

CARDIOLOGÍA

Cateterismo Cardíaco y Coronariografía

1. ¿Qué es? Es una prueba diagnóstica invasiva que permite conocer la anatomía y función del corazón y de los grandes vasos, y la gravedad de las obstrucciones que pudieran tener las arterias coronarias en aquellos pacientes con enfermedades congénitas o adquiridas del corazón, de los grandes vasos y/o de las arterias coronarias

2. ¿Cómo se realiza? Mediante una punción arterial (arteria de la muñeca mayoritariamente, en ocasiones se requerirá acceso por vasos femorales, en la ingle). Si se requiere cateterismo derecho o venoso, se accederá por punción de vena antecubital mayoritariamente. Se realiza estando el paciente consciente, en ocasiones sedado, y tumbado. Se le aplica anestesia local en la zona de punción (la muñeca frecuentemente, a veces la ingle), para que la exploración no resulte dolorosa. Ocasionalmente puede ser necesaria una pequeña incisión en la piel. Se introducen catéteres (tubos de plástico muy finos, largos y flexibles) a través de las arterias y venas, dirigiéndolos hasta el corazón mediante control por radioscopia. Una vez allí se miden las presiones desde su interior y el flujo sanguíneo. Se inyecta un contraste para conocer el tamaño y la forma de las cavidades y el estado de las válvulas; también se estudian los vasos coronarios opacificados selectivamente. Después de registrar todos los datos necesarios se retiran los catéteres y se comprime el sitio de punción, para que cierre espontáneamente y así evitar que sangre. Durante la exploración se controla permanentemente el electrocardiograma, la tensión arterial, la frecuencia cardíaca, la oxigenación de la sangre. La duración del estudio es variable, entre 20 y 60 minutos.

Después del procedimiento, deberá estar de 2 a 4 horas en observación mientras se comprime el punto de punción vascular; si éste ha sido en la muñeca no es necesario el reposo en cama ni ninguna otra restricción relevante. Si se le citó de manera programada ambulatoria se podrá ir de alta el mismo día salvo incidencias.

3. ¿Cuáles son sus riesgos?

- **Frecuentes (más del 10%):** generalmente benignas, hematomas u otras complicaciones en zonas de punción arterial. Palpitaciones, arritmias. Reacciones vagales. Espasmo radial.
- **Infrecuentes (menos del 10%):** hemorragias, es raro que después de la exploración, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. Empeoramiento de la situación vital basal del paciente (diabetes, hipertensión, anemia, insuficiencia renal, insuficiencia respiratoria, insuficiencia cardíaca etc..) causado por contraste yodado, sangrado, sedación u otras medicaciones. Reacciones alérgicas a contraste yodado u otros fármacos. Ictus u otro tipo de embolia sistémica. Perforación cardíaca, daño coronario, infarto.
Estas complicaciones muchas veces se resuelven o controlan con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir intervención, en algunos casos de urgencia. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es muy rara (1:1000 procedimientos o menos).

4. Consecuencias previsibles de su realización: correcto diagnóstico para el tratamiento de su cardiopatía.

5. Consecuencias previsibles de su no realización: la cardiopatía que el paciente padece no está completamente estudiada o filiada y su no realización impedirá la indicación de otras técnicas terapéuticas (sobre todo cirugía, angioplastia coronaria etc..) que pueden ayudarle a mejorar sus síntomas o revertir la progresión de su enfermedad.

6. Alternativas: hay técnicas de diagnóstico no invasivas (sin catéteres) que, sobre todo en el estudio de las enfermedades coronarias, no aportan información tan precisa del estado de su corazón y el cateterismo es la prueba diagnóstica standard.

7. Riesgos en función de la situación del paciente: los resultados y la información que se obtienen compensan los posibles riesgos antes mencionados y facilitarán la elección del mejor tratamiento para su caso.

CARDIOLOGÍA
Cateterismo Cardíaco y Coronariografía

Recuerde que debe informar de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades concomitantes, o medicaciones actuales.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	Nº SIP	FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
-----------	--------	-----	------------------	---------------

DATOS PROFESIONAL

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚM. COLEGIACIÓN
-----------	--------	-----------------------	------------------

AUTORIZACIONES:

Declaro que se me ha explicado el procedimiento. He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento y que el procedimiento puede ser grabado y los datos utilizados con fines científicos y/o didácticos, asegurando siempre mi intimidad y mi anonimato.

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO

NO AUTORIZO

AUTORIZO LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

NO AUTORIZO

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma:

REVOCACIONES:

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO prestado en fecha _____

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS prestado en fecha _____

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma:

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN:

Expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello impida que pueda dar mi consentimiento para la realización de este procedimiento, tal como he firmado en el apartado anterior.

Paciente / su representante.

Firma:

Profesional sanitario

Firma: