

Estudio electrofisiológico (EP) y ablación por radiofrecuencia (RFA)

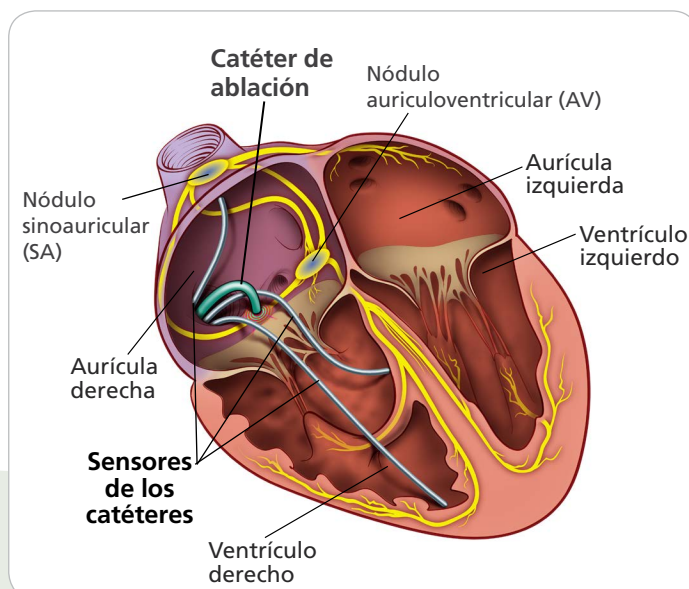
¿Qué son el EP y la RFA, y por qué se usan?

Un estudio electrofisiológico (EP, por sus siglas en inglés) es un examen en el que se observa la ruta que siguen las señales eléctricas al desplazarse por el corazón. Si la ruta es normal, quiere decir que su ritmo cardíaco es regular. Si las señales no son normales, su ritmo cardíaco es irregular. El ritmo cardíaco irregular se denomina **arritmia**.

Los síntomas de la arritmia son diferentes en cada persona. Pueden incluir lo siguiente:

- Ritmo cardíaco fuerte o rápido
- “Aleteo” del corazón
- Mareo o sensación de desvanecimiento
- Falta de aliento

La **ablación por radiofrecuencia (RFA)**, por sus siglas en inglés) es un procedimiento que se utiliza para tratar algunos tipos de arritmia. En la mayoría de los casos, se puede llevar a cabo al mismo tiempo que el estudio EP. El médico le dirá si está previsto hacerle un estudio EP, un procedimiento de RFA o ambos.



¿Qué debo hacer ahora?

- 1 Haga una lista de todos los medicamentos que toma actualmente y désela a su médico.** Anote todos los que toma, incluidos los medicamentos recetados, los medicamentos sin receta (como Tylenol, jarabe para la tos o pastillas para la alergia), inhaladores, parches, vitaminas, remedios herbarios o drogas.
- 2 Informe a su médico si es alérgico a algún medicamento o líquido de contraste.**
- 3 Siga las instrucciones de su médico acerca de cómo tomar sus medicamentos.** Si está tomando un anticoagulante (a veces llamado diluyente de la sangre), es posible que tenga que dejar de tomarlo antes del procedimiento. Si está tomando medicamentos para la diabetes, tal vez tenga que cambiar el horario en que los toma antes y después de su procedimiento.
- 4 Siga todas las instrucciones sobre cuándo dejar de comer y beber antes del procedimiento.** Esto ayudará a prevenir complicaciones derivadas de la anestesia.
- 5 Prepare el traslado.** Tendrá que haber un adulto responsable que le lleve a casa después y permanezca con usted por un tiempo después del procedimiento.

La ablación por radiofrecuencia (RFA) es un procedimiento que se usa para tratar algunos tipos de arritmias cardíacas.

¿Qué sucede durante un estudio EP o la RFA?

Un estudio EP por lo general lleva entre 1 y 2 horas. Un procedimiento de RFA también lleva entre 1 y 2 horas, así que ambos procedimientos pueden llevarle 3 o 4 horas.

