

# CIRUGIA DE REVASCULARIZACION CORONARIA

Es una cirugía que crea una nueva ruta, llamada derivación (*bypass*), para que la sangre y el oxígeno lleguen al corazón.

## Descripción

Antes de la cirugía, usted recibirá anestesia general, con lo cual estará dormido (inconsciente) y no sentirá dolor durante la operación.

Una vez que usted esté inconsciente, el cardiócirujano hará un corte (incisión) quirúrgico de 8 a 10 pulgadas (20 a 25 cm) en la mitad del tórax. Se separará el esternón para crear una abertura. Esto le permite al cirujano ver el corazón y la aorta, el principal vaso sanguíneo que va del corazón al resto del cuerpo.

La mayoría de las personas que se someten a una cirugía de revascularización coronaria están conectadas a una bomba o sistema de circulación extracorpórea.

- El corazón se detiene mientras usted está conectado a esta máquina.
- Esta máquina hace el trabajo del corazón mientras este órgano está detenido para realizar la cirugía. La máquina le agrega oxígeno a la sangre y la hace circular a través del cuerpo.

Un nuevo tipo de cirugía de revascularización no emplea el sistema de circulación extracorpórea, y la derivación se hace mientras su corazón todavía está latiendo. Se denomina revascularización coronaria sin circulación extracorpórea u OPCAB (por sus siglas en inglés). Este procedimiento se puede utilizar en caso de que se pudieran presentar problemas mientras está con el sistema de circulación extracorpórea.

Durante esta cirugía, el médico toma una vena o arteria de otra parte de su cuerpo y la utiliza para hacer un desvío (o injerto) alrededor del área bloqueada en la arteria.

- El médico puede usar una vena llamada safena, que está en la pierna. Para llegar a esta vena, se hará una incisión quirúrgica en la parte interna de la pierna, entre el tobillo y la ingle. Un extremo del injerto se suturará a la arteria coronaria y el otro se suturará a una abertura hecha en la aorta.
- También se puede emplear como injerto un vaso sanguíneo del tórax llamado arteria mamaria interna (AMI). Un extremo de esta arteria ya está conectado a la aorta y el otro extremo va pegado a la arteria coronaria.

- También se pueden emplear otras arterias para injertos en la cirugía de revascularización; la más común es la arteria radial en la muñeca.

Después de haberse creado el injerto, se cerrará el esternón con alambres, los cuales permanecerán dentro de su cuerpo. La incisión quirúrgica se cerrará con puntos de sutura.

Esta cirugía puede demorar de 4 a 6 horas. Después de la intervención, lo llevarán a la unidad de cuidados intensivos.

## Por qué se realiza el procedimiento

El médico puede recomendar este procedimiento si usted tiene un bloqueo en una o más de las arterias coronarias. Las arterias coronarias son los vasos sanguíneos pequeños que suministran al corazón el oxígeno y los nutrientes que se transportan en la sangre.

Cuando una o más de las arterias coronarias resultan bloqueadas parcial o totalmente, el corazón no recibe suficiente sangre. Esto se denomina cardiopatía isquémica o arteriopatía coronaria (APC) y puede provocar dolor torácico (angina).

La cirugía de revascularización coronaria se puede emplear para tratar una arteriopatía coronaria. Es posible que el médico haya intentado tratarlo primero con medicamentos. Usted también puede haber ensayado con ejercicio y cambios en la alimentación. Es posible que también se haya hecho una angioplastia con colocación de *stent*.

La arteriopatía coronaria es diferente de una persona a otra. La forma como se diagnostica y se trata también varía. La cirugía de revascularización coronaria es simplemente un tratamiento y no es apropiada para todas las personas.

Otros procedimientos que se pueden utilizar:

- Angioplastia y colocación de *stent*
- Cirugía de revascularización coronaria mínimamente invasiva

## Riesgos

Los riesgos de cualquier cirugía son:

- Coágulos de sangre en las piernas que pueden viajar a los pulmones.
- Problemas respiratorios.
- Infección, incluyendo los pulmones, las vías urinarias y el tórax.
- Pérdida de sangre.

