperación.

Después del procedimiento

Un enfermero(a) supervisará su frecuencia cardiaca, presión arterial y la zona de la punción. Informe al enfermero(a) si usted tiene dolor o malestar. Después de aproximadamente 1 hora, usted:

- Será dado de alta, o
- Regresará a su habitación del hospital (pacientes internados)

Si usted se va a ir a casa, el enfermero(a) repasará los lineamientos sobre su cuidado de seguimiento. Si se le suministró medicina para relajarlo, un adulto responsable debe ayudarlo a regresar a casa de manera segura.

En el hogar

Dieta

Usted puede reanudar su dieta normal después de haber sido dado de alta. Usted debe beber cuando menos 6 vasos de agua de 8 onces durante las próximas 24 horas. El agua ayuda a limpiar el tinte utilizado durante el procedimiento.

Actividad

En el día que salga del hospital, limite sus actividades. No puede hacer ejercicio físico ni levantar objetos pesados (mayores a 10 libras) durante los siguientes 3 días. No conduzca durante 24 horas después del procedimiento.

Puede reanudar todas las demás actividades cotidianas 24 horas después del estudio.

Llame inmediatamente al Departamento de IR al **312.926.5200** si nota cualquiera de los siguientes síntomas:

- Inflamación o sangrado en la zona de la punción. (Si la zona está sangrando, aplique presión a ésta durante 5 a 10 minutos.)
- Fiebre mayor a 101 grados F
- Enrojecimiento en la zona de la punción o mayor sensibilidad o supuración en la zona
- Mayor inflamación en sus piernas, dolor en su espalda, piernas o abdomen

Cuidado de seguimiento

Filtros permanentes

Si se le colocó un filtro permanente, usted tendrá un seguimiento con su médico de atención primaria. Se comentarán los próximos pasos en la prevención y el tratamiento de los coágulos de sangre.

Filtros recuperables

Si se le colocó un filtro recuperable, un enfermero(a) o médico de la IVC Filter Clinic (Clínica de Filtros de IVC) en el Departamento de IR hará un seguimiento con usted y su médico.

Seguimiento a las 2 semanas

El Coordinador de la Clínica de Filtros de IVC revisará su progreso para ver si se le puede retirar el filtro. Usted puede estar listo para la remoción si:

- Fue dado de alta del hospital
- Se le practicó una cirugía
- Le dieron medicamentos para adelgazar la sangre
- Está en menor riesgo de coágulos de sangre

De 2 a 6 semanas después de la colocación

El radiólogo de intervención se pondrá en contacto con su médico de atención primaria para comentar la remoción del filtro.

Usted puede necesitar una tomografía computarizada de su abdomen y pelvis antes de que se pueda retirar el filtro para:

- Ver si el filtro atrapó algún coágulo
- Verificar la posición del filtro

También puede necesitar un examen dúplex de extremidades inferiores o ultrasonido de sus piernas antes de que se retire el filtro. Esto controlará la formación de nuevos coágulos sanguíneos en sus piernas con posterioridad a la colocación del filtro.

Si necesita que se le realicen cualquiera de los exámenes anteriores, el coordinador de la Clínica de Filtros IVC puede ayudarlo a programarlos antes del procedimiento de remoción del filtro.

Una vez que es seguro retirar su filtro el coordinador de la Clínica de Filtros de IVC se pondrá en contacto con usted.

A usted también se le puede pedir ser consultado en la clínica antes de que se retire su filtro. En su visita a la clínica, usted se reunirá con el médico y el enfermero(a) coordinador(a) para hablar acerca de la remoción del filtro. Aquí ellos responderán todas sus preguntas.

Para mayor información acerca de los filtros IVC y la Clínica de Filtros IVC, por favor llame al 312.926.5289 o ingrese a ivcfilter.nm.org.

Las entidades que conforman Northwestern Medicine están comprometidas a representar a las comunidades que atendemos promoviendo una cultura de inclusión, brindando atención culturalmente competente y acceso a tratamiento y programas sin discriminación y eliminando todas las disparidades en la atención médica. Si tiene alguna pregunta, llame al Patient Representatives Department (Departamento de Representantes de los Pacientes) del Northwestern Memorial Hospital al 312.926.3112, TDD/TTY 312.926.6363, o al Patient Representatives Department (Departamento de Representantes de los Pacientes) del Northwestern Medical Group al 312.695.1100, TDD/TTY 312.926.6363.

Desarrollado por: La IVC Filter Clinic (Clínica de Filtros de IVC) y el Department of Interventional Radiology (Departamento de Radiología de Intervención)