

Cierre del apéndice auricular izquierdo (LAA)

¿Qué es LAA?

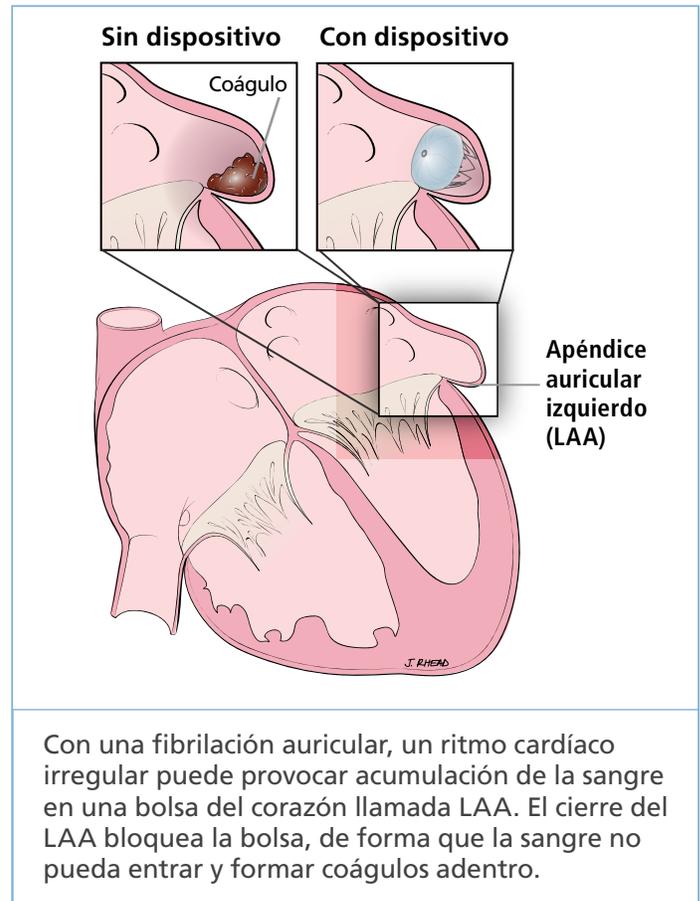
El **cierre del apéndice auricular izquierdo (LAA)**, por sus siglas en inglés) o cierre del LAA, es un procedimiento que cierra una parte pequeña del corazón llamada **apéndice auricular izquierdo (LAA)**. El LAA es una bolsa en la cámara superior izquierda del corazón. En este procedimiento, su médico le coloca un pequeño dispositivo en el corazón que cierra la abertura del LAA.

¿Por qué me recomiendan el cierre del LAA?

Este procedimiento es recomendado para los pacientes que tienen **fibrilación auricular** y que están en riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular, pero no pueden tomar diluyentes de la sangre a largo plazo. Esto es lo que sucede con la fibrilación auricular:

- Su ritmo cardíaco es rápido o irregular. Este ritmo cardíaco anormal evita que las cámaras superiores del corazón bombreen de forma correcta. Las cámaras “vibran” (se agitan) o tiemblan en lugar de bombear de manera uniforme.
- Esto hace que la sangre se acumule en el LAA, donde puede formar coágulos de sangre.
- Los coágulos se pueden desplazar desde el corazón hacia los vasos sanguíneos del cerebro, lo que puede causar un accidente cerebrovascular.
 - Pacientes con una fibrilación auricular, 9 de 10 accidentes cerebrovasculares son a causa de coágulos de sangre que provienen del LAA.
 - Por cada 4 pacientes que tienen un accidente cerebrovascular en los Estados Unidos, por lo menos 1 es a causa de una fibrilación auricular.
- La mayoría de las personas con fibrilación auricular toman medicamentos anticoagulantes, más conocidos como “diluyentes de sangre”, para prevenir un accidente cerebrovascular. De cada 100 pacientes con fibrilación auricular y sin tratamiento con un cierre del LAA o con medicamentos anticoagulantes, 5 son propensos a sufrir un accidente cerebrovascular.

La Administración de alimentos y medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) ha aprobado el cierre del LAA en el caso de los pacientes que no pueden tomar diluyentes de la sangre a largo plazo.