Los posibles riesgos de someterse a una cirugía de revascularización coronaria abarcan:

- Infección de la herida en el pecho, que es más probable que suceda si usted es obeso, tiene diabetes o ya le han realizado esta cirugía antes.
- Ataque cardíaco o accidente cerebrovascular.
- Problemas del ritmo cardíaco.
- Insuficiencia pulmonar o renal.
- Febrícula y dolor torácico, juntos denominados síndrome pospericardiotomía, los cuales pueden durar hasta 6 meses.
- Pérdida de memoria, pérdida de claridad mental o "pensamiento confuso".

## Antes del procedimiento

Coménteles siempre al médico o al personal de enfermería qué fármacos está tomando, incluso medicamentos, suplementos o hierbas que haya comprado sin una receta.

Durante los días antes de su cirugía:

- Durante las dos semanas antes de la cirugía, le pueden solicitar que deje de tomar fármacos que dificultan la coagulación de la sangre y que podrían causar aumento del sangrado durante la operación. Ellos abarcan ácido acetilsalicílico (*aspirin*), ibuprofeno (como Advil y Motrin), naproxeno (como Aleve y Naprosyn) y otros fármacos similares. Si usted está tomando clopidogrel (Plavix), hable con su cirujano acerca de cuándo debe dejar de tomarlo.
- Pregúntele al médico qué fármacos debe tomar aun el día de la cirugía.
- Si fuma, trate de parar. Pídale ayuda al médico.
- Contacte al médico si tiene un resfriado, gripe, fiebre, brote de herpes o cualquiera otra enfermedad.
- Prepare su casa de manera que se pueda movilizar fácilmente cuando regrese del hospital.

El día antes de la cirugía:

- Dúchese y lávese bien con champú.
- Le pueden solicitar que se lave el cuerpo entero por debajo del cuello con un jabón especial. Estréguese el pecho 2 o 3 veces con este jabón.

En el día de la cirugía:

- A usted generalmente se le puede solicitar no beber ni comer nada después de medianoche la noche antes del procedimiento. Esto incluye goma de mascar y mentas para el aliento. Enjuáguese la boca con agua si la siente reseca, pero tenga cuidado de no tragarse el agua.
- Tome cualquier medicamento que el médico le haya recetado con un pequeño sorbo de agua.

El médico o el personal de enfermería le dirán a qué hora debe llegar al hospital.

## Después del procedimiento

Después de la operación, usted permanecerá de 3 a 7 días en el hospital y pasará la primera noche en una unidad de cuidados intensivos (UCI). Probablemente lo pasen a una sala regular o de cuidados transitorios al cabo de 24 horas.

Usted tendrá dos o tres sondas en el pecho para drenar el líquido del área del corazón. Éstas generalmente se le retiran de 1 a 3 días después de la cirugía.

Puede que también tenga un catéter (sonda flexible) en la vejiga para drenar la orina. Igualmente, puede tener vías intravenosas (IV) para los líquidos. Usted estará conectado a máquinas que monitorean su pulso, temperatura y respiración. El personal de enfermería vigilará los monitores constantemente.

Se le estimulará a reanudar algunas actividades y puede empezar un programa de rehabilitación cardíaca al cabo de unos pocos días.

Al cabo de 4 a 6 semanas empezará a sentirse mejor después de la operación. Los médicos le dirán cómo cuidarse en el hogar después de la cirugía.

## Pronóstico

La recuperación de la cirugía toma tiempo y es posible que usted no vea los beneficios completos de la operación durante 3 a 6 meses. En la mayoría de las personas que se someten a una cirugía de revascularización coronaria, los injertos permanecen abiertos y trabajan bien durante muchos años.

Esta cirugía no impide la reaparición de un bloqueo de la arteria coronaria, pero usted puede hacer muchas cosas para reducir este proceso, como:

- No fumar.
- Consumir una dieta cardiosaludable.
- Hacer ejercicio de manera regular.
- Tratar la hipertensión arterial.
- Controlar la hiperglucemia (si padece diabetes) y el colesterol alto.

Usted puede ser más propenso a experimentar problemas vasculares si tiene enfermedad renal o continúa fumando.

## Nombres alternativos

Revascularización coronaria sin circulación extracorpórea; OPCAB; Cirugía con el corazón latiendo; Cirugía de revascularización cardíaca; CABG; Injertos de revascularización coronaria; Cirugía de injerto de revascularización coronaria; Cirugía de *bypass* coronario