

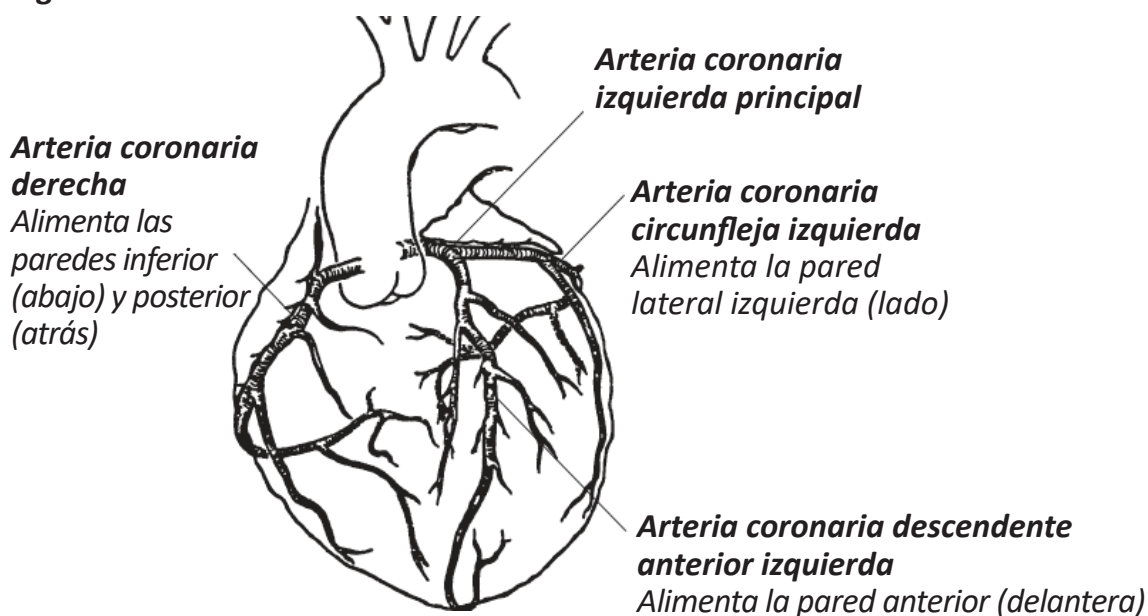
Intervención Percutánea Coronaria

La intervención percutánea coronaria (IPC) es un procedimiento para tratar la estenosis (estrechamiento) de la arteria coronaria. Este folleto explica lo que debe esperar durante y después del procedimiento.

El corazón

El corazón es un órgano muscular del tamaño aproximado de un puño cerrado. Bombea sangre a los pulmones y a todos los tejidos del cuerpo. El corazón, al igual que cualquier otro músculo, necesita oxígeno para funcionar bien. El oxígeno llega al corazón mediante las arterias coronarias. Estas arterias se encuentran en la superficie del corazón (Figura 1).

Figura 1



Antes del procedimiento

El enfermero del Cardiac Catheterization Lab (Cath Lab) (Laboratorio de Cateterismo Cardíaco) se comunicará con usted unos días antes del examen. El enfermero responderá sus preguntas y le va a informar cómo debe prepararse para el procedimiento. Por favor dígame a al enfermero si usted:

- Tiene alguna alergia (especialmente a la aspirina o a los metales)
- Ha tenido una reacción al yodo o a la tinta de contraste de rayos X
- Toma warfarina (Coumadin®) u otros anticoagulantes (no incluye aspirina)
- Toma otros medicamentos

Es posible que su proveedor de cuidado de salud necesite ajustar sus medicamentos antes de su procedimiento. Informe a su médico de atención primaria que tiene una IPC programada. Le diremos a qué hora llegar el día antes de su procedimiento. También le daremos instrucciones sobre qué comer y beber.

Día del procedimiento

En la casa

El día de la prueba, solo tome el medicamento que el enfermero le indicó. Tome sus medicamentos con sorbitos de agua.

