

Hablemos Acerca De...

Estudio electrofisiológico (EP) y ablación cardíaca

Un estudio electrofisiológico (EP, por sus siglas en inglés) es una prueba que mide cómo se mueven las señales eléctricas a través del corazón de su niño. La ablación cardíaca es un procedimiento que se usa para tratar algunos tipos de problemas del ritmo cardíaco.



¿Por qué mi niño necesita un estudio de EP?

Su niño puede necesitar un estudio de EP para que se le detecte un evento anormal del ritmo cardíaco. Durante un estudio de EP, un médico puede utilizar un catéter para provocar un ritmo cardíaco inestable. Las mediciones registradas mientras que el corazón está inestable pueden ayudar a los médicos a determinar su causa, donde empieza e incluso qué medicamento es mejor para controlarlo.

Un estudio de EP puede ser más eficaz que otras pruebas sensibles como los ECG (electrocardiogramas), las ecocardiografías o los monitores Holter para registrar los eventos de ritmo cardíaco anormal.

¿Por qué mi niño necesita una ablación cardíaca?

Su niño puede necesitar una ablación cardíaca para tratar un ritmo cardíaco inestable. Durante la ablación cardíaca, un proveedor de atención médica pone un catéter junto a las células del corazón para crear señales eléctricas anormales. Luego, un dispositivo en el catéter utiliza energía de radiofrecuencia o nitrógeno líquido para destruir las células anormales en una pequeña área. Esto puede hacer que el corazón del su niño vuelva a un ritmo normal.

Por lo general, se le puede realizar a su niño un procedimiento de ablación al mismo tiempo que se le hace un estudio de EP. El médico le dirá si a su niño le han programado un estudio de EP, un procedimiento de ablación, o ambos.

¿Cuáles son los riesgos de la ablación cardíaca y los estudios de EP?

Los riesgos, tanto de la ablación cardíaca como de los estudios de EP, son raros pero pueden incluir:

- Sangrado o infección en el sitio donde se insertó el catéter
- Reacción alérgica al tinte de contraste de radiografía
- Lesión de una arteria o del corazón
- Ataque al corazón o accidente cerebrovascular
- La necesidad de utilizar un choque eléctrico para restaurar un ritmo cardíaco normal durante el procedimiento
- Presión arterial baja
- Acumulación de fluido en el saco que contiene al corazón
- Coágulos en la punta del catéter

Rara vez, la ablación cardíaca puede causar daño en el sistema eléctrico del corazón. Si esto ocurre, el médico puede tener que insertar un marcapasos permanente.

¿Cómo me preparo para el procedimiento de mi niño?

Para que el estudio de EP o la ablación cardíaca de su niño transcurran sin contratiempos:

- Dígame al médico de su niño los medicamentos que toma y las alergias que tenga su niño. Esto incluye medicamentos con receta médica, fármacos de venta sin receta médica, hierbas y vitaminas.
- Siga las instrucciones del médico en relación con los medicamentos. Tal vez su niño deba dejar de tomar determinados anticoagulantes antes del procedimiento.

- Su niño debe ayunar (no comer ni beber nada) entre 6 a 8 horas antes de la cirugía. Si la cirugía es por la mañana, su niño no debe comer ni beber nada después de la medianoche anterior.
- Infórmele al médico si su niño está enfermo el día del procedimiento por un resfriado, gripe o alguna otra condición médica.
- Traiga de casa el libro o juguete favorito del niño, para que lo tenga después del procedimiento.

¿Qué sucede antes del procedimiento de mi niño?

Esto es lo que ocurre antes del procedimiento:

- Deberá llenar algunos papeles que incluyen un formulario de consentimiento.
- Su niño se pondrá una bata de hospital, y puede que una enfermera le saque sangre para pruebas de laboratorio.
- Puede que le pongan un catéter intravenoso (IV) en el brazo o la mano para suministrarle líquidos. También es posible que le den medicamentos orales o a través de una mascarilla antes de que se le ponga el catéter IV.
- Su niño será llevado al laboratorio de EP. Puede que la sala se sienta fría, pero lo cubrirán con un cobertor esterilizado y una cobija durante el procedimiento.

¿Qué sucede durante el procedimiento de mi niño?

Para prepararlo para un estudio de EP y una ablación cardíaca:

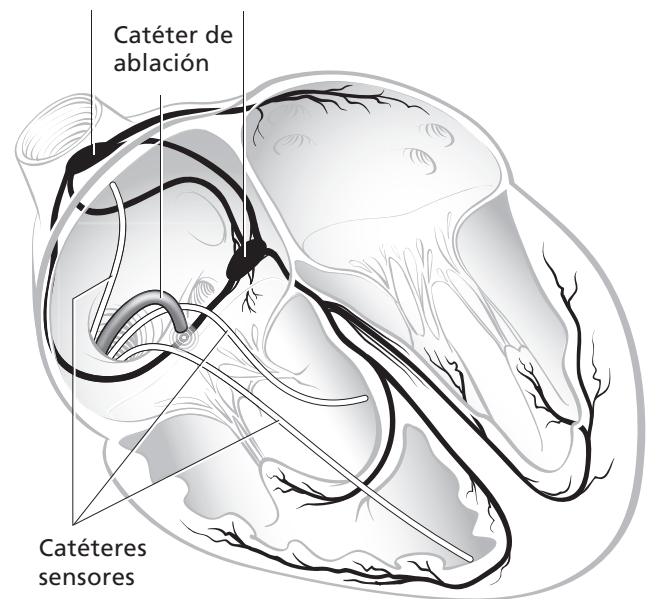
- Un proveedor de atención médica le dará medicamentos a su niño para que duerma durante el procedimiento.
- Un enfermero preparará cada porción de piel donde se insertará un catéter.
- Se le pondrán dispositivos de monitoreo a su niño para controlar su frecuencia cardíaca, respiración, y obtener otra información.
- El médico de su niño insertará primero una vaina (un tubo plástico corto) dentro de un vaso sanguíneo. Cada catéter se colocará dentro de la vaina y se deslizará por el vaso sanguíneo hasta el corazón. Las imágenes de rayos X ayudarán a guiar al médico.

