

# Cardioversión/cardioversión con prueba de TEE

## ¿Qué es la cardioversión?

la **cardioversión** es un procedimiento para tratar la **arritmia** cardíaca; es decir, un latido cardíaco rápido o irregular. El objetivo es restablecer la normalidad de su ritmo cardíaco.

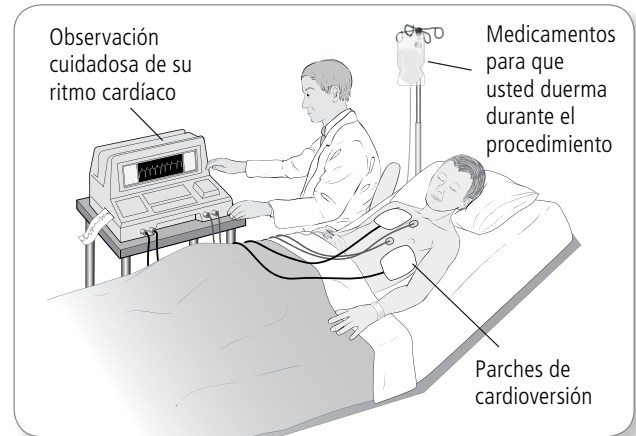
- **Funcionamiento del ritmo cardíaco normal:** Su corazón late debido a un impulso eléctrico que viaja a través del corazón para hacer que el músculo se contraiga. En un ritmo cardíaco normal, el impulso se desplaza sin problemas a través del corazón en un latido constante y regular.
- **Lo que sucede con la arritmia:** Con la arritmia, el impulso eléctrico viaja a través del corazón de una forma rápida o desorganizada. El tipo de arritmia tratada con la cardioversión por lo general comienza en las cavidades superiores del corazón (aurículas o atrios) y puede provocar que su corazón lata demasiado rápido.
- **Cómo trata el problema la cardioversión:** En la cardioversión, unos parches con electrodos envían una descarga eléctrica de fracción de segundo a su corazón. Esto interrumpe el ritmo cardíaco anormal, por lo que el corazón podrá comenzar de nuevo a latir normalmente. En muchos casos, se logra obtener un ritmo cardíaco normal.

La **cardioversión NO es lo mismo que la desfibrilación**, la descarga eléctrica cardíaca de emergencia vista en la televisión o en las películas. La cardioversión utiliza descargas eléctricas de bajo nivel, sincronizadas con un momento preciso de su ritmo cardíaco. Además, a usted se le administrarán medicamentos para que duerma durante el procedimiento.

## ¿Por qué la necesito?

Es posible que necesite la cardioversión por estas razones:

- **Para tratar algunos síntomas.** La arritmia cardíaca puede ocasionar mareos, fatiga (cansancio), malestar en el pecho o falta de aliento.
- **Para evitar la formación de coágulos sanguíneos.** La arritmia cardíaca aumenta la probabilidad de que se formen coágulos sanguíneos en el corazón. Si un coágulo se desprende del corazón, puede ocasionar un accidente cerebrovascular u otros problemas graves.



La cardioversión utiliza una descarga eléctrica de bajo nivel para restablecer la normalidad del ritmo cardíaco a la normalidad.

## ¿Qué es la cardioversión con prueba de TEE?

La arritmia cardíaca puede ocasionar la formación de coágulos sanguíneos en el corazón, por lo que es posible que su médico desee realizarle una prueba especial justo antes de la cardioversión para comprobar si existen coágulos. Esta prueba adicional se conoce como **ecocardiograma transesofágico (o prueba de TEE, por sus siglas en inglés)**.

La prueba de TEE utiliza técnicas de **ultrasonido**: ondas sonoras que capturarán imágenes del corazón. Con la prueba de TEE, un pequeño dispositivo de ultrasonido se introduce por la garganta y dentro del esófago (tubo alimenticio) para que descansa detrás del corazón. Una prueba de TEE le permitirá a los médicos obtener imágenes detalladas de su corazón.

