

¿Qué es la angioplastia coronaria?

Las arterias coronarias pueden obstruirse o estrecharse debido a una acumulación de colesterol, células y otras sustancias (placa). Esta obstrucción puede reducir el flujo de sangre al corazón y causar molestias en el pecho. A veces se puede formar un coágulo repentinamente o empeorar y bloquear completamente el flujo sanguíneo, resultando en un ataque al corazón.

La angioplastia abre las arterias obstruidas y restaura el flujo normal de la sangre al músculo cardíaco.

No es una cirugía mayor. Se realiza colocando un catéter (tubo delgado) a través de una pequeña punción en una arteria del brazo o de las piernas hacia el corazón. La arteria bloqueada se abre con la ayuda de una pequeña bola que se infla dentro de ella.

¿Por qué la necesito?

Las personas con obstrucciones en sus arterias coronarias pueden necesitar angioplastia si tienen muchas molestias en el pecho o si las obstrucciones los ponen en riesgo de ataque al corazón o muerte.

¿Cómo se realiza?

1. El médico anestesia un punto en la ingle o brazo e inserta un pequeño tubo (cateter) en una arteria.
2. El catéter pasa por el sistema de arterias hasta que llega a la arteria coronaria (el corazón).
3. Mirando en una pantalla de rayos X especial, el médico puede mover el catéter hacia la arteria. Luego, se introduce un alambre muy delgado a través del catéter y de la obstrucción. Luego, sobre este alambre, se coloca en la obstrucción un catéter con un balón delgado y expansible en el extremo.
4. Se infla el balón. Éste empuja la placa hacia el costado y ensancha la arteria para abrirla, de manera que la sangre pueda fluir con más facilidad. Este procedimiento se puede realizar más de una vez.
5. En muchos pacientes, un tubo de malla de alambre (endoprótesis vascular), asegurado a un balón especial, se introduce sobre el alambre hasta el área obstruida.
6. Cuando el balón se infla, abre la endoprótesis vascular hacia las paredes arteriales. La endoprótesis vascular se fija en esta posición y ayuda a mantener abierta la arteria.
7. El balón y el catéter se retiran. Ahora la arteria se abrió y el corazón recibirá la sangre que necesita.

¿La angioplastia es dolorosa?

- No, la angioplastia causa un dolor muy leve. El médico anestesiara el lugar donde se insertara el cateter. Puede sentir una presion cuando se coloca el cateter.
- Usted estara despierto y alerta pero es posible que le den un medicamento para ayudarlo a relajarse.
- Es posible que le duela el lugar por donde se introdujo el cateter. Es comun que aparezca una marca. Si nota un sangrado o un dolor creciente o hinchazon, consulte a su medico.

¿Qué sucede después?

- Cuando se retira el tubo de su pierna o brazo, un enfermero o medico generalmente aplicara presion directa durante 15 minutos o mas en el lugar donde se inserto el cateter para asegurarse de que no haya un sangrado interno.
- Si la angioplastia se realiza a traves de la pierna, durante varias horas estara quieto, boca arriba, y los medicos y enfermeros verificaran que no haya signos de sangrado o molestias en el pecho. Si el procedimiento se realiza por el brazo, no necesita permanecer en cama.
- En la mayoria de los casos, debera permanecer en el hospital durante una noche para descansar. Ocasionalmente se puede requerir una internacion mas prolongada.
- Existe un pequeno riesgo de que se forme un coagulo dentro de la endoprtesis vascular, obstruyendo el flujo de la sangre en la arteria. Su medico le recetara aspirinas u otros medicamentos para ayudar a evitarlo.
- Evite levantar pesos o realizar actividad fisica vigorosa durante 1 a 2 dias despues del procedimiento.
- Conozca los factores de riesgo que necesita cambiar para mantener su corazon sano.