

Cierre del Foramen Oval Patente (PFO)

El cierre de un foramen oval patente (PFO) se realiza para sellar o cerrar una perforación entre las cámaras superiores derecha e izquierda del corazón. Para comprender el procedimiento, es útil conocer cómo funciona el corazón.

El corazón tiene el tamaño aproximado de un puño cerrado. Entrega sangre a los pulmones y a todos los tejidos del organismo. El corazón tiene cuatro cámaras. La aurícula derecha recibe sangre del organismo y la bombea hacia el ventrículo derecho. Luego, el ventrículo derecho bombea la sangre hacia los pulmones, donde recoge oxígeno. La aurícula izquierda recibe sangre rica en oxígeno de los pulmones y la envía al ventrículo izquierdo. Desde ahí, la bombea hacia el organismo (vea la Figura 1).

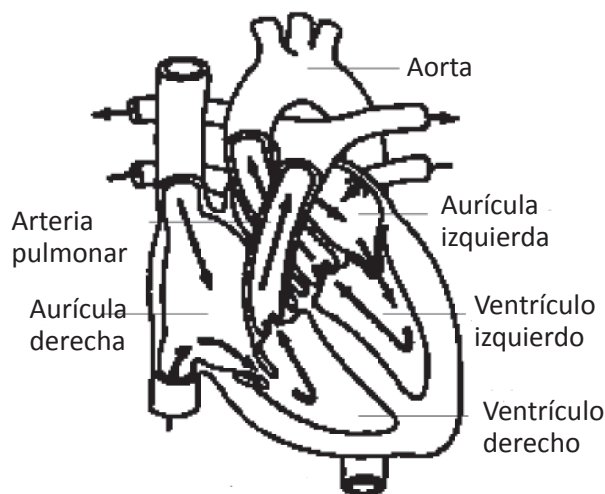
En la mayoría de casos el foramen oval se cierra naturalmente pronto después del nacimiento.

Antes del nacimiento, cada feto tiene un pequeño agujero entre las cámaras superiores izquierda y derecha (aurículas) del corazón. Este agujero se denomina foramen oval. En la mayoría de casos, este se cierra naturalmente pronto después del nacimiento.

Si permanece abierto (patente), la sangre puede fluir entre las dos aurículas. En el pasado, el foramen oval solo se podía cerrar mediante una cirugía a corazón abierto. El cierre de un PFO, que se realiza en el Laboratorio de Cateterismo Cardíaco (CCL), ofrece una opción menos invasiva.

Durante este procedimiento, se inserta un catéter delgado hacia el corazón desde los vasos sanguíneos del área de la ingle. El catéter, guiado con ayuda de una radiografía, permite que se coloque un dispositivo especial para cerrar el foramen oval patente. El procedimiento dura aproximadamente de una a dos horas. Es posible que sea necesario quedarse en el hospital de un día a otro.

Figura 1



Antes del Procedimiento

En Casa

El enfermero del CCL se comunicará con usted varios días antes del examen. El enfermero responderá sus preguntas y repasará los lineamientos previos al cateterismo. Infórmele si tiene alguna alergia o si alguna vez ha tenido una reacción inusual al yodo o a una prueba que utilice un medio de contraste (tinte).

Se le pedirá que comience a tomar una aspirina soluble de 325 mg diariamente, antes del procedimiento.

El enfermero de CCL revisará los medicamentos por usted. Informe al enfermero de CCL si está tomando anticoagulantes o medicamentos para diabetes. Se deberán abordar estos medicamentos antes de su procedimiento.

La noche anterior al examen, no coma ni beba después de la medianoche.

Día del Procedimiento

El día del procedimiento, solo tome el medicamento que le haya indicado el enfermero. Debe tomar los medicamentos necesarios con sorbitos de agua.

Regístrese en la recepción del Laboratorio de Cateterismo Cardíaco, Galter Pavilion, 675 North Saint Clair Street, 8.º piso. Ingrese a la hora que le asignó su enfermero de CCL.