En el hospital

Regístrese en la recepción del Laboratorio de Cateterismo, Pabellón Galter, 675 North Saint Clair Street, 8.º piso. Hay estacionamiento disponible para pacientes y visitantes en la cochera ubicada en 222 East Huron, frente a los pabellones Feinberg y Galter. Para obtener tarifas con descuento, por favor guarde su boleto de estacionamiento. Su boleto se pueden validar en las mesas de Atención al cliente ubicadas en el primer, segundo y octavo piso de los pabellones Feinberg y Galter y en el primer piso del Prentice Women's Hospital.

Asegúrese de traer:

- Una lista de las alergias que padece
- Una lista de todos los medicamentos que toma actualmente (con receta médica, de venta libre y a base de hierbas)
- Identificación con fotografía
- Información del seguro médico
- Tarjeta de Medicare (solo los pacientes de Medicare)

Coordine que un adulto responsable para que lo lleve a casa después de la IPC.

Para su propia seguridad, 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.

Le asignaremos una cama para su cuidado antes y después del procedimiento. Después de que se ponga una bata del hospital, el enfermero revisará su historial médico y tomará su presión arterial y pulso. Es posible que también se le hagan análisis de sangre. Su equipo de atención médica insertará una IV (en la vena) en su brazo o mano. Recibirá líquidos y medicamentos a través de la vía intravenosa durante el examen. Su equipo de atención médica limpiará y afeitará la zona de la ingle. El equipo usará la arteria femoral en la ingle o la arteria radial en la muñeca durante el procedimiento.

El médico hablará del procedimiento con usted. Después que el médico haya respondido sus preguntas, se le pedirá su consentimiento escrito

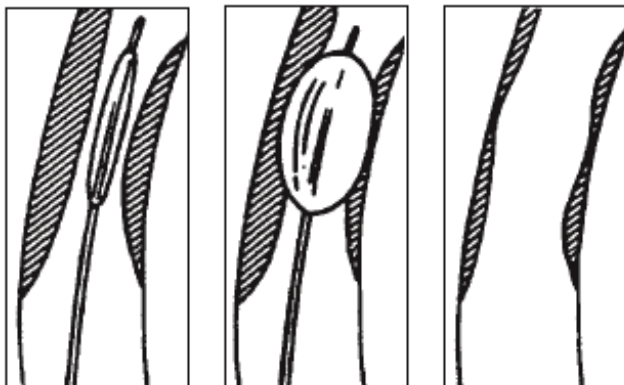
Usted podrá dejarse puestos su reloj, lentes, dentaduras (o puentes), joyas y pelucas. Deberá vaciar su vejiga justo antes de ingresar al Laboratorio de Cateterismo.

Durante el procedimiento

Una vez en el Laboratorio de Cateterismo, su equipo de atención médica lo ayudará a subirse a una mesa de rayos X firme. La sala tiene una cámara de radiografías y varias pantallas de televisión. A través de la vía intravenosa, recibirá medicamentos para relajarse. Es posible que sienta sueño, pero por lo general estará despierto y cómodo durante el examen.

Su equipo de atención médica limpiará la zona alrededor del lugar de la punción (en la ingle o la muñeca) con un jabón especial que puede sentirse frío. Se inyectará un anestésico (medicamento para adormecer) en la zona.

Figura 2



Se inserta el balón

Se infla el balón

Arteria después de inflar el balón

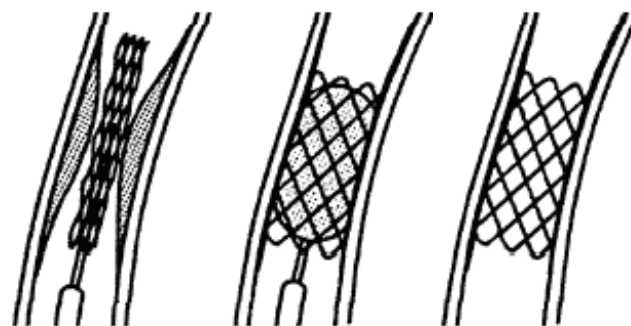
Su equipo insertará un tubo plástico llamado vaina en la arteria femoral (ingle) o radial (muñeca). La vaina se usa para guiar el catéter. Esto no es doloroso. Es posible que sienta presión y un ligero malestar en la zona. Si es necesario, puede recibir más medicamentos anestésicos.

