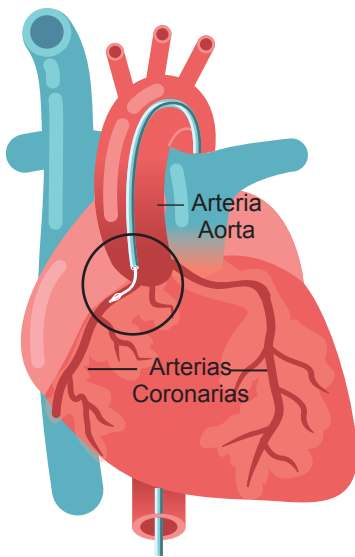


DEFINICIÓN

Es una prueba diagnóstica que sirve para evaluar algunos problemas del corazón y de las arterias que lo riegan (coronarias)

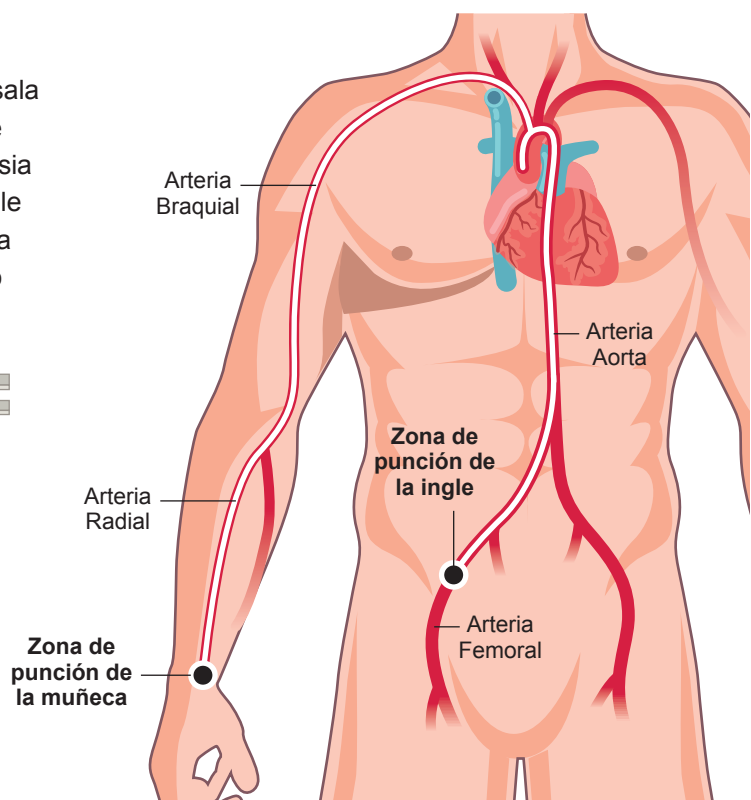
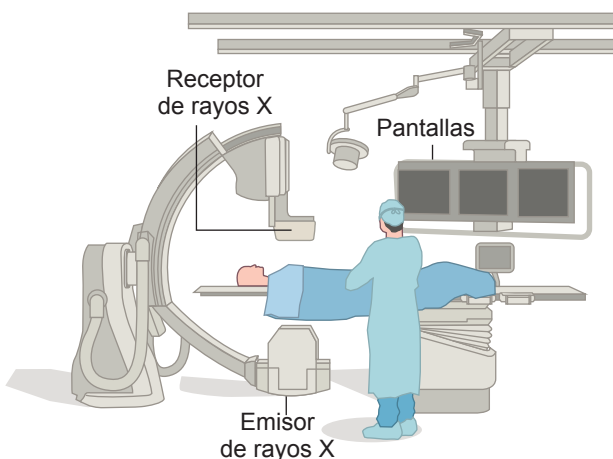
PARA QUÉ SIRVE



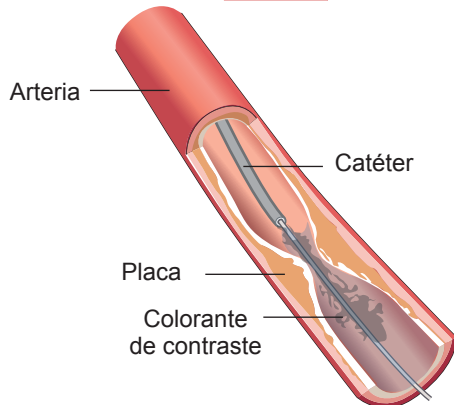
El cateterismo cardiaco proporciona importante información sobre la anatomía y la función del corazón, las válvulas cardiacas y los grandes vasos (venas y arterias) que entran y salen del corazón. La coronariografía es la parte del cateterismo cuyo objetivo es estudiar el estado de las arterias coronarias. Estas arterias pueden verse afectadas por enfermedades (habitualmente arteriosclerosis), que disminuyen su calibre provocando estrecheces (estenosis), que dificultan el paso de la sangre hacia el músculo cardiaco y que pueden producir angina de pecho y, en su grado máximo cuando la arteria se obstruye, infarto agudo de miocardio e incluso muerte.

CÓMO SE REALIZA

El procedimiento se realiza en la sala de hemodinámica, con el paciente ligeramente sedado y bajo anestesia local en la zona de punción (la ingle -arteria femoral- o el brazo -arteria radial-) para que la exploración no resulte dolorosa.



DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO



El paso de los catéteres no es doloroso. Una vez dentro de la arteria se miden las presiones desde su interior y el flujo sanguíneo. Se inyecta un líquido (contraste) que tiñe la sangre haciéndola opaca a los rayos X, para conocer el tamaño, la forma de las cavidades y el estado de las válvulas.

La inyección de contraste en las coronarias permite ver si existen o no lesiones que dificulten el paso de la sangre (estrecheces), dónde están localizadas y su grado de severidad.

Después de registrar todos los datos necesarios, se retiran los catéteres y se comprime o se sella el sitio de punción para que cierre y evitar así que sangre. Durante la exploración se controla permanentemente el electrocardiograma.

La duración del estudio es variable en función de la situación y el acceso arterial. Los pacientes sin infarto en los que se realiza por la radial se pueden poner de pie enseguida y hacer vida normal en unas horas. Si el acceso es por la femoral se recomienda reposo en cama durante unas horas.



¿QUÉ RIESGO TIENE LA PRUEBA?

El cateterismo cardíaco es bien tolerado por la inmensa mayoría de los pacientes. No obstante, como todo procedimiento invasivo, puede ocasionar complicaciones que son muy poco frecuentes y que dependen en gran medida de la gravedad de la persona a quien se le realiza la prueba.

A lo largo del estudio pueden notarse palpitaciones provocadas por los catéteres o por las inyecciones de contraste, las cuales producen sensación pasajera y tolerable de calor en la cara o el cuerpo, molestias leves en la zona de punción o incluso la aparición de un hematoma que se reabsorberá casi siempre espontáneamente. Más raras son otras complicaciones que pudieran llegar a ser graves (arritmias, reacciones alérgicas, infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, accidente vascular cerebral, insuficiencia renal, hemorragia que precise transfusión, trombosis venosa o arterial, fístulas o aneurismas en el lugar de la punción). Existe, aunque es excepcional, el riesgo de muerte (1-2 por 1.000).

Antes de la realización del cateterismo se pide al paciente que lea un consentimiento informado y que lo firme tras aclarar las posibles dudas.

Los beneficios derivados de la realización de un cateterismo cardíaco superan con mucho los posibles riesgos, ya que se trata de una prueba que proporciona valiosísima información para el tratamiento del paciente.

La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su condición personal, consulte a su médico.

Infografía: © Chema Matia