**¿Por qué se utiliza en ocasiones una prueba de TEE con la cardioversión?** Si se ha formado un coágulo sanguíneo en el corazón, existe la posibilidad de que la cardioversión pueda desprenderlo. El coágulo podría viajar hacia los pulmones o el cerebro y ocasionarle complicaciones graves o un accidente cerebrovascular. Si se encuentra un coágulo en su corazón con la prueba de TEE, no se le realizará la cardioversión. Usted tendrá que tomar medicamentos por varias semanas y se le realizará la cardioversión más tarde, cuando los coágulos sanguíneos se hayan disueltos. Si no se encuentran coágulos en su corazón, el equipo médico realizará la cardioversión de inmediato.

## ¿Cómo me preparo?

Antes de la cardioversión, usted se podrá preparar de las siguientes maneras:

- **Tome anticoagulantes si su médico se los receta.** Dependiendo de su riesgo de sufrir coágulos sanguíneos, es posible que tenga que tomar **anticoagulantes** (medicamentos contra la coagulación, también conocidos como “adelgazantes sanguíneos”) por varias semanas.
- **Informe a su médico sobre TODOS los medicamentos que está tomando.** Esto incluye a los medicamentos de venta con y sin receta, vitaminas y remedios herbarios. Muchos de ellos pueden interferir con los anticoagulantes. Asegúrese de consultar a su médico antes de tomar cualquier medicamento.
- **Informe a su médico si alguna vez ha sufrido una reacción alérgica a la anestesia** (medicamento que lo hace dormir y evita el dolor).
- **No coma ni beba nada 8 horas antes del procedimiento.** Por lo general, esto significa no comer ni beber nada después de la medianoche anterior. Si usted necesita tomar píldoras, tómelas sólo con un pequeño sorbo de agua.
- **No aplique cremas ni pomadas sobre su pecho o espalda el día del procedimiento.** Éstas pueden evitar que los parches con electrodos se adhieran a la piel.
- **Pídale a alguien que lo lleve de regreso a casa y planee tomarse el día libre.** Usted no deberá conducir durante las 24 horas después del procedimiento. Es probable que permanezca en el hospital durante varias horas, incluido el tiempo de preparación y recuperación. Procure que alguien esté con usted en casa durante el resto del día.

## ¿Qué sucede antes del procedimiento?

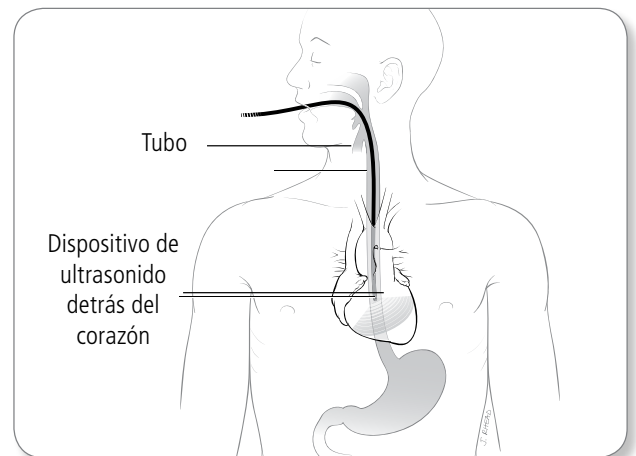
Al llegar al hospital:

- Usted se deberá poner una bata de hospital. El personal de enfermería preparará su piel y le colocará algunos parches de cardioversión grandes y parches con electrodos más pequeños.
- Un proveedor de cuidados de la salud le colocará un brazalete en el brazo para observar su presión arterial y un clip con luz en el dedo para observar su nivel de oxígeno en la sangre.
- Se colocará una vía intravenosa (IV, por sus siglas en inglés) en su brazo para administrarle medicamentos.
- Usted responderá algunas preguntas sobre su historial médico y los medicamentos que está tomando.

