

Intervenciones y pruebas diagnósticas: Radiología intervencionista. Recuperación de catéter o cuerpo extraño.

Usted tiene programada una intervención para recuperar un catéter o cuerpo extraño usando fluoroscopia (rayos X en “tiempo real”), el cual tiene como objetivo retirar un filtro o una endoprótesis que le colocaron previamente o retirar un pedazo de catéter que se pudo haber quedado en su cuerpo anteriormente. Un radiólogo intervencionista, quien es un médico especialmente capacitado para este tipo de intervención radiológica, la llevara a cabo.

El radiólogo usará ecografía y fluoroscopia (rayos X en “tiempo real”) para ayudarle a ubicar el catéter en su vaso sanguíneo.

Esta intervención es “mínimamente invasiva” puesto que el médico usará unos pequeños tubos parecidos a espaguetis (catéteres) y alambres- esta no es una intervención quirúrgica. Él médico insertará un catéter dentro de una de sus venas, y luego enhebrará un alambre fino a través del catéter para “capturar” o agarrar el objeto que se quiere alcanzar. Una vez capturado el objeto, el médico retirará el catéter y el alambre.

Posibles complicaciones incluyen sangrado, infección o dolor.

Preparación.

- Pídale a su médico o profesional del cuidado de la salud que lleve a cabo o le ordene:
 - Una historia clínica y un examen físico (H & P, por sus siglas en inglés) que debe llevarse a cabo no más de 30 días antes de la intervención.
 - Exámenes de sangre que incluyan un hemograma completo (CBC, por sus siglas en inglés), panel de cuidado agudo y pruebas de coagulación (“coags”) dentro de los 7 días previos a la intervención.
- Si toma aspirina, ibuprofeno (Motrin), naproxeno (Aleve) o medicamentos anticoagulantes, pregúntele al médico por lo menos una semana antes de la intervención, si debe seguir tomándolos.

- No consuma alimentos después de la medianoche anterior a la intervención.
- Puede tomar un sorbo de líquidos claros como agua, té o café negro hasta dos horas antes de la intervención, *pero consulte antes con su médico la cantidad exacta que puede tomar.*
- Pregúntele al médico si debe tomar sus medicamentos habituales antes de la intervención, a la hora acostumbrada y con un poco de agua.

Durante la intervención, el radiólogo le aplicará un medio de contraste a través de un catéter intravenoso. Este medio le permitirá al radiólogo ver a través de rayos X sus vasos sanguíneos con el fin de poder colocarle el catéter.

Si usted es alérgico al medio de contraste intravenoso, deberá tomar algunos medicamentos antes de la intervención, que le permitirán recibir el medio de contraste intravenoso de manera segura. Su médico le podrá indicar que los tome varias veces el día antes de la intervención, iniciando 13 horas antes de la intervención.

Es posible que le indiquen tomar los medicamentos de una de las dos siguientes maneras:

- Prednisona por vía oral, 13 horas antes de la intervención.
- Prednisona por vía oral, 7 horas antes de la intervención, y además prednisona y benadryl (difenhidramina) también por vía oral, 1 hora antes de la intervención.

Nota para los pacientes con diabetes: si usted toma medicamentos para la diabetes que contienen metformina deberá interrumpirlos las 48 horas **después** de la intervención, también debe hacerse una prueba sanguínea de nitrógeno ureico/creatinina (BUN, por sus siglas en inglés) para evaluar su función renal ANTES de volver a tomar este medicamento. El médico discutirá con usted la necesidad de tomar otros medicamentos para la diabetes.

Inmediatamente antes de la intervención.

Cuando llegue a Radiología Intervencionista, el radiólogo y la enfermera le explicarán la intervención y contestarán sus preguntas. Una vez lo tenga claro, le pedirán que firme un formulario de consentimiento autorizando efectuar la intervención. Luego le pedirán que vista una bata del hospital (si no está usando ya una).

Procedimiento.

Cualquier intervención en la que haya que hacer un corte de piel, tiene un pequeño riesgo de infección o sangrado. El lugar donde se llevará a cabo la inserción será limpiado con jabón antiséptico y a usted lo cubrirán con sábanas estériles. Deberá permanecer quieto y no tocar las sábanas estériles para reducir así el riesgo de una infección.