- Se le administrarán medicamentos a través de la vía intravenosa para que esté relajado y somnoliento. Según el tipo de problema que tenga con el ritmo cardíaco, puede que se le administre anestesia general para que duerma durante el procedimiento. Si está despierto, su médico puede darle instrucciones durante el procedimiento.
- Se le insertará una vaina (un tubo corto de plástico) en un vaso sanguíneo. Puede sentir algo de presión al principio.
- El médico pasa uno o más **catéteres** (tubos delgados y flexibles) por una vena hasta el corazón. Usted no sentirá esto.

Durante un estudio de EP:

El médico utiliza rayos X especiales que le permiten ver el catéter a medida que este se desplaza por su cuerpo. Los catéteres contienen pequeños sensores que miden cómo las señales eléctricas se desplazan por el corazón.

El médico puede usar un catéter para causar un ritmo cardíaco irregular temporalmente. Las mediciones que se toman durante este período ayudan a su médico a entender qué es lo que causa el ritmo cardíaco irregular, dónde comienza y la mejor manera de tratarlo.

Durante la RFA:

Se coloca un catéter junto a las células cardíacas que causan las señales eléctricas anormales. La punta del catéter emite energía de radiofrecuencia que destruye las células anormales que se encuentran en esa zona. Eso puede hacer que el corazón vuelva a latir a un ritmo normal.

Usted puede sentirse incómodo cuando la energía se usa en las células cardíacas. Informe al médico si siente dolor. Tal vez necesite más medicamento para el dolor.

¿Qué sucede después de un estudio EP o una RFA?

Después del estudio EP o la RFA:

- Lo trasladarán a una unidad de recuperación donde las enfermeras podrán controlarle la frecuencia y el ritmo cardíacos.
- Puede que sienta la pierna entumecida o débil por un breve lapso. Se tomarán medidas especiales para garantizar su seguridad cuando se levante por primera vez.
- Tendrá que permanecer acostado y quieto de 2 a 4 horas. (Quizá le pidan que use un orinal en lugar de levantarse para ir al baño al principio).
- Su médico decidirá cuándo está bien que usted abandone el hospital. Algunos pacientes pueden irse a casa al final del día. Otros pacientes deberán pasar la noche en el hospital.
- Durante las primeras 48 horas, puede tener un ritmo cardíaco que a veces lo sentirá extraño. Esto es común, dado que su músculo cardíaco se adapta al nuevo ritmo cardíaco.

¿Qué cuidados debo tener en casa?

Usted deberá:

- **Estar atento a la hinchazón o sangrado en el lugar donde se insertó el catéter**, como también a la falta de aliento o problemas para tragar. Tendrá hematoma (moretones). Esto es normal.
- **Informe a su médico si siente cansancio o molestias en el pecho** de gran intensidad o que continúan después de los primeros días.
- **Evitar agacharse o ponerse en cuclillas**. Evite las actividades intensas, como subir las escaleras, correr o levantar objetos de más de 10 libras (4.5 kg).
- **Haga caminatas breves**, de 5 o 10 minutos, varias veces al día.
- **Use un laxante suave** para aliviar el estreñimiento.
- **Tenga cuidado con el sitio donde se insertó el catéter**.
 - Evite tomar baños, usar un jacuzzi (hot tub) o nadar en una piscina durante los primeros 5 días después de su procedimiento o hasta que la herida se cierre y su médico le diga que puede hacerlo.
 - Puede tomar una ducha después de 24 horas pero no deje que el agua salpique el sitio.
 - Si el sitio está sellado con un dispositivo de cierre especial, consulte a su médico acerca del dispositivo y a qué debería estar atento.

Después de 48 horas

Su médico le dirá cuándo puede regresar al trabajo. Esto dependerá de su estado físico y del tipo de trabajo que haga.

Tome todos los medicamentos exactamente como se lo indicó su médico, aun después de que se sienta mejor. Vaya a todas las citas de seguimiento para que su médico le revise el corazón.