## ¿Qué sucede durante la prueba de TEE?

Si a usted se le realizará una prueba de TEE antes de la cardioversión, esto es lo que sucederá:

- **Medicamentos:** Es posible que se le administre un sedante por medio IV para ayudarle a sentirse relajado y soñoliento. Se utilizará un spray, gel o líquido para adormecer su garganta.
- **Protección dental:** Se le dará un protector bucal para proteger sus dientes.
- **Tubo:** El médico introducirá un tubo pequeño y flexible en su garganta y lo hará bajar por ella hasta su esófago. Usted necesitará tragar para ayudarle a bajar. Es posible que sienta que se atraganta, pero esto es normal. Puede resultarle útil recordar que el tubo no es más grande que la mayoría de los alimentos que puede tragar.



- **Imágenes:** El tubo cuenta con un pequeño dispositivo de ultrasonido en un extremo. Una vez que el dispositivo se encuentre justo detrás del corazón, los médicos obtendrán imágenes detalladas para comprobar si existen coágulos. El procedimiento suele durar entre 10 y 15 minutos. Cuando se terminen de obtener las imágenes, se retirará el tubo de su garganta.
- **Decisión:** Si las imágenes muestran que usted tiene uno o más coágulos en el corazón, la cardioversión NO se realizará ese día. Usted necesitará tomar anticoagulantes hasta que los coágulos se disuelvan. La cardioversión podrá volver a intentarse más adelante. Si las imágenes muestran que no existen coágulos, el equipo médico podrá proceder a la cardioversión.

## ¿Qué sucede durante la cardioversión?

El procedimiento de la cardioversión dura sólo unos minutos. Esto es lo que sucederá:

- **Medicamentos:** Se le administrarán medicamentos por medio IV para ayudarle a dormir profundamente y que no sienta nada durante la cardioversión.
- **Observación:** Durante el procedimiento y el período de recuperación, los proveedores de cuidados de la salud observarán cómo late su corazón, su ritmo cardíaco, nivel de oxígeno y respiración.
- **Descarga eléctrica:** El médico aplicará una breve corriente eléctrica a su corazón a través de los parches de cardioversión. A menudo es posible obtener un ritmo cardíaco normal inmediatamente. Si esto no ocurriera, el médico volverá a intentarlo. Dependiendo de la respuesta de su corazón, es posible que el médico aplique una descarga eléctrica al corazón hasta tres veces. Si su corazón no responde después de la tercera vez, el médico se detendrá.
- **Atención a cambios en el ritmo cardíaco:** Debido a que su ritmo cardíaco será observado continuamente, el equipo médico notará de inmediato si su corazón ha recuperado el ritmo normal.

## ¿Qué sucede después del procedimiento?

Después del procedimiento, es posible que usted sea trasladado a un área de recuperación o que permanezca en la misma habitación. Los proveedores de cuidados de la salud lo vigilarán de cerca para evitar cualquier complicación.

Cuando usted esté recuperado por completo, la IV será retirada de su brazo. Una vez que los proveedores de cuidados de la salud consideren que está listo, usted podrá regresar a casa. (En casos poco frecuentes, es posible que usted tenga que pasar la noche en el hospital.)

## ¿Qué debo hacer en casa?

- **Descanse y relájese.** Es posible que sienta cansancio o debilidad durante el resto del día, debido a los medicamentos que le administraron para adormecerlo. Tenga cuidado al caminar o subir escaleras. No conduzca ni utilice maquinaria peligrosa; no vaya al trabajo ni tome decisiones importantes durante las 24 horas siguientes, a menos que su médico le indique lo contrario.
- **Tome sus medicamentos según las indicaciones de su médico.** Es probable que tenga que seguir tomando anticoagulantes o medicamentos para controlar el ritmo cardíaco durante varias semanas o meses después de la cardioversión, aunque ésta haya sido exitosa.
- **Si le realizaron la prueba de TEE,** no coma ni beba nada hasta que la sensación de adormecimiento desaparezca de su garganta, por lo general en un par de horas. Comience con líquidos y alimentos blandos como gelatinas, flanes o sopas. Es posible que sienta dolor de garganta durante unos días. Puede resultarle útil hacer gárgaras con agua tibia o utilizar gotas para la tos.
- **Si se le realizó la cardioversión,** es posible que note enrojecimiento en ciertas áreas de la piel donde se colocaron los parches de cardioversión. Estas áreas pueden estar un poco irritadas. La irritación y el enrojecimiento deberán desaparecer en unos días.