Después de que se coloca la vaina en su lugar, su equipo de atención médica guía el catéter hacia el corazón hacia la abertura de la arteria coronaria afectada (Figura 2). Se insertará otro catéter con punta de balón a través de la vaina y el catéter guía. Guiado por radiografías y medios de contraste (tinta), harán pasar el balón hasta el sitio de estrechamiento de la arteria.

Una vez en su lugar, su equipo de atención médica infla el balón. A medida que se infla el balón, la placa se empuja sobre la pared arterial. Esto ensancha la abertura de la arteria. Luego, desinflarán el balón y retirarán el catéter.

En este momento, su equipo de atención médica también podría usar una pequeña espiral de metal (stent) (Figura 3). El stent se coloca previamente en el catéter con balón. Guiado por radiografías y medios de contraste (tinta), su equipo de atención médica hará pasar el catéter hasta la zona de la estenosis (estrechamiento). El catéter con el balón/stent se infla para comprimir el stent sobre la pared arterial. Desinflarán el balón y retirarán el catéter. Usted podría sentir presión en el pecho o incomodidad cuando se infle el balón. Eso es normal. El stent es permanente y proporciona apoyo a la pared arterial.

Figura 3



Stent insertado

Colocación de stent

Arteria con el stent colocado

Si siente alguna incomodidad durante el procedimiento, hágaselo saber a los médicos y enfermeros. Cuando se abre la arteria, su equipo de atención médica retira todos los catéteres. Ellos retirarán la vaina, o la suturarán en su lugar y la retirarán unas horas más tarde.

La mayoría de los procedimientos de IPC utilizan balones y stent. Los stent de liberación de fármacos (drug-eluting stents, DES) están recubiertos con un medicamento que ayudan a prevenir el crecimiento no deseado de células que pueden estrechar los vasos. Estos stents utilizan dosis muy pequeñas de medicamentos para:

- Colocar el medicamento directo en el vaso.
- Limitar el efecto del medicamento en otras partes del organismo.

La liberación de medicamento en el stent puede tener efecto durante hasta 120 días. El DES ayuda a reducir el índice de una nueva estenosis a menos de 1 de cada 10 personas que se realizaron este procedimiento.

En Northwestern Memorial Hospital, este tratamiento combinado de angioplastia y DES es el que más se usa. Hay otras terapias avanzadas disponibles, si es necesario.

Después del procedimiento

Después del procedimiento, usted regresará a la Unidad de Observación de Recuperación Cardíaca (Cardiac Recovery Observation Unit, CROU). Los enfermeros revisarán regularmente su:

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

Usted deberá reposar en cama por varias horas. Es importante mantener la o las piernas o los brazos afectados estirados en todo momento. En algunos casos cuando se usa la ingle, la vaina permanece en su lugar después de su procedimiento hasta que su tiempo de coagulación de la sangre sea normal. Cuando se retire la vaina, el enfermero hará presión fuerte sobre la ingle durante al menos 10 a 20 minutos.

Deberá quedarse en el hospital a pasar la noche. La mayoría de los pacientes recibe el alta la mañana siguiente. Durante este tiempo, su equipo de atención médica hará lo siguiente:

- Controlarán su frecuencia cardíaca.
- Controlarán su presión arterial y pulso.
- Harán análisis de sangre y un electrocardiograma (ECG).
- Revisarán el lugar en la ingle o la muñeca para verificar si presentan sangrado o inflamación.

Es importante que un adulto responsable lo lleve a casa. Antes de regresar a la casa:

- Se le dará una tarjeta de información del stent.
- Su médico hablará con usted sobre las consultas de seguimiento.

Cómo cuidarse después del procedimiento

Las instrucciones de alta del Laboratorio de Cateterismo responderán a muchas de sus preguntas de cuidado. Además, siga estos lineamientos que le ayudarán en su recuperación.