¿Cómo previene el cierre del LAA los accidentes cerebrovasculares?

Durante el cierre del LAA, el médico coloca un pequeño dispositivo en su corazón con un **catéter** (un tubo delgado flexible con herramientas especiales en el interior). El dispositivo bloquea la entrada a la bolsa del LAA y evita que la sangre se acumule adentro.

Mientras que el LAA disminuye las posibilidades de tener un ataque cerebrovascular, **los diluyentes de la sangre son el medio más eficaz para prevenir un accidente cerebrovascular en las personas con fibrilación auricular.**

¿Cómo me preparo para un cierre del LAA?

- **Verifique con su seguro médico** si cubren este procedimiento.
- **Informe a su médico sobre cualquier alergia y sobre los medicamentos que usted está tomando.** Haga una lista de todos sus medicamentos, incluso recetas, medicamentos de venta libre, hierbas medicinales o suplementos vitamínicos. Su médico le puede indicar que suspenda o cambie algunos de ellos antes del procedimiento.
- **No coma ni beba nada** después de la medianoche (11:00 PM) la noche anterior a su procedimiento.
- **Haga planes para permanecer toda la noche.** La mayoría de los pacientes permanecen en el hospital la noche posterior al procedimiento.
- **Asegúrese de tener a alguien que lo lleve a casa y permanezca con usted** el día posterior al procedimiento.

¿Qué sucede antes del procedimiento?

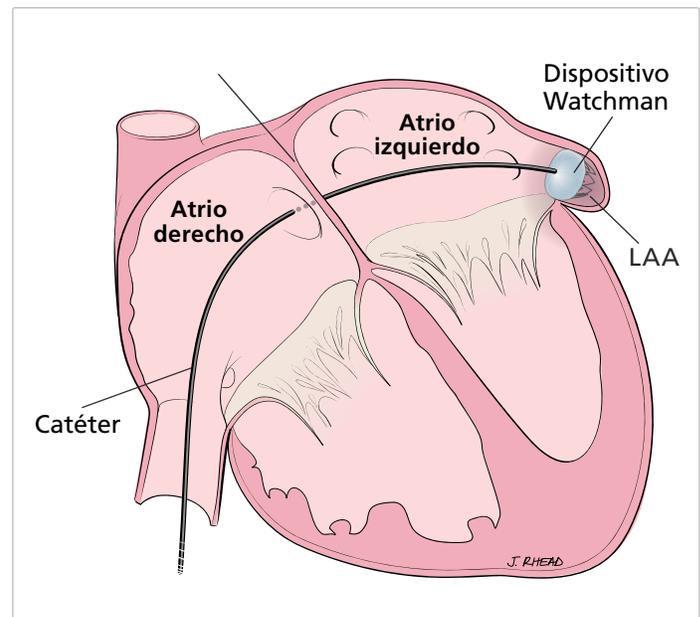
En el hospital contestará algunos formularios y se pondrá una bata. Después:

- Si es necesario, un enfermero limpiará y rasurará el área de la piel de la parte superior de la pierna (ingle) donde se introducirá el catéter.
- Se le puede extraer sangre para análisis de laboratorio. Se le colocará una sonda intravenosa (IV) en el brazo. Esto es para los medicamentos y otros líquidos.
- Será trasladado al laboratorio de cateterismo cardíaco. Puede ser que la sala se sienta fría; sin embargo, se le cubrirá con sábanas estériles. También puede pedir una cobija.

¿Qué sucede durante el procedimiento?

Normalmente, este procedimiento dura alrededor de 90 minutos.

- 1 Su equipo de cuidados lo conectará a dispositivos que controlan el ritmo cardíaco, la presión arterial y la respiración durante el procedimiento.
- 2 Se le da medicamento para ayudarlo a dormir. No sentirá nada ni recordará el procedimiento.
- 3 El médico hace una incisión (cortada) en la parte superior de su pierna para alcanzar una vena. El catéter va avanzando a través de la vena hacia su corazón.



