

Boletín educativo para el paciente

Procedimientos médicos/Pruebas diagnósticas: Radiología intervencionista

Angiograma o arteriograma

Usted tiene una cita programada para realizarle un angiograma mediante un tipo de rayos X llamado fluoroscopia. Este procedimiento médico se hace con el fin de obtener imágenes de los vasos sanguíneos (venas y arterias), y algunas veces también se hace para obtener muestras de sangre. Durante el procedimiento, el radiólogo le inyectará un líquido de contraste por medio de catéteres, que son tubos del grosor de un espagueti. Por medio del líquido de contraste es que se obtiene una mejor imagen de los vasos sanguíneos.

Esta prueba de rutina se denomina 'prueba de invasión mínima', ya que no es una cirugía propiamente dicha. El catéter es insertado en su arteria por medio de una pequeña incisión o perforación no más grande de un cuarto de pulgada (0.63 cm). Este procedimiento médico, generalmente, no ocasiona complicaciones, sin embargo en algunos casos pueden presentarse sangrados, infecciones o dolor.

Preparación

- Dentro de los 30 días anteriores al procedimiento médico se revisará su historial médico y se le realizará un examen físico; a esto se le conoce como H&P.
- Una semana antes del procedimiento, se le tomarán unas muestras de sangre para realizar un conteo completo de glóbulos, panel de cuidados agudos y estudios de coagulación.
- El día del procedimiento, no consuma alimentos o tome líquidos después de la media noche. Nota: Algunos doctores pueden permitir tomar líquidos claros unas horas antes del procedimiento. Consulte con su doctor.
- Pregunte a su doctor si debe tomar con un poco de agua sus medicamentos habituales, como las medicinas para la presión, el corazón o para el dolor.
- Si usted está tomando un medicamento para la diabetes que contiene Metformin, debe evitar tomarlo hasta 48 después del procedimiento. La función de sus riñones debe ser revisada por su doctor ANTES de comenzar a tomar su medicina nuevamente; y esto se hace por medio de un examen que mide el nitrógeno ureico en la sangre (conocido en inglés como BUN/creatinine). Su doctor hablará con usted sobre la necesidad de tomar otras medicinas para la diabetes.

Antes del procedimiento

- El radiólogo y la enfermera hablarán con usted acerca del procedimiento médico y contestarán todas sus preguntas. Luego le pedirán que firme una forma de consentimiento para llevar a cabo el procedimiento.
- Cuando el paciente es menor de 18 años, la forma debe ser firmada por uno de los padres o el acudiente legal.
- Usted deberá vestir una bata de hospital.
- Una enfermera le colocará la línea intravenosa (si aún no la tiene).

Procedimiento

- Un miembro del equipo de radiólogos intervencionistas limpiará con un jabón antiséptico la zona donde se le realizará el procedimiento médico y lo cubrirá con sábanas esterilizadas con el fin de evitar una infección; esto se hace ya que en cualquier procedimiento donde se comprometa la piel por una cortadura existe riesgo de infección o pequeño sangrado. También usted deberá colocar sus brazos a los costados durante el procedimiento, con el fin de mantener las sábanas esterilizadas.
- Usted recibirá un medicamento para el dolor y para relajarse por vía intravenosa, en caso de necesitarlo.
- También recibirá un anestésico local como Lidocaína, para adormecer el área comprometida.
- Sus signos vitales, es decir las funciones del corazón, los vasos sanguíneos y los pulmones, serán monitoreados continuamente a través de un EKG, una pulsoximetría, y un brazalete para medir la presión arterial.
- Su enfermera permanecerá con usted durante el procedimiento para asegurarse de que no le falta nada.
- El radiólogo utilizará una máquina de ultrasonido y fluoroscopia para realizar el procedimiento médico.
- El procedimiento durará de 2 a 4 horas, dependiendo de la complejidad del angiograma.
- Al remover el catéter, se le aplicará presión firme por 10 ó 20 minutos, o más tiempo si es necesario, en el sitio donde se le practicó la incisión para detener cualquier sangrado.

Los siguientes son los medicamentos que usted recibió después de su angiograma:



Después del procedimiento:

- Usted será llevado a su habitación en una camilla, y se le colocará una venda (similar a una cura) en el lugar donde le fue colocada la aguja intravenosa.
- Deberá mantener su pierna recta entre 6 y 8 horas después del procedimiento.
- Permanezca acostado en la cama entre 6 y 8 horas después del procedimiento.
- Su enfermera revisará el lugar donde se le realizó el procedimiento médico para ver si hay sangrado, hinchazón o dolor.
- Si tiene ganas de toser, estornudar o levantar su cabeza, aplique presión firme con sus dedos en el lugar de la incisión mientras lo hace.
- Si nota sangrado, presione firmemente en el lugar con sus dedos, y llame a su enfermera.
- Tome muchos líquidos para sacar el colorante de contraste de su organismo.
- Si recibió algún sedante puede sentirse mareado o adormitado.
- Lentamente, vuelva a su dieta regular, a menos que el personal de la clínica le indique lo contrario.
- Descanse el día del procedimiento y limite sus actividades físicas por tres días, a menos que el personal de la clínica le indique lo contrario.
- No levante nada pesado (superior a 10 libras) durante los tres días siguientes a su procedimiento, a menos que el personal de la clínica o del piso donde usted se encuentra le indique lo contrario. Puede remover su vendaje al día siguiente del procedimiento.
- Usted podrá tomar una ducha al día siguiente.
- Si recibió algún sedante o anestésico, no conduzca, opere maquinaria o tome o tome decisiones legales.

- Pregunte a su médico cuando puede continuar tomando aspirina, ibuprofeno (Motrin), naproxen (Aleve) u otro anticoagulante.

Instrucciones especiales:

Llame a su doctor en la clínica si presenta cualquiera de los siguientes síntomas dentro de las siguientes 24 a 48 horas:

- Fiebre o escalofríos sobre los 38.5 grados centígrados o 101 grados Fahrenheit o de acuerdo a lo indicado por el personal de la clínica.
- Incremento en la irritación en la zona, sangrado o inflamación, dolor severo o en aumento.
- Debilidad o mareos.
- Falta de aire o dificultad para respirar.

Si después de ser dado de alta, presenta cualquier síntoma que usted considera que es severo, llame al 911 o vaya a la sala de emergencia más cercana y traiga con usted esta hoja.

Clínica del NIH/Doctor _____

Teléfono _____

Esta información ha sido preparada específicamente para los pacientes que participan en protocolos de investigación clínica en el Centro Clínico de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH, por sus siglas en inglés) y puede no ser pertinente para pacientes de otros lugares. Si tiene alguna pregunta sobre la información presentada aquí, hable con un miembro de su equipo de atención médica.

La mención de nombres de productos o recursos se hace solamente para dar ejemplos y no implica la promoción de los mismos por parte de NIH. El hecho de que no se mencione el nombre de un producto o recurso no implica que ese producto o recurso no sea satisfactorio.

National Institutes of Health Clinical Center
Bethesda, MD 20892

¿Tiene preguntas sobre el Centro Clínico?
<http://www.cc.nih.gov/comments.shtml>

4/09

