

## Angioplastia Pulmonar con Balón

La angioplastia pulmonar con balón (BPA , por sus siglas en inglés) es un tipo de tratamiento para pacientes con hipertensión pulmonar tromboembólica crónica (CTEPH , por sus siglas en inglés).

### Hipertensión pulmonar tromboembólica crónica (CTEPH)

*Si tiene alguna pregunta, hágala a su médico o enfermero.*

La HPTEC ocurre cuando coágulos de sangre en los pulmones provocan presión arterial alta en las arterias de los pulmones. Esta condición continúa empeorando con el tiempo. Si esta condición no se trata, la presión arterial alta en los pulmones puede provocar insuficiencia cardíaca derecha.

### Síntomas de CTEPH

Algunos síntomas de la CTEPH incluyen:

- Dificultad para respirar
- Tos
- Sangre en esputo (hemoptisis)
- Desmayos (síncope) en las etapas posteriores de CTEPH

### Factores de riesgo de la CTEPH

Determinadas condiciones pueden ponerlo en riesgo de desarrollar CTEPH, como por ejemplo:

- Coágulos de sangre cuando es joven
- Repetición de coágulos de sangre
- Trastornos en la sangre que provocan que la sangre se coagule demasiado rápidamente (hipercoagulopatía)
- Derivaciones ventriculoperitoneales (VP , por sus siglas en inglés) o marcapasos infectados

### Tratamientos para la CTEPH

La HPTEC puede ser tratada con las siguientes opciones:

- Medicación (vasodilatadores pulmonares)
- Eliminación quirúrgica de los coágulos (conocida como una endarterectomía pulmonar o PEA , por sus siglas en inglés)
- Angioplastía pulmonar con balón (BPA)

## **Procedimiento de angioplastia pulmonar con balón (BPA)**

Una BPA, es un procedimiento mínimamente invasivo que se realiza en el Laboratorio de Cateterismo Cardíaco (Cardiac Catheterization Lab, CCL , por sus siglas en inglés) en el Northwestern Memorial Hospital. El objetivo es ensanchar el vaso para restaurar el flujo sanguíneo a los pulmones, con el fin de reducir la presión arterial alta en el pulmón. Esto evitará que el lado derecho del corazón se debilite.

La BPA se realiza colocando tubos delgados (catéteres) y balones en los pequeños vasos de los pulmones. Una vez dentro del vaso sanguíneo, el balón se infla para aplastar el coágulo y cicatrizar el tejido al costado del vaso para que se pueda restaurar el flujo sanguíneo.

La BPA suele requerir varias sesiones para ser exitosa. El médico puede tratar uno o varios segmentos del pulmón con cada sesión. Los procedimientos pueden programarse cada 2 a 4 semanas. Según la gravedad de la enfermedad, un paciente puede necesitar de 2 a 8 sesiones.

Su médico analizará la duración de su estadía en el hospital. Algunos planes de tratamiento pueden incluir ir a casa el mismo día del procedimiento. Otros planes pueden incluir una posible hospitalización de hasta 4 días.

Los pacientes suelen comenzar a sentir una mejora después del segundo procedimiento.

### **Antes del procedimiento**

El enfermero del CCL se comunicará con usted una vez que se le programe su BPA. Durante esta llamada, el enfermero le explicará qué va a ocurrir el día de su procedimiento. El enfermero también revisará su lista de medicamentos y alergias. Se le darán instrucciones específicas sobre cualquier cambio en sus medicamentos que sea necesario antes del procedimiento.

### **Durante el procedimiento**

El procedimiento se realiza bajo condiciones estériles en el CCL. Recibirá un medicamento a través de la línea intravenosa que le ayudará a relajarse. El área alrededor del sitio de punción se limpiará y se inyectará un anestésico (medicina para adormecerlo) en el área. El médico enhebrará un tubo fino (catéter) a través de la vena en la pierna, o algunas veces el cuello, hasta el pulmón y le inyectará un tinte de contraste para ver las arterias del pulmón. Una vez que las arterias están visibles, el médico enhebrará un balón dentro del vaso y lo inflará para expandir las arterias estrechas del pulmón. El balón ensancha la arteria para mejorar el flujo sanguíneo al pulmón.

### **Después del procedimiento**

Deberá descansar en cama durante al menos 4 a 6 horas para permitir que la vena en el sitio de punción se cure. Si se necesita una estancia de una noche, es posible que esté en la unidad de recuperación cardíaca o en la unidad de cuidados intensivos.

Los enfermeros revisarán regularmente lo siguiente:

- Presión arterial
- Frecuencia cardíaca
- Zona de la ingle para verificar si presenta sangrado o inflamación

Una vez que concluya el reposo en cama, los enfermeros le ayudarán a sentarse y a caminar.

Es posible que pueda abandonar el hospital al final del día o probablemente la mañana siguiente. Tendrá un radiografía antes de que abandone el hospital (alta).

## Regreso al hogar

Antes de darle el alta, le ayudaremos a realizar una cita para su próxima sesión

- Fecha de la cita \_\_\_\_\_

### **Medicamentos**

Revise los medicamentos enumerados en su Resumen posterior a la visita proporcionado por el enfermero que da el alta hospitalaria. Asegúrese de entender qué medicamentos debe tomar después del procedimiento y con qué frecuencia tomarlos. Informe al enfermero si tiene alguna pregunta. Si normalmente toma medicamentos anticoagulantes, puede reanudarlos.

### **Cuidados en casa**

Siga estas pautas para ayudarlo a recuperarse en casa.

#### **Líquidos**

Debe mantenerse hidratado durante las próximas 48 horas, a menos que se indique lo contrario. El agua ayuda a limpiar del organismo el “tinte” utilizado durante el procedimiento.

#### **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 durante una semana.
- Suba escaleras (según sea necesario) 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.

### ***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 Band-Aid®. 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 presentarse un moretón o una masa 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 cutánea.
- 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.
- Aumento del tamaño del 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 herida, 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 una venda Band-Aid®.
- 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 Cardíaco al 312.926.CATH (2284) ext. 3.

## Información de contacto

Si tiene alguna pregunta o desea obtener más información sobre la , comuníquese con el Northwestern Medicine Bluhm Cardiovascular Institute al 312.664.3278 (312.NM.HEART).