Actividades

Es posible que tenga sangrado o hinchazón mientras la ingle está cicatrizando. Esto es debido al estrés o esfuerzo en la ingle y los músculos abdominales. Siga atentamente estos lineamientos:

- Limite sus actividades el día de alta.
- No conduzca por 24 horas.
- No tome baños de inmersión durante 1 semana, pero puede ducharse después de 24 horas.
- Suba escaleras a un ritmo lento y uniforme hasta 2 días después del IPC.
- No levante más de 10 libras durante 1 semana.
- Evite la actividad sexual durante 1 semana.

Si se usó su arteria radial (muñeca):

- Limite sus actividades el día de alta.
- No flexione la muñeca durante 24 horas.
- No conduzca por 24 horas.
- No sumerja su muñeca en el agua (por ejemplo, en una tina, lavabo o balde de limpieza) durante 3 días.
- No cargue más de 3 a 5 libras con la muñeca afectada durante 1 semana.
- Suba las escaleras a un ritmo lento y uniforme hasta 2 días después del IPC.
- Evite la actividad sexual durante 1 semana.

Durante la primera semana luego de su IPC, evite cualquier actividad física que pueda elevar la frecuencia cardíaca (por ejemplo: tenis, correr, levantar pesas).

Medicamentos

Su médico le recetará medicamentos para ayudar a prevenir los coágulos sanguíneos. Tome estos medicamentos con alimentos. Los medicamentos pueden incluir:

- Aspirina (ASA)
Usted tomará 1 aspirina (81 miligramos) una vez al día.
- Medicamentos antiplaquetarios
Se le recetarán 1 de los siguientes medicamentos antiplaquetarios después de su IPC.
 - Clopidogrel (Plavix®)
 - Prasugrel (Effient®)
 - Ticagrelor (Brilinta®)

Su médico le dirá cuánto tiempo debe tomar este medicamento.

No deje de tomar estos medicamentos sin hablar con su médico.

Tome sus otros medicamentos según las indicaciones de su médico. No tome ninguna aspirina ni ibuprofeno adicional. Hacerlo puede aumentar su riesgo de sangrado. Muchos fármacos de venta libre contienen aspirina. Si no está seguro sobre qué medicamentos la contienen, consulte con su farmacéutico antes de tomarlos.

Si tiene malestar leve, puede simplemente tomar acetaminofén (Tylenol® regular). Siga las indicaciones de la dosis, pero no tome más de 4,000 miligramos (mg) en total de acetaminofén en un período de 24 horas. Esto incluye otros medicamentos que pueda estar tomando.

- Muchos medicamentos, incluidos los medicamentos narcóticos para el dolor, tienen acetaminofén. Asegúrese de leer cuidadosamente las etiquetas o confirme con su farmacéutico. Es importante que regule su ingesta total de acetaminofén. No tome más de 4,000 mg de acetaminofén en un período de 24 horas.
- Hable con su médico sobre los límites de 24 horas que puedan ser adecuados para usted. Las personas que están en ayunas, desnutridas, tienen diabetes, están tomando isoniazida o son consumidores frecuentes de alcohol pueden tener que limitar el acetaminofén a solo 2,000 o 3,000 mg por día, en dosis divididas. Es posible que su médico le diga que no tome nada de acetaminofén.

Instrucciones especiales para pacientes que tienen un stent

Lleve siempre con usted la tarjeta del stent. Esto proporciona información útil sobre su enfermedad cardíaca para cualquier médico que pudiera atenderle. También es importante decirles a sus proveedores de atención médica que está tomando aspirina y un antiplaquetario (como Plavix®, Effient® o Brilinta®).

Llame a su médico de inmediato o vaya al departamento de emergencias más cercano si tiene alguno de estos síntomas:

- Angina o dolor torácico severos. (Esto puede ser una señal de un problema con su stent.)
- Moretones excesivos.
- Sangre en la orina o las heces.
- Heces negras o alquitranadas.

