

Cierre de la comunicación interauricular

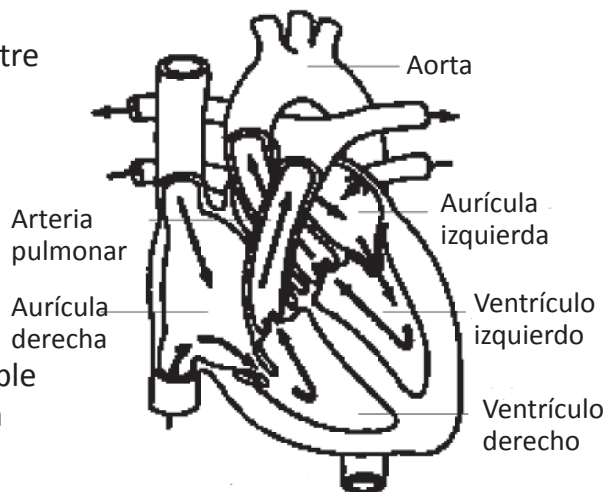
El cierre de la comunicación interauricular (atrial septic defect, ASD) es un procedimiento para sellar o cerrar una perforación entre las cámaras superiores derecha e izquierda del corazón. Este folleto explica lo que debe esperar durante y después del procedimiento.

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

El corazón tiene el tamaño aproximado de un puño cerrado. Distribuye sangre a los pulmones y a todos los tejidos del organismo. El corazón tiene 4 cámaras. La aurícula derecha recibe la sangre del cuerpo y la bombea al 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, bombea sangre al organismo (Figura 1).

La comunicación interauricular es una perforación anormal entre las cámaras superiores izquierda y derecha (aurículas) del corazón. La perforación causa que la sangre fluya entre las dos aurículas. Esto es un defecto congénito, pero es posible que no se detecte hasta más tarde en la vida

Figura 1. El corazón



Acerca del procedimiento

En el pasado, la comunicación interauricular sólo se podía cerrar mediante una cirugía a corazón abierto. El cierre de la comunicación interauricular en el laboratorio de cateterismo cardíaco es un procedimiento menos invasivo.

Durante este procedimiento, el médico coloca un catéter (tubo) delgado en la vena femoral en la ingle derecha y otro en la ingle izquierda. Enrosca los catéteres hasta el corazón. Utiliza un catéter para el dispositivo de ultrasonido y el otro para el dispositivo de cierre de la comunicación interauricular.

El catéter, guiado por una radiografía, permite que se coloque un dispositivo especial para cerrar la comunicación interauricular. El procedimiento dura aproximadamente de 1 a 2 horas. Después, deberá quedarse en el hospital a pasar la noche.

Antes del procedimiento

En la casa

El enfermero del laboratorio de cateterismo se comunicará con usted varios días antes del procedimiento. Su enfermero responderá sus preguntas y revisará las instrucciones para el procedimiento. Informe a su enfermero sobre cualquier alergia que tenga. También infórmele a su enfermero si alguna vez ha tenido una reacción al yodo o a una prueba que utilice un medio de contraste (tinta).

El enfermero del laboratorio de cateterismo revisará sus medicamentos con usted. Dígale si toma anticoagulantes. Es posible que deba cambiar sus medicamentos antes de su procedimiento.

No coma ni beba después de la medianoche de la noche antes del procedimiento.

Día del procedimiento

El día del procedimiento, solo tome los medicamentos que le haya indicado el enfermero. Tome sus medicamentos con sorbitos de agua.

El día del procedimiento, asegúrese de traer lo siguiente:

- 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 foto
- Información y tarjeta de seguro médico
- Tarjeta de Medicare (solo los pacientes de Medicare)

Coordine que un adulto responsable esté con usted y lo lleve a casa. Dado que recibirá medicamentos sedantes (relajantes) durante el procedimiento, no puede conducir. Por su seguridad, haga arreglos para que alguien lo lleve a casa.

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.

En el hospital

Regístrese en la recepción del laboratorio de cateterismo, Pabellón Galter, 675 North Saint Clair Street, 8.º piso a la hora que el enfermero del laboratorio de cateterismo se lo indique.

Hay estacionamiento disponible para pacientes y visitantes en el lote ubicado en 222 East Huron Street, frente a los pabellones Feinberg y Galter. Para obtener tarifas con descuento, guarde su boleto de estacionamiento. Su boleto se puede validar en las mesas de Atención al cliente ubicadas en 1.er, 2.do y 8.vo piso de los pabellones Feinberg y Galter y en el 1.er piso del Prentice Women's Hospital.

Le asignaremos una habitación para su cuidado antes y después del procedimiento. Después de ponerse una bata de hospital, el enfermero revisará su historial médico, comenzará una vía intravenosa (en la vena) y le hará análisis de sangre. Usará la vía intravenosa para proporcionarle líquidos y medicamentos durante el examen. Su equipo de atención médica limpiará y afeitará la zona de la ingle. El equipo usará la vena femoral en la ingle para el procedimiento.

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

Usted podrá dejarse puestos sus anteojos, dentaduras (o puentes) y peluca. 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 habitación tiene una cámara y varios monitores de televisión. A través de la vía intravenosa, recibirá medicamentos que lo ayudarán a relajarse. Es posible que se sienta adormecido, pero generalmente estará despierto y cómodo durante el procedimiento.