Hay estacionamiento disponible para pacientes y visitantes en el estacionamiento ubicado en 222 East Huron, frente a los pabellones Feinberg y Galter. 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 los pabellones Feinberg y Galter; en el primer piso del pabellón Prentice (incluyendo la recepción de atención las 24 horas de Prentice, cerca de la entrada Superior Street).

Debe traer:

- La lista de los medicamentos que toma actualmente (con receta, sin receta médica y a base de hierbas)
- Identificación con fotografía
- Información del seguro médico y tarjeta
- La tarjeta de Medicare (solo pacientes con cobertura de Medicare)

Coordine que un adulto responsable lo lleve a casa.

Para su propia seguridad, los niños menores de 16 años no pueden visitar el área donde se realiza la prueba. Pueden permanecer en la sala de espera con un adulto responsable.

Se le asignará una habitación para su atención previa y posterior al procedimiento. Después de que se ponga una bata hospitalaria. El enfermero revisará su historia médica, iniciará una IV y realizará cualquier prueba de sangre que sea necesaria. La línea intravenosa se usa para administrarle líquidos y los medicamentos necesarios durante el examen. Se le limpia y afeita el área de la ingle. La vena femoral en la ingle se utiliza para el procedimiento.

El médico analizará el procedimiento con usted. Una vez que el médico haya respondido sus preguntas, se le pedirá que otorgue su consentimiento escrito.

Usted podrá dejarse puestos su reloj, lentes, dentadura postiza (o puentes), joyas y pelucas. Se le pedirá que vacíe su vejiga justo antes de ingresar al Laboratorio de Cateterismo.

Durante el Procedimiento

Una vez en el Laboratorio de Cateterismo, le ayudarán a acostarse sobre una mesa para radiografías. La habitación tiene una cámara y varios monitores de televisión. A través de la línea intravenosa se inyecta medicamento para ayudarlo a relajarse. Es posible que se sienta adormecido, pero generalmente estará despierto y cómodo durante el procedimiento.

El área alrededor de la zona de la punción se limpiará con un jabón especial que puede sentirse frío. Un anestésico (medicina para adormecer) se inyectará en el área. Se inserta una aguja en la vena femoral. Generalmente, esto no es doloroso. Es posible que sienta presión y un ligero malestar en la zona de la punción. En caso de ser necesario, se suministra más medicina para adormecer.

Se insertará un catéter (con un ultrasonido diminuto en la punta) a través de la vena femoral. Por esta vena también se insertará un catéter portador del dispositivo. Por medio de una radiografía y un medio de contraste (tinte), los catéteres se dirigen hacia el corazón.

Se selecciona un dispositivo de cierre de tamaño adecuado, el cual se coloca en un catéter portador especial, que avanza al PFO. Las imágenes del ultrasonido guían la colocación exacta y el tamaño del dispositivo. Una vez confirmada la posición, el dispositivo se libera y se implanta en su corazón.

Después del Procedimiento

Deberá descansar en cama durante al menos 4 a 6 horas para permitir que la vena se selle. Es importante mantener la o las piernas afectadas rectas en todo momento. Los enfermeros revisarán regularmente su:

- Presión arterial
- Frecuencia cardíaca
- Zonas de la ingle para verificar si presentan sangrado o inflamación

Una vez que concluya el reposo en cama, los enfermeros le ayudarán a sentarse y a caminar. Es posible que se le dé el alta del hospital al final del día o probablemente la mañana siguiente. Tendrá un ecocardiograma antes de que abandone el hospital.

Instrucciones para el Alta

En casa, siga estos lineamientos para ayudar en su recuperación.

Medicamentos e Identificación del Dispositivo

Después del procedimiento, deberá tomar:

- Aspirina, 81 mg (soluble) una vez al día
- Plavix®, 75 mg una vez al día, durante 6 meses
- Otro _____

Ambos medicamentos son anticoagulantes que ayudan a evitar coágulos de sangre. Su cardiólogo decidirá si debe tomar anticoagulantes por más de seis meses.

Después del procedimiento, se le enviará por correo una tarjeta de identificación del dispositivo de cierre, la cual debe llevar consigo siempre. Es importante que todos los proveedores de atención médica conozcan sobre este dispositivo.