Estudio de EP:

Durante un estudio de EP:

- El equipo de atención médica utiliza sensores en los catéteres para recoger información acerca de las señales eléctricas que viajan a través del corazón de su niño.

Nódulo sinoauricular (SA) Nódulo auriculoventricular (AV)



- El médico utiliza un catéter para estimular el corazón. El objetivo es reproducir el problema del ritmo cardíaco de su niño y medir las señales eléctricas mientras ocurre el problema.
- Puede que un proveedor de atención médica le de medicamentos a su niño a través de la vía IV, para ver si ayudan a resolver el problema.

Ablación cardíaca:

Durante la ablación cardíaca:

- Un estudio de EP confirma el sitio donde el tejido está causando el problema del ritmo.
- Un proveedor de atención médica pone un catéter de ablación, conectado a un dispositivo especializado, junto al tejido anormal.
- El médico utiliza energía de radiofrecuencia (para calentar) focalizada o nitrógeno líquido (para congelar) con precisión en la punta del catéter sobre las células de tejido anormal. Esto destruye (crea una pequeña cicatriz) las células, evitando que interfieran con la vía eléctrica normal del corazón.

Finalizar el procedimiento:

Al finalizar cualquiera de los procedimientos, el médico:

- Aplicará un medicamento para adormecer los sitios donde se encuentra el catéter
- Deslizará cada catéter hacia afuera y lo retirará

- Retirá la vaina
- Solicitará a una enfermera que aplique presión al sitio para prevenir el sangrado
- Sellará el sitio del catéter con un vendaje o un vendaje de presión

Por lo general, un estudio de EP tarda de 1 a 2 horas, y un procedimiento de ablación cardíaca también tarda de 1 a 2 horas. Un procedimiento combinado (EP y ablación) puede tardar de 3 a 4 horas, o más.

¿Qué sucede después del procedimiento de mi niño?

Después del procedimiento, un enfermero observará a su niño hasta que despierte y esté listo para regresar a casa.

- Su niño será trasladado a la unidad de recuperación y conectado a un monitor de telemetría que muestra la frecuencia cardíaca y el ritmo cardíaco.
- Su niño deberá permanecer acostado horizontalmente durante 4 a 12 horas. Podrá ver películas, escuchar música o leer su libro favorito durante este tiempo.

Algunos niños pueden regresar a casa al final del día, mientras que otros deberán pasar la noche en el hospital. El médico de su niño decidirá cuándo está listo para salir del hospital.

¿Qué puedo esperar después del procedimiento de mi niño?

Su niño puede sentir dolor durante varias horas por permanecer acostado horizontalmente, pero desaparecerá en más o menos un día. En el sitio del catéter habrá un hematoma (moretón) durante aproximadamente una semana. El latido cardíaco de su niño se puede sentir extraño a veces, a medida que el músculo del corazón se ajusta al latido más saludable.

¿Cómo debo cuidar a mi niño cuando regrese a casa?

Después de que su niño regrese a casa:

- Asegúrese de que no se agache ni haga cuclillas durante las primeras 48 horas después del procedimiento. También debe evitar que haga actividad intensa como subir escaleras, correr o levantar objetos pesados.

- Haga que camine de 5 a 10 minutos varias veces al día.
- Déle un ablandador de heces para aliviar el estreñimiento, si es necesario.
- Haga que evite baños en tina, jacuzzis (hot tub) o albercas (piscinas) durante los primeros 5 días o hasta que las heridas se cierren. Está bien que se duche después de 48 horas.
- Asegúrese de que tome cualquier medicamento que haya sido recetado por el médico después del estudio de EP, aun después de que se sienta mejor.
- Cumpla todas las consultas de control para que los proveedores de atención médica puedan seguir controlando el corazón de su niño.
- Pregúntele al médico cuándo puede regresar a la escuela.

¿Cuándo debería llamar al proveedor de atención médica de mi niño?

Llame al proveedor de atención médica de su niño si tiene:

- Fiebre superior a 101 °F (38 °C)
- Enrojecimiento, hinchazón, secreciones, sangrado o dolor grave cerca de los sitios de cateterización
- Frío o entumecimiento en el brazo o la pierna
- Cansancio muy intenso, o cansancio que no cesa
- Dificultad para tragar o comer
- Desvanecimiento o mareos (o desmayos)
- Ritmo cardíaco muy rápido o lento
- Dificultad para tener suficiente aliento
- Hinchazón de las manos o los tobillos

Llame al 911 si su niño tiene dolor intenso en el pecho que no desaparece con medicamentos.

Electrophysiology (EP) study and cardiac ablation

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.