- Una enfermera o técnico de radiología intervencionista le colocará monitores para medir sus signos vitales (ritmo cardíaco, respiración y presión arterial).
- La enfermera le pondrá una línea intravenosa (I.V., por sus siglas en inglés) si no tiene ya una colocada.
- La piel alrededor de la vena en la ingle (la vena femoral) y la vena en el lado derecho del cuello (yugular) será limpiada y cubierta con toallitas estériles.
- El radiólogo intervencionista adormecerá esas zonas.
- Le pondrán anestesia local para adormecer la zona donde insertarán el catéter. Le podrán administrar algún tipo de sedación moderada a través de la línea intravenosa para mantenerlo cómodo y relajado. La enfermera lo monitoreará durante toda la intervención.
- El médico enhebrará un pequeño tubo dentro de la vena, a través del catéter, hasta llegar al objeto y capturarlo.
- Después de logrado el propósito, se retirará el catéter, le aplicarán presión en el lugar donde se hizo la inserción hasta que el sangrado se detenga (por lo general 5 minutos) y le colocarán un pequeño vendaje.
- La intervención durará de 1 a 2 horas (o un poco más), dependiendo de la dificultad.

Después de la intervención.

El mismo día de la intervención.

- Lo llevarán de vuelta a su habitación en una camilla, y usted aún tendrá colocado un pequeño vendaje en el lugar donde insertaron el catéter.
- Deberá permanecer en reposo de 2 a 4 horas después de la intervención.
- Una enfermera revisará frecuentemente el lugar de la inserción para saber si hay sangrado, inflamación o dolor.
- No deberá flexionar la pierna en la zona de la ingle durante 2 horas, si se usó la vena femoral para la intervención. Si se usó la vena del cuello (yugular), deberá descansar sentado en la cama.
- Si necesita toser, estornudar o levantar la cabeza, sosténgase el sitio de la inserción haciendo presión firme con la palma de la mano.
- Si nota sangrado, presione firmemente con la palma de la mano y llame de inmediato a la enfermera.
- Si recibió medio de contraste intravenoso, tome líquidos para eliminar el medio de contraste de su organismo. Empiece a tomarlos tan pronto la enfermera se lo indique, incluso cuando esté acostado en la cama.
- Repose y limite su actividad física.
- Si recibió sedación, podría sentirse somnoliento o adormilado por varias horas después de la intervención.
- Reanude lentamente su dieta habitual, a menos que el equipo de atención primaria le de otra indicación.
- Descanse y limite su actividad física (no corra, no levante pesas, ni haga gimnasia) por 2 días a menos que el equipo de atención primaria le de otra indicación.
- Puede retirarse el vendaje.
- Puede ducharse.
- Si recibió sedación o anestesia, no conduzca vehículos, ni maneje maquinaria, no tome decisiones legales o importantes, ni ingiera bebidas alcohólicas por lo menos durante 24 horas o como le indique su equipo de atención primaria.
- Pregúntele al médico cuándo puede volver a tomar aspirina, ibuprofeno (Motrin), naproxeno (Aleve) o anticoagulantes.

Durante los dos días siguientes.

No levante nada que pese más de 10 libras, a menos que el equipo de atención primaria le de otra indicación.

Instrucciones especiales.

Llame a la clínica o a su médico si tiene alguno de los siguientes síntomas en las próximas 24 o 48 horas.

- Escalofrío o fiebre de más de 38.5 °C o 101 °F, o según le indique su equipo de atención primaria.
- Aumento del enrojecimiento, sangrado o inflamación en el sitio de la inserción.
- Dolor intenso o en aumento.

- Debilidad, mareo o desvanecimiento.
- Falta de respiración o dificultad para respirar.

Si tiene algún síntoma que usted considere significativo o grave y no puede contactar a su médico de los NIH, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias del hospital más cercano. De ser posible, lleve con usted esta hoja y entréguela al personal de la sala de emergencia.

Clínica o médico de los NIH: _____

Teléfono: _____

Esta información se preparó específicamente para las personas que toman parte en investigación clínica en el Centro Clínico de los Institutos Nacionales de Salud y es posible que no aplique a los pacientes de otras partes. Si tiene preguntas sobre la información presentada aquí, hable con un miembro de su equipo de atención médica.

Los productos y recursos mencionados sirven como ejemplo y no implican que los NIH los recomienden. El hecho de que determinado producto o recurso no se mencione no implica que sea insatisfactorio.

Centro Clínico de los Institutos Nacionales de la Salud
Bethesda, MD 20892

¿Tiene preguntas sobre el Centro Clínico?
<http://www.cc.nih.gov/comments.shtml>

Institutos Nacionales de la Salud:
03/13

Transformando la salud a través de descubrimientos®

