

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Jun 12, 2020

Angioplastia coronaria

Esta información se refiere a una operación para ensanchar los vasos sanguíneos del corazón que se han estrechado demasiado. Explica cómo y por qué se realiza la operación, cuáles son los riesgos y qué esperar después.

Puede usar nuestra información para hablar con su médico acerca de esta operación.

Qué es una angioplastia coronaria?

Los vasos sanguíneos que transportan sangre desde el corazón al resto del cuerpo se llaman arterias.

Si tienes una enfermedad cardíaca, el interior de las arterias puede quedar cubierto de parches de grasa. Esto puede hacer que partes de las arterias se estrechen y se "enrollen". Esto hace que sea más difícil que la sangre fluya libremente a través de ellos.

Si esto le sucede a las arterias internas del corazón (llamadas arterias coronarias), puede causar dolor en el pecho.

Este dolor se llama **angina de pecho**. Ocurre cuando el flujo de sangre se reduce tanto que el corazón no recibe suficiente oxígeno. Si una arteria está completamente obstruida, puede causar un ataque cardíaco.

Cuando se realiza una angioplastia, el médico utiliza un pequeño globo para ensanchar un vaso sanguíneo estrechado del corazón para que la sangre pueda fluir más fácilmente.

También es posible que escuche una angioplastia llamada angioplastia coronaria transluminal percutánea (ATC).

Los objetivos de esta operación son:

- Detener o reducir el dolor torácico
- Mejora tu calidad de vida
- reducir la probabilidad de sufrir un ataque cardíaco, y
- te ayudan a vivir más tiempo.

Angiograma

Para saber si la angioplastia te ayudará, necesitarás una prueba llamada angiografía. Se trata de una radiografía que muestra las partes estrechas de las arterias.

En esta prueba, el médico introduce un tubo delgado y hueco en una arteria de la ingle o el brazo. El tinte se pasa a través del tubo y fluye a través del torrente sanguíneo hasta el corazón, donde muestra las partes estrechas de las arterias.

Por qué podría necesitar una angioplastia?

No todas las personas con enfermedades cardíacas necesitan una angioplastia. Muchas personas se las arreglan con medicamentos. Sin embargo, el médico puede sugerir este procedimiento si:

- Tiene dolor en el pecho a pesar de que está tomando medicamentos para la angina de pecho
- Una angiografía muestra arterias estrechas en el corazón que podrían estar causando dolor en el pecho
- El médico cree que la arteria estrechada se puede abrir mediante una angioplastia.

Otras razones por las que alguien podría someterse a una angioplastia incluyen:

- si te has sometido a una cirugía de bypass cardíaco pero una arteria se ha vuelto a obstruir, y
- como tratamiento de emergencia después de un ataque cardíaco.

Si te haces una angioplastia, aún tendrás que tomar medicamentos después, pero es posible que puedas tomar menos. Si tienes sobrepeso, el médico podría recomendarte que bajes de peso.

Si fuma, debe hacer todo lo posible para dejar de hacerlo. Fumar hace que cualquier tratamiento para la enfermedad cardíaca tenga menos probabilidades de funcionar.

Qué sucederá?

Dependiendo de dónde viva, es posible que pueda elegir dónde realizar su operación. Puedes preguntar a tu médico sobre qué hospitales se especializan en este tipo de operaciones.

La operación en sí suele tardar entre 30 minutos y una hora. Se realiza con anestesia local, por lo que estarás despierto, pero no sentirás mucho.

Es posible que sienta un poco de dolor en el pecho durante el corto tiempo que el globo está inflado en la arteria. Si te molesta, puedes tomar analgésicos o un medicamento sedante para relajarte.

Es posible que notes que te pierdes uno o dos latidos del corazón mientras el globo está haciendo su trabajo. Esto es normal

Angioplastia coronaria

La angioplastia no se realiza operando el pecho. En su lugar, el cirujano llega al corazón a través de una arteria de la ingle, la muñeca o el brazo.

Un anestésico local en la zona adormece la piel. A continuación, el médico:

- hace una pequeña incisión e introducir un tubo delgado (llamado catéter), con un pequeño globo en él, en la arteria
- Verifica en la pantalla de rayos X que el tubo esté en el lugar correcto y lo empuja suavemente hasta las arterias del corazón hasta que llegue a la parte estrecha
- Infla el globo, empujando los parches de grasa que están causando el estrechamiento hacia las paredes internas de la arteria. Por lo general, el catéter también lleva un tubo corto hecho de acero inoxidable (llamado stent). Este se empuja hacia afuera a medida que el globo se infla y queda dentro de la arteria. La sangre ahora puede fluir libremente a través del stent incluso en una parte estrecha de la arteria.