Su equipo de atención médica limpiará la zona alrededor de ambos lugares de punción en la ingle con un jabón especial que puede sentirse frío. Le inyectarán un anestésico (medicamento adormecedor) en la zona antes de insertar la aguja en la vena femoral. Por lo general, esto no es doloroso. Es posible que sienta presión y un ligero malestar en la zona de la punción. Si es necesario, puede recibir más medicamentos anestésicos.

Su equipo insertará un catéter (con un ultrasonido diminuto en la punta) a través de la vena femoral. También insertarán un catéter portador del dispositivo en la otra vena femoral. Usando rayos X, guiarán los catéteres hacia el corazón.

Seleccionarán y colocarán un dispositivo de cierre del tamaño adecuado en un catéter portador especial. Lo avanzarán a través de la comunicación interauricular. Las imágenes del ultrasonido guían la colocación exacta y el tamaño del dispositivo. Una vez se confirma que está en la posición indicada, el dispositivo se libera y se implanta en su corazón.

Después del procedimiento

Debe permanecer en reposo durante un período de al menos 2 a 4 horas. Esto permitirá que la vena se selle. Es importante mantener las piernas rectas en todo momento. Los enfermeros revisarán regularmente lo siguiente:

- 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. Permanecerá durante la noche en el hospital y será dado de alta a la mañana siguiente. Se hará un ecocardiograma antes de irse del hospital (alta).

Cómo cuidarse después del procedimiento

En casa, siga estas instrucciones que le ayudarán a recuperarse.

Tarjeta de identificación de medicamentos y dispositivo de cierre

Después del procedimiento, deberá tomar:

- Aspirina 81 miligramos (mg) una vez al día
- Clopidogrel (Plavix®) 75 mg una vez al día durante 6 meses
- Otro: _____

La aspirina y el clopidogrel ayudan a prevenir los coágulos sanguíneos. Su cardiólogo decidirá si necesita tomar anticoagulantes por más de 6 meses.

Le daremos una tarjeta de identificación del dispositivo de cierre después de su procedimiento. Llévelo con usted en todo momento. Es importante que todos los profesionales de atención médica que lo atienden sepan que tiene este dispositivo.

Durante los 6 meses posteriores a un cierre de la comunicación interauricular, 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 profesionales de atención médica que tiene este dispositivo antes de someterse a procedimientos médicos o dentales.

Actividad

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

- Limite sus actividades el día del alta.
- No conduzca durante las primeras 24 horas.
- Puede ducharse después de 24 horas, pero no puede darse baños de inmersión durante 1 semana.
- Suba escaleras (según sea necesario) con un paso firme y lento durante los primeros 2 días después del procedimiento.

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

- No levante nada que pese más de 10 libras (4.5 kg) durante 1 semana.
- No realice ejercicios físicos intensos (tales como jugar tenis, correr, nadar, jugar golf, levantar pesas, andar en bicicleta) durante 1 semana.
- Evite la actividad sexual durante 1 semana.
- No juegue deportes de contacto durante 6 meses si está tomando Plavix.

Cuidado de la herida

Después del procedimiento, su equipo de atención médica le aplicará un pequeño vendaje al lugar de la herida. Puede retirar el vendaje un día después del procedimiento. No se ponga un nuevo vendaje. No use lociones, ungüentos ni polvos en o cerca del lugar de la herida durante 1 semana.

La herida debe mantenerse suave y seca. Puede presentarse un moretón (negro o azul) o una masa del tamaño de una canica.

Secreción/sangrado

Si tiene sangrado de la zona de la herida, haga lo siguiente:

- Acuéstese de inmediato.
- Ejercer una presión firme justo sobre la zona de la punción y mantenga presionado 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.
- Deje de ejercer presión después de 15 minutos. La herida debe estar seca y lisa, y no debe presentar sangrado. Continúe acostado durante aproximadamente una hora antes de levantarse y caminar.
- Cubra la herida con un vendaje.

Cuándo debe llamar al médico

Llame a su médico o al médico del laboratorio de cateterismo si tiene alguno de estos síntomas:

- Sangrado de la herida
- Enrojecimiento, hinchazón o cambios de color alrededor de la herida
- Secreción de la herida
- 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
- Moretón con alteración de color que se extiende hacia el muslo, sobre el glúteo o hacia la ingle
- Cambio de color o enfriamiento de la pierna o el pie

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

- Sangrado que dura más de 15 minutos
- Se produce una inflamación en la zona de la herida que parece aumentar
- Dolor en el pecho

Información de contacto

Si tiene preguntas o inquietudes, llame al laboratorio de cateterismo.

- Durante el horario de atención regular (de 8:00 a. m. a 5:00 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.

Atención de seguimiento

Coordine sus citas de seguimiento según se lo indique su cardiólogo. Tendrá que hacerse un ecocardiograma transtorácico (TTE) ambulatorio una semana, un mes, seis meses y un año después del cierre del ASD. Para programar su ecocardiograma transtorácico para pacientes ambulatorios, llame al 312.926.7483. Hable con su médico para programar estos exámenes.