- 4 Una vez que está dentro de su corazón, el dispositivo va avanzando a través del tabique auricular, que divide las dos cavidades (cámaras) superiores del corazón, y hacia adentro del LAA. El médico observa las fotos desde la cámara del catéter para asegurarse de que el dispositivo esté en el lugar correcto.
- 5 El dispositivo se abre (como una sombrilla) para bloquear el LAA; el catéter se desconecta. El dispositivo permanecerá en su corazón. Con el tiempo se cubrirá con el propio tejido de su cuerpo.
- 6 Se retira el catéter, y la incisión en la parte superior de su pierna se cierra con puntadas, con un tapón o con un dispositivo de presión.

¿Qué sucede después del procedimiento?

- Será trasladado a una unidad de recuperación o a una habitación del hospital. Un proveedor de cuidados de la salud puede seguir ejerciendo presión sobre la incisión para evitar el sangrado. Los enfermeros seguirán vigiándolo durante la noche.
- Su equipo de cuidados de la salud tomará medidas especiales para asegurarse que usted esté seguro cuando se levante. Esto se debe a que puede presentar entumecimiento o debilidad temporal en su pierna. Si necesita orinar y su pierna está entumecida, posiblemente no sea seguro caminar hasta el baño. En lugar de esto, tendrá que utilizar el orinal o la bacinica.

Hable con su médico sobre el cierre del LAA

La tabla a continuación muestra los posibles beneficios, riesgos y alternativas del cierre del LAA. Otros beneficios y riesgos pueden aplicarse a su situación médica particular. Hable con su médica es la mejor manera de aprender sobre estos riesgos y beneficios. No tenga miedo de hacer preguntas. Es muy importante que respondan a todas sus preguntas antes de decidir continuar con el procedimiento.

Posibles beneficios	Posibles riesgos y complicaciones	Alternativas
<p>Los beneficios del cierre del LAA pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> Menor riesgo de formación de coágulos de sangre cuando el LAA entra en el torrente sanguíneo Evitar el riesgo y costo de medicamentos anticoagulantes. 	<p>Los problemas asociados con la colocación del dispositivo de cierre de LAA son raros, pero los riesgos pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> Un agujero accidental en su corazón que podría causar que la sangre se acumule en la bolsa de su corazón. Esto puede causar presión alrededor del corazón y de mantenerlo bombeando suficiente sangre. (A esto se le llama taponamiento cardíaco). Si esto sucede, puede necesitar otros procedimientos para drenar el exceso de sangre o una cirugía de corazón abierto para reparar la rotura. Acumulación de sangre alrededor del lugar del agujero del vaso o curación inapropiada de la herida. Reacción alérgica al tinte de contraste. Riesgos a la anestesia. Los coágulos de sangre o burbujas de aire en los pulmones u otras partes del cuerpo. Presión arterial alta (hipertensión) o presión arterial baja (hipotensión). Ataque al corazón. Infección al corazón, infección alrededor del corazón o líquido alrededor del corazón. Un coágulo de sangre en los vasos de los pulmones (embolia pulmonar). Falla renal o respiratoria. Ataque cerebrovascular o síntomas temporales similares a un ataque cerebrovascular. Sangrado en el estómago. Sangrado grave que requiere una transfusión de sangre. Mal colocación del dispositivo, la incapacidad de colocar el dispositivo en la posición correcta, o la incapacidad para quitarlo, si es necesario. Que el dispositivo se mueva fuera de lugar si no se ajusta correctamente. Si esto sucede, puede necesitar otro procedimiento o cirugía para remover el dispositivo. Daño a los vasos sanguíneos o válvulas del corazón. Reacción alérgica a los materiales del implante. Dolor de garganta y posiblemente una perforación del esófago (de la prueba TEE). Coágulos de sangre en el dispositivo. Sobrantes de medicamentos anticoagulantes si el dispositivo no cierra el LAA apropiadamente. La muerte. 	<p>La alternativa a un cierre de LAA es tomar medicamentos anticoagulantes.</p>

Left Atrial Appendage (LAA) Closure

Intermountain Health cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.

©2016-2024 Intermountain Health. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema médico o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. FS412S - 03/24 (Last reviewed - 03/24) (Spanish translation by CommGap)