Algunos stents están recubiertos con medicamentos que ayudan a evitar que se obstruyan y que la arteria se vuelva a estrechar. Estos se denominan stents liberadores de fármacos. Puede hablar con su médico sobre qué tipo de stent es mejor para usted.

- Verifica que la arteria se haya ensanchado lo suficiente como para permitir que la sangre fluya fácilmente. Esto se hace inyectando un tinte en el catéter para ver qué tan bien fluye a través de la arteria. Una vez que la sangre fluye bien, el globo se baja y se retira.

Cómo podría ayudarme una angioplastia?

Una angioplastia puede ayudar a prevenir ataques cardíacos y ayudarlo a vivir más tiempo. Pero también puede marcar diferencias simples pero importantes en su vida diaria. Por ejemplo, puede ayudar a:

- reducir el dolor en el pecho
- reducir la cantidad de medicamento que necesita tomar
- hacer que te sientas menos sin aliento
- Camine más lejos, suba las escaleras con más facilidad y haga que otras cosas físicas simples sean menos difíciles
- generalmente te hacen sentir mejor y más capaz de disfrutar de la vida.

Si se somete a una angioplastia como parte del tratamiento después de un ataque cardíaco, puede ayudar a reducir las probabilidades de sufrir otro ataque cardíaco o un accidente cerebrovascular, o de morir.

La colocación de un stent puede reducir la posibilidad de que la arteria se vuelva a estrechar, lo que hace que sea menos probable que necesites otra angioplastia.

Cuáles son los riesgos?

Todas las operaciones tienen riesgos. Con una angioplastia, es más probable que tengas complicaciones dependiendo de dónde se encuentre el problema en la arteria y de qué tan estrecha se haya vuelto la arteria.

Angioplastia coronaria

También es más probable que tenga problemas si es mayor y tiene otros problemas de salud, como diabetes o insuficiencia cardíaca.

La lista de posibles complicaciones con este procedimiento puede parecer larga y preocupante. Pero recuerde, estas son solo cosas que podrían suceder. Mucha gente no tiene ningún problema.

Los problemas que pueden ocurrir a corto plazo incluyen:

- sangrado un poco más de lo normal en el lugar donde se introduce el catéter. Esto puede causar moretones, pero desaparecerán después de un tiempo. A veces también puede ocurrir un sangrado más severo. Si lo hace, es posible que necesite una transfusión de sangre
- una infección en el lugar donde se coloca el catéter
- una reacción alérgica al tinte. Informe al médico antes de la operación si tiene alguna alergia
- Es posible que la operación no funcione si el estrechamiento es demasiado severo
- Tener un ataque cardíaco durante el procedimiento. Si esto sucede, es posible que necesites una cirugía a corazón abierto de emergencia
- Sufrir un accidente cerebrovascular
- morir durante el procedimiento.

Los problemas a largo plazo incluyen:

- Necesitar otra angioplastia si sus arterias se vuelven a obstruir. Esto no es raro
- Necesitar una cirugía de bypass cardíaco si la angioplastia no funciona lo suficientemente bien y sigue teniendo angina grave.

Qué puedo esperar después?

Es posible que pueda irse a casa el mismo día después de la operación, pero eso no siempre es posible. Sin embargo, deberías poder irte a casa al día siguiente. Pero tendrá que ser recogido, ya que no debe conducir durante una semana después de la operación.

Después de la angioplastia, muchas personas se sienten mejor de lo que se han sentido durante años. Por ejemplo, es posible que descubra que puede hacer más cosas sin quedarse sin aliento o sentir dolor en el pecho.

Pero debes darte tiempo para recuperarte. No levantes nada pesado durante los primeros días. Y no trates de hacer demasiado en la primera semana. Aunque está bien volver a tener relaciones sexuales tan pronto como te sientas listo.

Después de eso, deberías poder conducir un automóvil. Pero si conduces un vehículo para el que necesitas un permiso especial (como un camión o un autobús), tienes que esperar seis semanas y hacerte algunas pruebas para comprobar tu estado físico.

Angioplastia coronaria

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