### Cuándo es necesario obtener ayuda médica

Llame a su médico si observa cualquiera de estos síntomas:

- Malestar en el pecho en el lugar de los parches que dura más de unos días
- Latidos cardíacos muy rápidos o irregulares, sobre todo si suceden repentinamente
- Sensación de mareo o falta de aliento
- Dolor o sangrado en la garganta o esófago
- Dificultad para tragar más de 1 ó 2 horas después

## Hable con su médico sobre la cardioversión y la prueba de TEE

A continuación se muestran los posibles beneficios, riesgos y alternativas más comunes para la cardioversión y para la prueba de TEE. Es posible que existan otros riesgos y beneficios en su situación médica particular. Lo más importante para conocer estos riesgos y beneficios es hablar con su médico. No dude en hacer preguntas. Es importante que todas sus preguntas hayan sido respondidas antes de que usted autorice cualquier procedimiento recomendado.

Posibles beneficios	Riesgos y posibles complicaciones	Alternativas
<p><b>La cardioversión</b> puede restablecer el ritmo normal de los latidos cardíacos. En el proceso se pueden atenuar los síntomas provocados por latidos rápidos o irregulares, como sensación de mareo, falta de aliento, cansancio extremo o malestar en el pecho.</p> <p><b>Una prueba de TEE</b> le ayudará a su médico a verificar si existen coágulos sanguíneos en su corazón antes de la cardioversión. Ello ayudará a evitar que un coágulo pueda desprenderse durante la cardioversión.</p>	<p><b>Riesgos y posibles complicaciones de la cardioversión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Es posible que note enrojecimiento o irritación en su pecho donde se colocaron los parches de cardioversión. Esto suele ser leve y temporal.</li> <li>• Un latido cardíaco rápido o irregular podría reaparecer. Más de la mitad de los pacientes a los que se les realiza la cardioversión necesitarán de nuevo el procedimiento en algún otro momento.</li> <li>• Usted podría presentar una reacción alérgica a los medicamentos anestésicos. Informe a su médico si ha presentado reacciones alérgicas a la anestesia en el pasado.</li> <li>• En casos muy poco frecuentes, la cardioversión podría desprender un coágulo que se ha formado en su corazón. El coágulo podría ocasionarle un accidente cerebrovascular u otras complicaciones. Los proveedores de cuidados de la salud utilizarán anticoagulantes para evitarlo o utilizarán una prueba de TEE antes del procedimiento para verificar si existen coágulos, o ambos.</li> <li>• En casos muy poco frecuentes, el problema del ritmo cardíaco podría empeorar. Si el procedimiento llegara a provocar un problema grave, usted recibirá tratamiento de emergencia.</li> </ul> <p><b>Riesgos y posibles complicaciones de la prueba de TEE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Es posible que presente molestias leves y temporales en la garganta o la boca.</li> <li>• En casos muy poco frecuentes, la prueba podría dañar su esófago (tubo de alimentación), lo que podría provocar infección o sangrado. Si esto ocurriera, el problema será tratado de inmediato.</li> </ul> <p><b>Los problemas graves con la cardioversión o la prueba de TEE son muy poco frecuentes.</b></p>	<p><b>Las alternativas a la cardioversión incluyen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar medicamentos para restablecer el ritmo cardíaco.</li> <li>• Someterse a una cirugía del corazón o a un procedimiento en el laboratorio de cateterismo cardíaco, si se puede tratar la causa del problema.</li> <li>• Observar y esperar, en función de sus síntomas y la asesoría de su médico.</li> </ul> <p><b>La alternativa a la prueba de TEE</b> es realizarse la cardioversión sin esta prueba. Sin embargo, si se recomienda una prueba de TEE antes de la cardioversión, es una buena idea que se la realicen. Puede aumentar su seguridad durante la cardioversión.</p>