

ESTUDIO HEMODINÁMICO

¿En qué consiste un estudio hemodinámico?

Un estudio hemodinámico es una prueba que nos da información acerca de cómo están las presiones en su sistema cardiovascular y que se pueden ver alteradas por múltiples enfermedades. Dicha información puede ser útil para el diagnóstico y el tratamiento de esas enfermedades y se obtiene introduciendo una especie de tubos muy finos denominados catéteres por una arteria o una vena. De hecho esta prueba es un tipo concreto de cateterismo.

¿En qué casos es útil?

Los estudios hemodinámicos tienen dos objetivos principales:

Diagnóstico. Muchas de las enfermedades que afectan al corazón o al pulmón, provocan alteraciones en las presiones dentro del sistema cardiovascular. El estudio de esas alteraciones proporciona datos que junto con los obtenidos con otras pruebas sugieren la presencia de una u otra patología.

Ayudar al manejo de la enfermedad. Estos estudios permiten ajustar y optimizar la medicación de una forma precisa y en ocasiones sirven para saber si un paciente debe o puede ser sometido a una determinada cirugía o en qué momento debe ser intervenido.

¿Cómo es la preparación?

Generalmente no es necesario estar ingresado.

Tiene que permanecer en ayunas al menos 8 horas antes del procedimiento.

Debe ducharse antes de venir al hospital.

Traiga los informes médicos de que disponga, y el listado completo de medicación que toma. Lo ideal sería que traiga las pastillas, por si alguna de las medicaciones habituales no esta disponible en el hospital.

No olvide comunicarnos si tiene alguna alergia.

Consulte con su médico si hay que modificar la medicación antes del procedimiento. Habitualmente, para este procedimiento hay que suspender la medicación anticoagulante (como el sintrom) durante 2 o 3 días, y a menudo se sustituye por heparina. Otras medicaciones que pueden necesitar suspenderse son los antidiabéticos orales, como la

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

metformina. No obstante, cada caso es distinto, y debe seguir las indicaciones de su médico o del cardiólogo.

A la hora señalada, acudirá al Hospital de Día, donde le recibirá el personal de Enfermería que le atenderá y preparará para la realización de la prueba, igualmente el Cardiólogo le informará sobre el procedimiento y le resolverá las dudas que pueda tener. Le entregará el consentimiento informado debiéndolo firmar antes de iniciarse el procedimiento.

A la hora señalada, acudirá al Hospital de Día, donde le recibirá el personal de Enfermería que le atenderá y preparará para la realización de la prueba; igualmente el Cardiólogo le informara sobre el procedimiento y le resolverá las dudas que pueda tener. Le entregará el consentimiento informado debiéndolo firmar antes de iniciarse el procedimiento.

Habitualmente antes del procedimiento se le canalizará una vena para administración de líquidos y medicación, y es posible que se le haga un análisis de sangre. También se suele cortar el vello de la zona por donde se van a introducir los catéteres (normalmente la muñeca o las ingles).

Cuando se ha terminado la preparación y el equipo esta listo para realizar el procedimiento, se le traslada al laboratorio de hemodinámica. Si le ha acompañado su familia, es importante que estén disponibles durante el tiempo que dure el procedimiento para que les podamos informar en cualquier momento.

¿Cómo es la realización del estudio?

Esta prueba se realiza habitualmente en la sala de hemodinámica aunque en ocasiones también puede hacerse en la unidad de cuidados intensivos o coronaria.

La sala de hemodinámica es similar a un quirófano. En el centro está la mesa en la que se coloca el paciente. En la cabecera hay un aparato de rayos X que nos sirve para guiar los catéteres por dentro del organismo. A un lado hay varios monitores en los que se ven las imágenes de los rayos X, los registros de las presiones de su sistema cardiovascular y el electrocardiograma. Al otro lado se coloca el médico y la enfermera que le van a realizar la prueba así como los instrumentos que se van a utilizar. Fuera de la sala de hemodinámica y separada por un cristal, está la sala de control desde donde un técnico procesa la información obtenida en el estudio.

INFORMACIÓN PARA PACIENTES



Cuando llega a la sala de hemodinámica se pasa al paciente a la camilla, se le colocan las pegatinas que se conectan a los cables que registran la actividad eléctrica de su corazón (electrocardiograma) y se cubre con paños estériles. Si lo precisa también se puede administrar oxígeno. Se pinta la zona que se va a pinchar con una solución antiséptica y con ello ya se puede empezar la prueba.

Para introducir los catéteres se debe pinchar una vena y/o en ocasiones una arteria. Se suelen usar las venas o arterias de la ingle (femorales) o la vena yugular en el cuello. A veces es preciso usar la arteria radial que está en la muñeca. Lo primero que se hace es poner un poco de anestesia local en la zona (puede notar un leve escozor) y a continuación se realiza el pinchazo que habitualmente es indoloro por la anestesia previamente administrada. A través del cual introducimos los catéteres. El movimiento de los catéteres por dentro del cuerpo no se nota pero puede provocar latidos anómalos del corazón que puede notar en forma de palpitaciones. Cuando se ha terminado se retiran los catéteres. Para evitar el sangrado tras retirarlos es necesario comprimir la zona unos minutos. En ocasiones, cuando se pincha una arteria, se coloca un dispositivo que cierra el orificio y evita esta compresión. Otras veces es necesario colocar un vendaje que comprima la zona.

¿Cómo es la recuperación?

Tras la prueba se le pasa a una camilla y se le lleva a la habitación (si estaba ingresado) o al hospital de día. Allí deberá permanecer tumbado boca arriba unas horas antes de poder incorporarse. La duración de ese tiempo es variable y depende, entre otras cosas, de si se ha pinchado una vena o una arteria (para estas últimas se requiere más tiempo porque sangran más). Cuando se utilizan las venas del cuello no suele ser necesario que el paciente permanezca tumbado y puede salir de la sala sentado en una silla de ruedas. Si el procedimiento se ha realizado desde el hospital de día transcurrido ese tiempo de observación puede ser dado de alta a su domicilio. El día del procedimiento podrá hacer una vida normal pero deberá evitar hacer esfuerzos físicos.

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

¿Cuáles son los posibles beneficios?

El procedimiento en sí no tiene ningún efecto terapéutico. Es decir, no va a hacer que mejoren sus síntomas. Pero sí puede ayudar a diagnosticar una enfermedad e iniciar el tratamiento adecuado. Una vez iniciado también permite ajustarlo y hacer que con todo ello usted se encuentre mejor.