

ECOGRAFIA INTRAVASCULAR

Descripción

Es un examen que utiliza ondas sonoras para observar el interior de las arterias coronarias, los vasos sanguíneos que irrigan el corazón.

Se fija un diminuto transductor de ultrasonido a la parte superior de una sonda pequeña y hueca, llamada catéter. El catéter de ultrasonido se introduce dentro de una arteria en el área inguinal y se lleva hasta el corazón.

Una computadora mide la forma como se reflejan las ondas sonoras de los vasos sanguíneos y convierte dichas ondas en imágenes. La ecografía intravascular le da al médico una vista de las arterias coronarias de dentro hacia fuera.

La ecografía intravascular casi siempre se hace al final de una angioplastia con colocación de stent o cateterismo coronario. La angioplastia brinda una vista general de las arterias coronarias, pero no puede mostrar sus paredes. Las imágenes de la ecografía intravascular muestran las paredes de las arterias y pueden revelar la presencia de colesterol y depósitos de grasa (placas). La acumulación de estos depósitos puede aumentar el riesgo de un ataque cardíaco.

La ecografía intravascular ha suministrado mucho conocimiento acerca de la forma como los stents (endoprótesis vasculares) resultan obstruidos (reestenosis de la endoprótesis).

Razones para realizar el procedimiento

La ecografía intravascular comúnmente se realiza para constatar que un stent esté puesto de manera correcta durante una angioplastia. Igualmente se puede hacer para determinar dónde se debe colocar un stent.

Una ecografía intravascular también se puede utilizar para:

- Visualizar la aorta y la estructura de las paredes arteriales, que pueden mostrar acumulación de placa.
- Identificar el vaso sanguíneo específico involucrado en la disección aórtica.

Riesgos

Existe un ligero riesgo de complicaciones con la angioplastia y el cateterismo cardíaco. Sin embargo, los exámenes son muy seguros cuando los realiza un equipo experimentado. La ecografía intravascular no ofrece ningún riesgo adicional.

En general, los riesgos pueden abarcar:

- Reacción alérgica a cualquier tinte utilizado durante el examen, al material del stent (endoprótesis) o medicamento utilizado en un stent liberador de fármacos
- Sangrado o coagulación en el área donde se introdujo el catéter
- Coágulo de sangre
- Taponamiento del interior del stent (reestenosis de la endoprótesis)
- Obstrucción completa del flujo de sangre en un área determinada
- Daño a una válvula cardíaca o vaso sanguíneo
- Ataque cardíaco
- Latidos cardíacos irregulares (arritmia)
- Insuficiencia renal (un riesgo más alto en personas que ya tienen problemas renales)
- Accidente cerebrovascular (esto es infrecuente)

Después del procedimiento

Después del examen, se retira completamente el catéter y se coloca un vendaje en el área. A usted generalmente se le solicita acostarse boca arriba con presión en el área inguinal durante unas cuantas horas después del procedimiento para prevenir sangrado.

Si la ecografía intravascular se llevó a cabo durante un procedimiento de cateterismo cardíaco, usted permanecerá en el hospital durante aproximadamente 3 a 6 horas, pero si la ecografía se realizó durante una angioplastia, la estadía en el hospital será de 12 a 24 horas. Esta ecografía no se le agrega al tiempo que usted tiene que permanecer en el hospital.