

Ablación

Una ablación por catéter es una forma de tratar los latidos cardíacos irregulares o arritmias como la fibrilación auricular (fibA), el aleteo auricular o la taquicardia supraventricular (TSV). La ablación destruye el tejido que ocasiona que el latido del corazón interrumpa las señales y se salga del curso.

La ablación crea tejido cicatricial dentro del corazón. Esta cicatriz es algo bueno y ayuda a mantener el ritmo cardíaco.

Su cardiólogo no tendrá que abrirle el pecho para realizar este procedimiento. Usamos catéteres para entrar a través de la vena de la ingle. Un catéter es un tubo largo y flexible que se introduce hasta el corazón. Utilizamos fuentes de energía para crear el tejido cicatricial, como ondas de radiofrecuencia, láser o crioterapia (que congela el tejido).

¿Qué se puede esperar?

El día de su procedimiento no debe comer ni beber nada después de la medianoche. Se le indicará antes de su procedimiento si necesita dejar de tomar algún medicamento, incluidos los diluyentes de la sangre. Usted recibirá anestesia general para este procedimiento y se dormirá. Los efectos secundarios de la anestesia general pueden incluir náuseas, mareos, olvido y fatiga. Se le afeitará de la barbilla a los muslos para este procedimiento, usamos muchos parches de monitoreo que se conectan a múltiples máquinas para monitorearlo durante el procedimiento.

Por lo general las ablaciones duran de 2 a 6 horas dependiendo del tipo de ritmo cardíaco anormal que usted tenga. Cuando despierte, irá a la sala de recuperación y se despertará completamente de la anestesia.

Se quedará hospitalizado la noche después de la ablación, pero debería poder irse a casa al día siguiente.

Recuperación

Es posible que sienta dolor durante unos días, especialmente en el área del pecho o la ingle, donde obtuvimos acceso a su vena. El trabajo realizado durante el procedimiento puede tardar varias semanas en convertirse en tejido cicatricial. El ritmo cardíaco puede regresar a la fibrilación auricular u otro ritmo cardíaco anormal hasta que se forme el tejido cicatricial. Esto no significa que su ablación haya fallado. También es posible que lo envíen a casa con medicamentos para el reflujo ácido. Es posible que deba tomar diluyentes de la sangre después del procedimiento. A veces, la ablación necesita repetirse.

No empuje, tire ni levante nada que pese más de 10 libras durante unos días después del procedimiento. El área de la ingle puede tener moretones, pero no deben desarrollar ninguna dureza debajo de la piel. Se usará una puntada para cerrar la vena y es importante vigilar de cerca la incisión. Puede ducharse al día siguiente y quitarse el vendaje. Asegúrese de que sus heridas quirúrgicas permanezcan limpias y secas. Dúchese todos los días y ponga una curita limpia en el sitio durante los próximos 5 días. No hay necesidad de lociones ni polvos. Si nota algún signo o síntoma de infección en el lugar de la incisión, como fiebre, enrojecimiento, calor o inflamación, llame a la clínica de cardiología.

Preguntas

Llame al 785-625-4699 – DeBaKey Heart Institute
855-429-7633 – Hays Med ONE CALL