¿Cuándo debo llamar a mi médico?

Llame a su médico si tiene cualquiera de estos síntomas:

- Fiebre superior a 101 °F (38.3 °C)
- Enrojecimiento, hinchazón, secreciones, sangrado o dolor grave cerca de los sitios de cateterización
- Frío o insensibilidad en un brazo o una pierna
- Cansancio intenso o prolongado
- Dificultad para tragar o comer
- Desmayos, aturdimiento o mareos
- Ritmo cardíaco muy rápido o muy lento
- Falta de aliento
- Hinchazón en las manos o los tobillos

Llame al 911 si tiene molestias intensas en el pecho o que no se alivian con medicamentos para el dolor de pecho.

Diálogo con su médico sobre un estudio EP o un procedimiento de RFA

Es importante que hable con su médico sobre su procedimiento. Anote las preguntas que pueda tener. Asegúrese de preguntar:

- ¿Cómo puede ayudarme esta cirugía?
- ¿Cuáles son los riesgos o los posibles problemas que pueden presentarse con este tipo de cirugía?
- ¿Hay otras formas de tratar mi problema aparte de la cirugía?

Vea la tabla a continuación para conocer los posibles beneficios, riesgos y alternativas más comunes que tienen los estudios EP y los procedimientos de RFA. Es posible que su situación médica particular suponga otros beneficios y riesgos.

Posibles beneficios	Riesgos y posibles complicaciones	Alternativas
<p>Los beneficios de los estudios EP y de la RFA son los siguientes:</p> <p>Estudio EP</p> <ul style="list-style-type: none"> • En comparación con otras pruebas, esta es la que proporciona mejor información sobre el sistema eléctrico de su corazón. • Puede ayudar a su médico a diagnosticar mejor la causa de los problemas con el ritmo cardíaco, encontrar su origen y evaluar los medicamentos que se utilizan para tratarlos. <p>Procedimiento de RFA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puede aliviar el problema con el ritmo cardíaco o terminar con él. • Puede permitirle reducir o interrumpir los medicamentos a largo plazo para el tratamiento de un problema con el ritmo cardíaco. 	<p>Ambos procedimientos</p> <p>Los riesgos y las posibles complicaciones incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entumecimiento o debilidad temporal en las piernas en las primeras horas posteriores (raro) • Sangrado o infección donde se insertó el catéter (raro) • Reacción alérgica al medio de contraste (colorante) que se utiliza en los rayos X (muy raro) • Daño a la arteria o al corazón (en casos muy raros) • Ataque al corazón o accidente cerebrovascular (en casos muy raros y por lo general no lo causa el procedimiento en sí) • Necesidad de usar un choque eléctrico para restaurar el ritmo cardíaco normal durante el procedimiento (raro) • Presión arterial baja o acumulación de líquido en el saco que envuelve al corazón (raro) • Aparición de coágulos en la punta del catéter (raro) • Lesión en su esófago (raro) • Estrechamiento (estenosis) de la vena pulmonar (raro) <p>Procedimiento de RFA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Daño al sistema eléctrico del corazón (raro). Si esto sucede, es posible que se deba colocar un marcapasos permanente. • Es posible que su médico deba usar un catéter para el tratamiento de su problema con el ritmo cardíaco, que aún no está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) para este procedimiento específico. 	<p>Estudio EP</p> <p>Las alternativas a un estudio EP incluyen otras pruebas del corazón, como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECG (electrocardiograma) • Ecocardiograma • Registros de la frecuencia cardíaca, como el uso de un monitor Holter • Prueba en una mesa basculante <p>Procedimiento de RFA</p> <p>Una alternativa a la RFA son los medicamentos.</p>

Electrophysiology (EP) study and radiofrequency ablation (RFA)

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

© 2010-2019 Intermountain Healthcare. 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 de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de atención médica. Hay más información disponible en intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications FS0595-01/19 (Last reviewed - 01/19) (Spanish translation 02/19 by inWhatLanguage)