

Indicaciones y Preparación para la Angiografía Coronaria Diagnóstica

La **angiografía coronaria diagnóstica** es un procedimiento médico utilizado para examinar las arterias coronarias del corazón, a fin de detectar posibles bloqueos, estrechamientos o anomalías en los vasos sanguíneos que podrían estar afectando el flujo sanguíneo al corazón. Este examen es crucial para el diagnóstico de enfermedades coronarias, como la **enfermedad arterial coronaria (EAC)**.

A continuación, se detallan las **indicaciones al paciente** y la **preparación para realizarse la angiografía coronaria diagnóstica**.

Indicaciones al paciente

1. Diagnóstico de Enfermedades Coronarias:

- La angiografía coronaria diagnóstica se realiza cuando hay sospecha de que el paciente tiene **enfermedad coronaria** debido a los síntomas de angina de pecho o antecedentes de infarto de miocardio.

2. Sospecha de Estrechamiento o Bloqueo:

- El examen está indicado para confirmar la presencia de **estrechamientos o bloqueos** en las arterias coronarias, que pueden ocasionar dolor en el pecho (angina) o eventos cardiovasculares más graves, como un infarto de miocardio.

3. Evaluación Previa a un Procedimiento Quirúrgico:

- Se puede realizar una angiografía coronaria diagnóstica antes de someter a un paciente a otros procedimientos cardiovasculares, como una **cirugía de bypass coronario** o **angioplastia coronaria transluminal percutánea (ACTP)**.

4. Evaluación de Procedimientos Previos:

- Se utiliza para evaluar el éxito o el fallo de **intervenciones previas** en las arterias coronarias, como la colocación de stents o una angioplastia coronaria.

5. Evaluación de Síntomas No Específicos:

- En algunos casos, se realiza una angiografía coronaria cuando los pacientes presentan **síntomas no específicos** o inconclusos (como disnea o dolor torácico) y las pruebas iniciales no ofrecen un diagnóstico claro.
-

Preparación para la Angiografía Coronaria Diagnóstica

La preparación para una angiografía coronaria diagnóstica debe realizarse de manera meticulosa para garantizar la seguridad y efectividad del procedimiento. Aquí están los principales pasos para la preparación:

1. Evaluación Previa al Procedimiento

- **Historia clínica completa:**
 - El paciente debe proporcionar al médico información completa sobre su **historia médica**, incluyendo enfermedades previas como **hipertensión, diabetes, enfermedades del corazón**, alergias a medicamentos o materiales (como al **yodo**, que se utiliza en los medios de contraste), y cualquier medicamento que esté tomando.
- **Exámenes iniciales:**
 - Se pueden realizar algunas pruebas **previas** al procedimiento, como un **electrocardiograma (ECG)**, **análisis de sangre**, y **radiografía de tórax**. El análisis de sangre puede incluir pruebas de **función renal**, ya que el medio de contraste utilizado en la angiografía se elimina por los riñones.
- **Consultar sobre medicamentos:**
 - El paciente debe informar sobre los medicamentos que está tomando, en particular sobre los **anticoagulantes, antiplaquetarios** o cualquier otro fármaco que pueda afectar el procedimiento. Es posible que se le indique **suspender temporalmente** algunos medicamentos antes del procedimiento.

2. Instrucciones sobre el Ayuno

- **Ayuno:**
 - El paciente debe **ayunar durante al menos 6 a 8 horas** antes de la angiografía coronaria. Esto incluye **no comer ni beber nada**, excepto agua, para reducir el riesgo de náuseas y vómitos, especialmente si se va a administrar sedación o anestesia.
- **Medicamentos:**
 - Si el paciente toma **medicación crónica**, como para la hipertensión o diabetes, se le indicará cómo proceder con estos medicamentos durante el ayuno. En algunos casos, se permiten algunos medicamentos con pequeños sorbos de agua.

3. Preparación Física y Procedural

- **Acceso vascular:**
 - El procedimiento se realiza generalmente a través de un acceso **percutáneo** en la arteria **femoral** (en la ingle) o **radial** (en la muñeca). El paciente será evaluado para determinar la mejor vía de acceso en función de su anatomía y condiciones médicas.
- **Pre-medicación:**
 - Es posible que se administre **medicación sedante** o un **analgésico suave** para ayudar a que el paciente esté relajado durante el procedimiento. Sin embargo, el paciente generalmente estará **despierto** durante la angiografía, a menos que se indique lo contrario.
- **Desinfección del área de inserción:**

- La zona de inserción del catéter (generalmente en la ingle o la muñeca) se limpiará y desinfectará antes del procedimiento para reducir el riesgo de infecciones.

4. Alergias al Contraste y Otros Materiales

- **Medio de contraste:**

- Se utilizará un **medio de contraste yodado** durante la angiografía para permitir que las arterias coronarias sean visibles en la radiografía. Es importante que el paciente **informe sobre alergias** al yodo, ya que algunas personas pueden experimentar **reacciones alérgicas** al medio de contraste. En caso de alergia conocida, se administrarán antihistamínicos o corticosteroides antes del procedimiento.

- **Función renal:**

- Dado que el contraste se elimina por los riñones, los pacientes con **insuficiencia renal** deben ser evaluados con pruebas de función renal (como creatinina) antes del procedimiento. En algunos casos, si la función renal está comprometida, el médico puede optar por alternativas de contraste más seguras o ajustar la dosis.

5. Riesgos y Consentimiento Informado

- **Riesgos del procedimiento:**

- El paciente debe ser informado sobre los posibles **riesgos** asociados con la angiografía coronaria, como el **sangrado**, **hematomas** en el sitio de inserción, **reacciones alérgicas** al medio de contraste, **infecciones**, y en casos raros, **complicaciones graves como infarto o perforación arterial**.

- **Consentimiento informado:**

- El paciente debe firmar un **consentimiento informado**, que es un documento legal que asegura que entiende los riesgos, beneficios y alternativas del procedimiento.

6. Monitoreo durante y después del Procedimiento

- **Monitoreo post-procedimiento:**

- Después de la angiografía, el paciente será monitoreado para detectar posibles complicaciones, como **sangrados** en el sitio de inserción o **reacciones alérgicas** al contraste. Si el acceso se realizó en la arteria femoral, el paciente deberá permanecer en reposo durante varias horas (generalmente de 4 a 6 horas) para evitar complicaciones, como hematomas o sangrado.

- **Instrucciones post-procedimiento:**

- Tras el procedimiento, es importante seguir las recomendaciones sobre **reposo**, **hidratación** y la **vigilancia de signos de complicaciones** (dolor en el sitio de acceso, cambios en la piel, etc.).