Comuníquese con el médico del Laboratorio de Cateterismo llamando al 312.926.5135, extensión 3, si tiene un nuevo sarpullido o picazón. Esto puede ser un signo de que tiene una alergia a sus medicamentos antiplaquetarios.

Cuidado de la ingle o muñeca

Después del procedimiento, tendrá un pequeño vendaje en el lugar de la ingle o la muñeca. Puede retirar el vendaje un día después del procedimiento. No vuelva a colocar un apósito. Mantenga el área limpia y seca. No use lociones, ungüentos ni polvos en el lugar de la ingle o muñeca durante 1 semana.

La zona de la punción que está sanando debe mantenerse suave y seca. Puede presentarse un moretón o una masa del tamaño de una canica.

Sangrado arterial

Las siguientes señales podrían indicar que el orificio en el vaso sanguíneo se volvió a abrir y que existe sangrado activo.

- Rápido aumento de la inflamación del área alrededor de la herida, que puede estar palpitando
- Sangrado abundante que fluye de la zona de la punción

Esto es inusual, **pero es una emergencia médica. Aplique presión firme sobre la herida y llame al 911 de inmediato.**

- Para un lugar en la ingle, aplique presión firme con todos los dedos de 1 mano sobre el sitio de punción.
- Para un lugar en la muñeca, mantenga la zona de la punción presionada firmemente con su pulgar y mantenga su dedo en la parte trasera de la muñeca.

Cuándo debe llamar al médico

Para lugar de punción en la ingle:

Comuníquese con su médico o al médico del Laboratorio de Cateterismo si tiene alguno de estos síntomas:

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

Para lugar de punción en la muñeca:

Comuníquese con su médico o al médico del Laboratorio de Cateterismo si tiene alguno de estos síntomas:

- Enrojecimiento alrededor de la herida en la muñeca
- Secreción de la herida en la muñeca
- Una masa en el lugar de la punción que aumenta de tamaño o es más grande que una canica
- Adormecimiento u hormigueo o inflamación de los dedos, mano, muñeca o brazo
- Moretón con alteración de color que se extiende hacia el brazo
- Enfriamiento de la mano o brazo

Signos y síntomas de advertencia

Comuníquese con su médico de inmediato si tiene:

- Malestar o dolor de pecho (angina) que se extiende al cuello, mandíbula o brazo
- Nuevos síntomas o el regreso de los patrones de angina
- Náusea o sudoración intensa
- Dificultad para respirar al realizar esfuerzos
- Ritmo cardíaco irregular
- Mareos o aturdimiento que lo hacen recostarse
- Desmayos

Llame al 911 o vaya al departamento de emergencias más cercano si tiene estos síntomas:

- Dolor o malestar torácico que dure más de 10 minutos y que no se alivia al colocar un comprimido de nitroglicerina debajo de la lengua
- Episodios frecuentes y recurrentes de dolor o malestar torácico
- Sangrado del lugar de punción que no se detiene

Modificación de factores de riesgo

La aterosclerosis es una enfermedad en la cual se acumula placa (depósitos de grasa) dentro de las arterias. Con el tiempo, la placa se endurece, estrecha sus arterias y causa enfermedad de la arteria coronaria (coronary artery disease, CAD). No puede curarse, pero puede tomar medidas para reducir sus riesgos. Siga estos cambios de estilo de vida para ayudar a mejorar la duración y la calidad de su vida y disminuir la necesidad de futuros IPC y cirugía.

- Controlar la presión arterial alta y la diabetes.
- Deje de fumar.
- Ejercitarse regularmente (haga un plan de ejercicios con su médico).
- Reducir el estrés en su vida.
- Comer una dieta saludable (hable de su dieta con su médico).

Información de contacto

Si tiene alguna pregunta o inquietud, llame al Laboratorio de Cateterismo.

- Durante el horario de atención regular (de 8 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes), llame al 312.926.2284 (312.926.CATH), extensión 3 (TTY: 711).
- Después del horario de atención y los fines de semana, llame al 312.926.2284 y pregunte por el médico del Laboratorio de Cateterismo de guardia.