

¿Tiene algún riesgo el estudio?

Como cualquier estudio invasivo tiene sus riesgos y complicaciones, por ello solo debe realizarse con prescripción médica adecuada.

Complicaciones menores como sangrado a nivel del sitio de inserción del catéter ocurren en un 2% de los casos (2 de cada 100 pacientes).

Complicaciones más graves como infarto de miocardio (obstrucción de una arteria del corazón) ocurre en el 2% de los casos (2 de cada 100 pacientes). La oclusión del stent puede ocurrir en el 1% de los casos y se trata de manera inmediata.

Otra complicación posible es la alergia al material de contraste, la cual ocurre en menos de 1 cada 100 pacientes (1%).

Es importante que avise al equipo de salud todo antecedente de alergia.



¿Cómo consigo turno?

Debe traer el pedido médico autorizado por su obra social al Departamento de Hemodinamia, que se encuentra en el 2do Piso de la Institución, acompañado de un resumen de historia clínica firmado por el médico que solicita el estudio.

Más info

Teléfono:

3794 410000 internos 302 y 365

Mensaje de Whatsapp:

3795139238

Correo:

sec_hemodinamia@Funcacorr.org.ar

Su Turno

Fecha:

Hora:



FUNCACORR
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

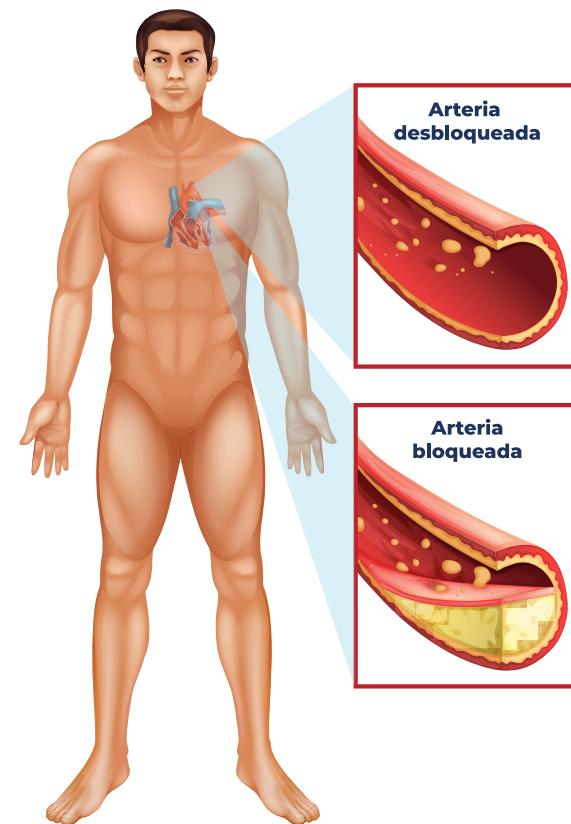


INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA
DE CORRIENTES

Servicio de Cardiología Intervencionista

Departamento de Hemodinamia

Angioplastia Coronaria



Información para el paciente



INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

www.icc.org.ar



¿Qué es una angioplastia coronaria?

Si a usted se lo solicito este procedimiento es porque ya se realizó previamente una Coronariografía donde se halló obstrucción en una o más de las arterias coronarias.

Este procedimiento es similar, implica pasar un catéter a través de una arteria de su pierna o muñeca hasta el corazón.

Se utiliza un balón o un pequeño tubo flexible de metal (stent) para abrir obstrucciones de flujo sanguíneo en las arterias de su corazón.

La duración del procedimiento es variable y depende de la complejidad anatómica de cada paciente.

¿Cómo debo prepararme?

Debe realizar un baño completo con agua y jabón la mañana previa al estudio, y venir en ayunas acompañado por un familiar"

Debe traer todos sus medicamentos actuales en sus envases originales y los estudios cardiovasculares mas recientes. Continúe tomando su medicación de manera habitual.

Si está tomando un anticoagulante como **ACENOCUMAROL o WARFARINA** debe suspender dicha medicación 4 días antes del procedimiento. En caso de recibir **RIVAROXABAN, DABIGATRAN o APIXABAN** debe suspenderla 2 días antes, de lo contrario no podrá realizarse el procedimiento. Consulte con su médico en caso de que este recibiendo alguno de estos medicamentos.

El procedimiento se llevará a cabo en una sala especial de rayos X y tiene una tasa de éxito de mas de 90 %, esto quiere decir que 9 de cada 10 procedimientos resultan exitosos



¿Voy a sentir dolor?

Puede sentir molestias durante la colocación del cateter en su muñeca o pierna. Al inflar el balón y/o stent se obstruye el flujo sanguíneo por lo que puede sentir molestias en el pecho.

Podría sentir mareos o presentar sudoración por los cambios en la presión arterial o arritmias, pero va a estar permanentemente monitoreado con electrocardiograma y sensor de presión.

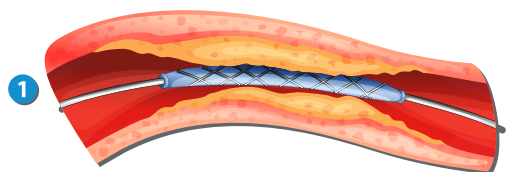
Luego del estudio

Una vez que se haya extraído el catéter de la muñeca o la parte superior de la pierna, se aplicará presión para **detener el sangrado** y un vendaje compresivo.

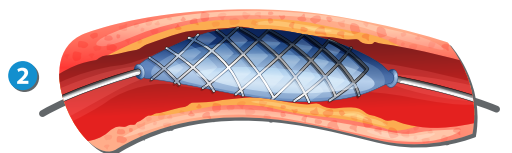
Tenga en cuenta que permanecerá en observación por un mínimo de 6 hs luego del procedimiento.

Luego de la angioplastia, debe recibir alguno de estos 3 medicamentos: **CLOPIDOGREL; PRASUGREL; o TICAGRELOR.**

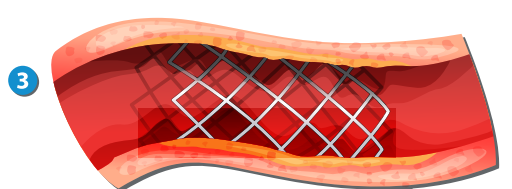
En caso de no estar recibéndolo, comuníquese con el médico o enfermero a cargo.



1 Se infla el balón y se expande el stent



2 Catéter con stent y balón inflable



3 Se extrae el catéter con el balón y aumenta el fluido sanguíneo