

Terapia Hybrid AF™: instrucciones para el paciente preoperatorio

Antes del procedimiento

Consulta previa al ingreso y pruebas

Es posible que tenga que someterse a algunas pruebas en el hospital en el que se hará el procedimiento. Su proveedor de atención médica le dará instrucciones sobre estas pruebas. Las pruebas pueden ser una extracción de sangre, una radiografía de tórax y otras pruebas que indique su proveedor de atención médica. El proveedor de atención médica del hospital hablará con usted y revisará su historia clínica. Analizarán cualquier necesidad especial que pueda tener y responderán a cualquier pregunta sobre su hospitalización.

Medicamentos

Siga tomando sus medicamentos habituales a menos que su proveedor de atención médica le indique lo contrario. Es posible que le pidan que deje de tomar ciertos medicamentos antes del procedimiento y le dirán cuándo hacerlo. Algunos ejemplos de estos medicamentos son los antiarrítmicos (fármacos para el ritmo cardíaco), los anticoagulantes (diluyentes de la sangre) y los suplementos.

Alimentos

Tome una comida normal la noche antes del procedimiento. NO COMA ni BEBA nada después de las 12:00 de la medianoche antes del procedimiento.

Qué llevar

Tome una ducha de todo el cuerpo la mañana de la operación. Lleve ropa cómoda. Se pondrá una bata de hospital antes de la operación. Deje todas las joyas y objetos de valor en casa. Retire todo el maquillaje y el esmalte de uñas antes de llegar al hospital.

En el hospital

Al llegar

El día de la operación, se le pedirá que llegue al hospital varias horas antes de la hora del procedimiento. Es posible que un familiar o amigo pueda acompañarle, aunque dependerá de la política de visitas del hospital. Un proveedor de atención médica le hará más preguntas, le ayudará a prepararse y le colocará una vía de administración intravenosa (IV) en el brazo. La vía de administración intravenosa distribuye medicamentos y líquidos durante el procedimiento. Las zonas de corte (en el pecho y la ingle) se afeitarán según sea necesario.

Cuando lo trasladen para el procedimiento, llevarán a su familia a la sala de espera. El procedimiento suele durar de 4 a 6 horas.

Un proveedor de atención médica le administrará anestesia general, de modo que estará completamente dormido. Se hará un ecocardiograma transesofágico “ETE”. Esta prueba toma algunas mediciones para comprobar si hay coágulos de sangre en el corazón. (Si el ETE muestra que tiene un coágulo en el corazón, se cancelará el procedimiento de la terapia híbrida de FA. Su médico dará la orden de ingreso al hospital para tenerlo en observación estrecha e iniciará la administración de medicamentos para tratar el coágulo).

Ablación epicárdica: en la zona exterior del corazón

Se hará un pequeño corte en el pecho para tener acceso a la zona exterior del corazón. Después de la ablación epicárdica se pondrán puntos en este pequeño corte para cerrarlo. Estos puntos se disolverán en 7 a 14 días; no será necesario retirarlos. Se colocará un drenaje en su pecho para eliminar cualquier líquido alrededor del corazón.

Terapia híbrida de FA: preoperatorio *continuación*

Ablación endocárdica: en el interior del corazón

Se hará un corte en la ingle para tener acceso al interior del corazón. Los catéteres (tubos largos, finos y flexibles) se desplazan a través de un vaso sanguíneo y llegan al corazón. Una vez se complete la ablación endocárdica, se hará presión en el sitio para evitar hemorragias. Un apósito de presión (vendaje) cubrirá los lugares de corte. Deberá permanecer en cama de 6 a 8 horas después del procedimiento. Es importante no mover las piernas durante este tiempo para evitar el sangrado.

Su estancia en el hospital

Durante las primeras 24 horas después del procedimiento estará en la unidad de cuidados intensivos (UCI) para una observación estrecha. El segundo día se le trasladará a una habitación normal en la sala de cardiología. Permanecerá en el hospital de 2 a 3 días o hasta que se regulen los medicamentos para el corazón y los anticoagulantes. Los proveedores de atención médica controlarán su recuperación y lo prepararán para el alta en casa. (El drenaje en el pecho se retirará antes del alta).

Medicamentos después del procedimiento

Recibirá todas las instrucciones sobre los medicamentos antes de salir del hospital.

Al salir del hospital

Por su seguridad, alguien debe llevarlo a casa desde el hospital. Si vive a más de 2 horas de distancia o si viajó en avión para llegar al hospital, debe alojarse en un hotel la primera noche después del alta. Esto es solo para su comodidad. Durante el viaje a casa, ya sea en automóvil o en avión, levántese o estire las piernas unos minutos cada hora. Trate de descansar cuando llegue a casa.

La terapia híbrida de FA es para el tratamiento de la fibrilación auricular persistente de larga duración.

Información sobre el riesgo: este procedimiento no se recomienda en pacientes con esófago de Barrett, presencia de trombo (coágulo) auricular izquierdo, una infección sistémica o una infección activa en el lugar de la operación en el momento de la operación (es decir, endocarditis activa).

Las posibles complicaciones del procedimiento incluyen, entre otras, las siguientes: derrame del pericardio, inflamación del pericardio, infección, obstrucción cardíaca, estrechamiento de la vena pulmonar, lesión vascular, perforación de tejidos, hemorragia excesiva, lesión del nervio diafragmático, rotura de la aurícula izquierda, fistula esofágica, ataque al corazón, nuevas arritmias, complicación tromboembólica, derrame/microderrame transitorio (AIT)/complicación neurológica, bloqueo cardíaco completo que requiere la colocación de un marcapasos permanente, quemadura grave de la piel, acumulación de líquido alrededor de los pulmones o la muerte.

Esta información no es exhaustiva. Comuníquese con su proveedor de atención médica para obtener el etiquetado del producto aprobado por la FDA o visite www.AtriCure.com.

Con receta médica únicamente.