

Cierre de un PFO y una ASD en el laboratorio de cateterismo

¿Por qué razón podría necesitar un procedimiento de cierre de PFO o de ASD?

Los estudios de imagen han encontrado una abertura en su corazón, la cual se conoce como **foramen oval permeable (PFO)** o un **defecto septal auricular (ASD)**; ambas siglas son en inglés. Este procedimiento es una manera de cerrar la abertura que tiene en el corazón sin someterse a una cirugía a corazón abierto.

Un cierre de ASD puede ayudar a aliviar los problemas de ritmo cardíaco o síntomas de insuficiencia cardíaca congestiva, tales como fatiga y dificultad para respirar o para reducir el riesgo de accidente cerebrovascular.

Es posible que usted necesite un cierre de PFO si ha tenido un accidente cerebrovascular que se relacione con dicho PFO.

¿Qué sucede durante un procedimiento de cierre de PFO o de ASD?

Vea el otro lado de este folleto para averiguar más sobre lo que sucede antes, durante y después del procedimiento.

Qué debe preguntarle al médico acerca de un procedimiento de cierre de PFO o ASD:

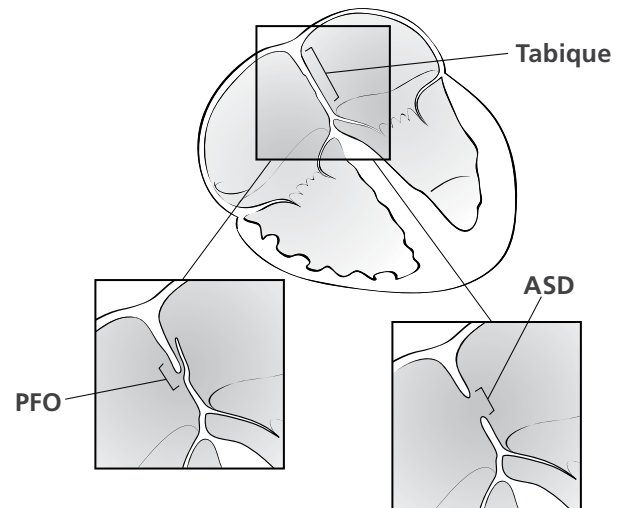
Pregúntele a su médico lo siguiente:

- De qué manera le ayuda este procedimiento.
- Si hay otros procedimientos o cirugías que le pueden ayudar.
- Cuáles son los riesgos.

Continúe haciendo preguntas hasta estar seguro de entender todos los riesgos y beneficios.

¿Cuáles son los beneficios de un procedimiento de cierre de PFO o de ASD?

El corazón le podría funcionar mejor; lo cual podría aliviar los síntomas causados por la combinación de sangre rica en oxígeno y sangre con poco oxígeno en su corazón, de igual forma, debe de ayudarlo a respirar mejor y llevar una vida más activa; y también podría ayudarlo a reducir el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular. No se ha comprobado que el cierre de PFO reduzca de forma fiable las migrañas; además, no está indicado a menos que usted haya sufrido previamente un TIA o un accidente cerebrovascular.



¿Cuáles son los posibles riesgos y complicaciones de un procedimiento de cierre de PFO o de ASD?

Las complicaciones graves son poco frecuentes. Sin embargo, algunos de los posibles riesgos y complicaciones son:

- Entumecimiento o debilidad temporal en las piernas en las primeras horas posteriores (raro)
- Hematomas, sangrado, infección o daño a los vasos sanguíneos donde se insertó el o los catéteres
- Daño al músculo cardíaco que pudiera requerir una cirugía a corazón abierto
- Un ritmo cardíaco anormal
- Coágulos de sangre
- Un ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular
- Una reacción negativa a la anestesia o al medio de contraste
- Complicaciones imprevistas

¿Qué puedo hacer en lugar de someterme a un procedimiento de cierre de PFO o ASD?

La cirugía a corazón abierto es otra manera de corregir su PFO o ASD; no se recomienda para la gente con ciertos problemas de salud. También podría optar por recibir tratamiento únicamente con medicamentos.

Antes del procedimiento

- Usted necesitará que alguien le lleve al hospital el día de su procedimiento y de regreso a su casa al día siguiente.
- No se le permite comer ni beber nada la noche antes de ir al hospital, después de medianoche (12:00 AM).
- No debe tomar ningún medicamento después de la medianoche (12:00 AM) la noche anterior a su procedimiento.
- Los pacientes con diabetes son tratados en el hospital con una escala de deslizamiento de insulina.

Durante el procedimiento

- El procedimiento toma de 1 a 2 horas.
- Se le da medicamento para que se duerma.
- El médico hace un corte pequeño (incisión) en la ingle.
- Luego se le inserta un tubo delgado y flexible llamado catéter por la incisión, el cual se empuja hasta el corazón.
- Un dispositivo especial de cierre se une al catéter; por lo general, se utiliza uno de dos tipos de dispositivos de cierre:
 - El primer dispositivo es parecido a dos discos de malla de alambre que cubren cada lado del agujero, como un sándwich.
 - El segundo dispositivo funciona como un pequeño paraguas doble. Cuando está en su lugar, el paraguas se abre y cubre cada lado del orificio. (El tipo de dispositivo que se utilice dependerá de lo que el médico observe durante el procedimiento).

- Una vez que el catéter esté correctamente colocado en su corazón, el dispositivo se expande para cerrar el agujero.
- Se retira el catéter y se cierra la incisión en su ingle.

Después del procedimiento

- Se le lleva a una sala de recuperación inmediatamente después.
- Usted deberá permanecer acostado en forma horizontal por al menos 6 horas.
- Podría permanecer en el hospital durante la noche.

En el hogar

- Puede esperar sentir una leve molestia en el área de la incisión por unos días.
- Tiene que tomar sus medicamentos exactamente como el médico se lo indique a fin de controlar el dolor y evitar infecciones.
- Es posible que necesite un laxante para el estreñimiento.
- Usted tendrá un vendaje en la ingle alrededor de 4 días. Deberá mantener el lugar limpio y seco.
- No podrá bañarse ni nadar hasta que el médico lo autorice.
- Por varios días, no podrá levantar nada que pese más que un galón de leche.
- Por al menos una semana, no debe realizar ninguna actividad en la que tenga que doblarse o estar en cuclillas.
- Podrá hacer ejercicios ligeros como caminar, pero no debe correr por al menos una semana.
- **Evite ir al dentista por 6 meses.** El trabajo dental, incluso la limpieza de dientes, aumenta el riesgo de sufrir una infección bacteriana en el corazón. Si requiere de un tratamiento dental de emergencia, consulte con su médico y/o dentista acerca de la toma preventiva de antibióticos antes de cualquier procedimiento.