Durante los seis meses posteriores a un cierre de PFO, tendrá que tomar antibióticos antes de cualquier procedimiento dental o médico. Esto ayuda a evitar el riesgo de infección del dispositivo. Siempre informe a los demás proveedores de atención médica que tiene este dispositivo antes de someterse a procedimientos médicos o dentales.

Actividad

Mientras sana la herida, puede haber sangrado o inflamación como resultado de la tensión y el esfuerzo en la ingle y los músculos abdominales. Siga atentamente estos lineamientos:

- El día del alta, limite sus actividades.
- No debe conducir en las próximas 24 horas.
- Puede ducharse después de 24 horas, pero no puede darse baños en tina durante una semana.
- Suba escaleras a un ritmo lento y uniforme hasta dos días después del procedimiento.

Puede reanudar sus actividades habituales el día después del alta, incluyendo las actividades sociales normales, pero:

- No debe levantar objetos de más de 10 libras durante los siguientes tres días.
- No realice ejercicios físicos intensos durante una semana (es decir, jugar tenis, correr, nadar, jugar golf, levantar pesas o andar en bicicleta).
- No puede tener relaciones sexuales por una semana.
- No puede practicar deportes de contacto por cuatro semanas.

Cuidado de las Heridas

Después del procedimiento, se aplicará un pequeño apósito a la zona de la herida. Puede retirar el apósito un día después del procedimiento. No aplique un nuevo apósito o venda. Evite aplicarse lociones, ungüentos o polvos en el lugar de la herida durante una semana.

Sanación de la Herida

Durante el proceso de sanación la herida debe mantenerse suave y seca. Puede aparecer un moretón o un bulto del tamaño de una canica. Informe a su médico o al médico del Laboratorio de Cateterismo Cardíaco si se presenta alguno de los siguientes signos:

- Enrojecimiento alrededor de la herida.
- Secreción de la herida.
- Una masa en la zona de la punción que aumenta de tamaño o es más grande que una canica.
- Dolor en la zona de la punción que le dificulta caminar.
- Adormecimiento u hormigueo en el muslo o la pierna.
- Sensibilidad o dolor en la pantorrilla.
- Inflamación en el tobillo o pie.
- Moretón con alteración de color que se extiende hacia el muslo, sobre el glúteo o hacia la ingle.
- Decoloración o enfriamiento de la pierna o pie.

Secreción/Sangrado

Si observa sangrado de la zona de la punción, haga lo siguiente:

- Recuéstese en posición totalmente horizontal inmediatamente.
- Ejercer una presión firme justo sobre la zona de la punción y mantenga la presión durante 15 minutos. Puede usar un paño limpio o un pañuelo de papel para aplicar la presión. Si es posible, pida a otra persona que aplique presión.
- Después de 15 minutos libere la presión. La herida debe estar seca y lisa, y no debe presentar sangrado. Debe continuar acostado durante aproximadamente una hora antes de levantarse y caminar.
- Cubra la herida con un vendaje.
- Notifique a su médico.

Si el sangrado continúa por más de 15 minutos o se produce una inflamación que parece ir en aumento, debe acudir a la sala de emergencias más cercana para una evaluación de la zona de la ingle.

Informe al médico de inmediato si tiene dolor torácico o disnea.

Si se presenta un problema o si tiene preguntas, no dude en comunicarse con el Laboratorio de Cateterismo al 312.926.CATH (2284) ext. 3.

Cuidado de Seguimiento

Debe coordinar las citas de seguimiento según se lo indique su cardiólogo. Deberá realizarse un ecocardiograma transtorácico (TTE) 1 mes, 6 meses y 1 año después del cierre del Foramen Oval Patente (PFO). Hable con su médico para programar estos exámenes.

Northwestern Medicine – Recursos de Información Médica

Para obtener información, comuníquese con Alberto Culver Health Learning Center (HLC) de Northwestern Memorial Hospital en hlc@nm.org, o llame al 312.926.5465. Los profesionales de información médica pueden ayudarle a buscar la información que necesite y proporcionarle ayuda personalizada sin cargo.

Para obtener información adicional sobre Northwestern Medicine, visite nuestro sitio web en 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: NMH Laboratorio de Cateterismo Cardíaco