

La angiografía periférica

¿Qué es la angiografía periférica?

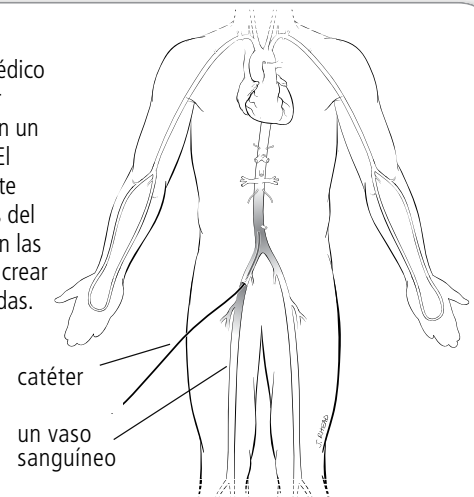
La **angiografía** es una prueba utilizada para diagnosticar problemas de las venas y las arterias. Es probable que haya escuchado sobre la angiografía coronaria, una prueba que estudia los vasos sanguíneos que suministran sangre al corazón. En una **angiografía periférica**, el médico se encarga de encontrar problemas de los vasos sanguíneos en otras áreas del cuerpo. La angiografía utiliza imágenes en tiempo real (**fluoroscopia**) para guiar al médico y proporciona información detallada para elegir el mejor tipo de tratamiento.

¿Cuánto tiempo dura la prueba? Una angiografía generalmente dura de 1 a 2 horas. También necesitará permanecer bajo observación aproximadamente de 4 a 8 horas en un área especial de recuperación después de la prueba.

¿Cómo me preparo?

- **Evite alimentos y bebidas la noche anterior al procedimiento.** NO coma alimentos sólidos ni beba líquidos después de la medianoche del día de la prueba. (Si lo hace, es posible que el procedimiento sea cancelado y reprogramado.)
- **Tome las medidas necesarias para que alguien lo transporte.** Pídale a alguien que lo lleve al hospital y de regreso a casa.
- **Informe a su médico acerca de sus alergias.** Su médico necesita saber especialmente si usted tiene asma, es alérgico a algún medicamento o tinte, o si alguna vez ha sufrido alguna reacción adversa a un medio de contraste.
- **Hable con su médico sobre sus medicamentos.** Informe a su médico sobre los medicamentos que toma y siga sus indicaciones. Es posible que se le recete tomar un medicamento unos días antes del procedimiento. Si usted toma metformina (Glucophage), necesitará dejar de tomarla el día del procedimiento y esperar por lo menos 2 días antes de reiniciarla. Usted necesitará análisis sanguíneos antes de comenzar a tomarla de nuevo. Observe su nivel de glucosa en la sangre durante este tiempo y llame a su médico si es superior a 300 mg/dL.
- **Llegue una hora y media antes de la hora programada para su procedimiento.**

Durante una angiografía, el médico inserta un catéter (tubo pequeño) en un vaso sanguíneo. El medio de contraste que pasa a través del catéter aparece en las radiografías para crear imágenes detalladas.



¿Qué sucede durante el procedimiento?

El procedimiento tiene una duración de 1 a 2 horas. Usted estará relajado, pero despierto, ya que se le puede pedir que contenga la respiración, respire profundamente o que tosa. Esto es lo que sucederá:

- **Antes de comenzar el procedimiento:** una enfermera le colocará una vía intravenosa (IV, por sus siglas en inglés) para administrarle sedantes (medicamentos que lo hacen sentirse más cómodo). A usted se le conectará a un monitor cardíaco y de presión arterial. Un proveedor de cuidados de la salud limpiará la piel y cortará el vello en la zona donde se colocará el catéter (generalmente la ingle, pero en ocasiones en el brazo o el cuello).
- **El anestésico local:** el médico le inyectará un medicamento para adormecer el área. Por lo general se siente como un pinchazo con un poco de ardor y sólo dura unos pocos segundos.
- **La colocación del catéter:** el médico insertará una **vaina** (funda plástica corta) en un vaso sanguíneo. Usted sentirá un poco de presión en un inicio. Un **catéter** (un tubo delgado) se colocará dentro de la vaina y será guiado hacia la zona adecuada.
- **La angiografía:** se le inyectará un líquido claro llamado **medio de contraste** a través del catéter. Tendrá una sensación de calor por unos pocos segundos. El medio de contraste aparece en las radiografías para crear imágenes detalladas de la vena o arteria mientras que la sangre fluye por ella.

- **La extracción del catéter:** el catéter y la vaina serán retirados. Es posible que un proveedor de cuidados de la salud ejerza presión sobre el sitio de la inserción para evitar el sangrado.

¿Qué sucede después?

- A usted se le trasladará a una unidad de recuperación. Es posible que deba permanecer acostado durante 4 a 8 horas.
- Es recomendable que beba muchos líquidos para ayudar a eliminar el medio de contraste del organismo durante las primeras horas después de la prueba.
- En caso de entumecimiento temporal o debilidad en la pierna, se tomarán medidas especiales para garantizar su seguridad cuando se levante. Si necesita orinar y tiene la pierna entumecida, quizá no sea seguro que camine al cuarto de baño, por lo que necesitará utilizar un orinal o pato.

Al volver a casa

- **Las primeras 48 horas:** revise si hay inflamación o sangrado. El sitio del procedimiento tendrá hematomas (moretones), pero deberán desaparecer en aproximadamente una semana. Evite agacharse o ponerse en cuclillas. Evite las actividades intensas, como subir escaleras, correr o levantar objetos de más de 20 libras (9 kg). Tome caminatas cortas (de 5 a 10 minutos) 4 ó 5 veces al día. Evite el estreñimiento.

Converse con su médico acerca de este procedimiento

La siguiente tabla muestra los beneficios potenciales más comunes, los riesgos y las alternativas del procedimiento de angiografía. Pueden existir otros beneficios o riesgos en su situación médica particular. El diálogo con su médico es lo más importante para informarse sobre estos riesgos y beneficios. No dude en hacer preguntas.

Beneficios potenciales	Riesgos y posibles complicaciones	Alternativas
Una angiografía: <ul style="list-style-type: none"> • Proporciona al médico información detallada sobre los vasos sanguíneos. • Ayuda al médico a diagnosticar un problema y decidir un plan de tratamiento. 	Aunque la angiografía se considera segura , puede presentar los siguientes riesgos y posibles complicaciones: <ul style="list-style-type: none"> • Entumecimiento o debilidad por debajo de la inserción del catéter (poco frecuentes). • Hemorragia o infección en el sitio donde se colocó el catéter (poco frecuentes). • Reacción alérgica al medio de contraste (muy poco frecuente). • Reducción de la función renal (o insuficiencia renal en casos poco frecuentes); dígame a su médico si padece enfermedad renal o diabetes. • Lesión vascular que requiera de reparaciones, coágulo de sangre, accidente cerebrovascular o muerte en casos extremadamente raros. • Exposición a la radiación, que puede aumentar ligeramente el riesgo de padecer cáncer a lo largo de la vida. Consulte el folleto de Intermountain <i>Su guía de la radiación</i> para obtener más información. 	Las alternativas a la angiografía pueden incluir: <ul style="list-style-type: none"> • Una tomografía computarizada (CT scan en inglés) de los vasos sanguíneos. • Una resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) de los vasos sanguíneos.

Peripheral Angiogram

- **El cuidado del sitio de la punción:** evite los baños de tina calientes, los jacuzzis o las piscinas (albercas) durante los primeros 5 días o hasta que sane completamente la herida. Puede ducharse después de 24 horas, pero no deje que el agua toque la zona. Si el sitio está sellado con un dispositivo especial de cierre, pídale más indicaciones a su médico.
- **De regreso al trabajo:** el tiempo que tardará en regresar a su empleo dependerá de su condición física y el tipo de trabajo que haga. Consulte a su médico.
- **La obtención de los resultados:** un radiólogo (un médico que tiene capacitación especial para interpretar los resultados de la angiografía y de otras pruebas de imagen) analizará las imágenes y enviará un informe a su médico. Usted recibirá los resultados en una cita de seguimiento.

¿Cuándo debo llamar al médico?

Comuníquese con su médico en cualquiera de las siguientes circunstancias:

- Siente frío o adormecimiento en el brazo o la pierna donde se insertó el catéter.
- Hay sangrado o dolor intenso en el sitio de la inserción, o si los moretones, el enrojecimiento o la hinchazón empeoran.
- Tiene fiebre superior a 100 °F (37,8 °C).