

Hoja educativa para el paciente del Danbury Hospital

¿Qué es una angiografía coronaria por tomografía computarizada (CTA coronaria)?

¿Por qué se indica una prueba CTA coronaria?

Los pacientes que tienen más posibilidades de beneficiarse con una CTA coronaria son aquellos que tienen síntomas que no son comunes, y que están en un riesgo intermedio de sufrir una cardiopatía coronaria. Una prueba de esfuerzo de cardiología nuclear es más apropiada para definir la isquemia miocárdica. En pacientes con dolor de pecho típico, puede ser más adecuada una angiografía convencional (cateterismo cardíaco), ya que este procedimiento puede ser seguido de una intervención.

Sin embargo, en casos excepcionales, el flujo de sangre deficiente del miocardio, o músculo cardíaco, no es detectado en una prueba de cardiología nuclear debido a las múltiples obstrucciones en las arterias coronarias. Si el examen de cardiología nuclear es negativo pero existe otra razón para creer que el flujo de sangre es pobre, una CTA coronaria no invasiva puede mostrar si hay obstrucciones presentes. Una CTA coronaria no invasiva puede descartar la presencia de obstrucciones coronarias con gran precisión. También puede evaluar si existen obstrucciones en injertos de derivación cardíaca y en arterias que tienen stents.

Una ventaja adicional de la CTA coronaria es que puede visualizar el corazón y los vasos sanguíneos y puede evaluar el nivel de calcio en las arterias coronarias. Debido a que el calcio es un marcador de cardiopatía coronaria, la cantidad de calcio que se detecte en una tomografía computarizada cardíaca es una herramienta de diagnóstico útil. Los hallazgos de una tomografía computarizada cardíaca se expresan como evaluación de calcio. Normalmente, las arterias coronarias no contienen calcio. El calcio en las arterias coronarias es una señal de cardiopatía cardíaca (CAD).

La CTA coronaria tiene limitaciones. No se pueden obtener imágenes de personas con ritmos cardíacos irregulares. Los pacientes muy obesos o aquellos con arterias muy calcificadas quizás tampoco se beneficien con este examen.

¿Cuánto tiempo toma esta prueba?

Tenga pensado estar en el área de prueba durante aproximadamente 45 (cuarenta y cinco) minutos.

¿Existe alguna preparación especial antes de realizar la prueba?

No haga ejercicios el día antes de la prueba. No beba ni coma nada durante las 4 (cuatro) horas previas a la prueba. No coma ni beba nada con cafeína 12 horas antes de la prueba. A continuación se proporciona una lista de medicamentos que contienen cafeína. Consulte a su médico antes de dejar de tomar cualquier medicamento. A menos que su médico le indique lo contrario, tome todos sus medicamentos diarios normales. No tome medicamentos para la disfunción eréctil durante las 48 (cuarenta y ocho) horas previas a la prueba, más abajo se proporciona una lista de estos medicamentos.

Su médico puede recetarle un betabloqueador para que tome antes de la prueba. Asegúrese de leer y seguir todas las indicaciones para tomar este medicamento. Se administra un betabloqueador para disminuir su frecuencia cardíaca. Es preferible que tenga una frecuencia cardíaca de entre 50 y 59 latidos por minuto. Esta es una prueba sensible y una frecuencia cardíaca dentro de este rango mejora la calidad de las imágenes. Si tiene antecedentes de reacciones alérgicas a medicamentos, es posible que también le administren medicamentos adicionales antes de la prueba.

Una enfermera diplomada lo llamará por teléfono de 48 a 72 horas antes de su prueba para repasar su historia clínica y responder cualquier pregunta que usted pueda tener. Se recomienda que deje sus joyas en su casa y que use ropa holgada y cómoda, ya que se le colocará una vía intravenosa (IV) en el brazo. Las mujeres deben evitar usar sostenes con soporte de alambre.

Medicamentos que contienen cafeína:

- Cafegot (todas las formas)
- Compuestos de Darvon
- Wigraine (todas las formas)
- Synalgos-DC
- Fiorinal
- Excedrin
- Anacin

Medicamentos que contienen teofilina:

- Aerolate
- Bronkodyl
- Constant-T
- Elixophyllin SR
- Theodur Sprinkle
- Theoclear L.A.
- Quibron-T/SR
- Slo-bid Gyrocaps
- Theophylline SR
- Theospan Jr. Duracap
- Theobid Duracap
- Theovent L.A.
- Theochron
- Theolair
- Respid
- Theospan-SR
- Theodur
- Uniphyl
- Sustaire
- Theo-24
- Slo-Phyllin Gyrocaps

Medicamentos para la disfunción eréctil

- Viagra (Sildenafil)
- Levitra (Vardenafil)
- Uprima (Apomorfina)
- Cialis (Tadalafil)

¿Qué puedo esperar en el día de la prueba?

- Luego de que se haya registrado, una enfermera diplomada lo guiará a un área de preparación, en que se le tomará la presión arterial, el ritmo cardíaco y se obtendrá un ECG. Si en ese momento su ritmo cardíaco es mayor a 59 latidos por minuto, el cardiólogo puede decidir administrarle un medicamento adicional denominado metoprolol (Lopressor).
- El metoprolol (Lopressor) tiene la capacidad de disminuir su ritmo cardíaco al rango de 50 a 59 latidos por minuto. Existen varios efectos secundarios asociados con el metoprolol (Lopressor), incluyendo entre otros: presión arterial baja, diarrea, mareos, dolor de cabeza y reacción alérgica. Es importante que esté al tanto de que la mayoría de las personas sufrirán efectos secundarios de mínimos a nulos; sin embargo, la enfermera diplomada lo controlará en busca de cambios.
- Luego se le introducirá una vía intravenosa (IV) en una vena de su brazo.
- Una vez que se haya determinado que su ritmo cardíaco está dentro del rango recomendado, se lo guiará a la sala de tomografías computarizadas y el técnico le indicará que se recueste en la camilla.
- Se lo conectará a la máquina de ECG en el tomógrafo, y se conectará su IV a la tinta de contraste.

- Justo antes del comienzo de la prueba, se realiza una tomografía computarizada de su pecho para identificar la ubicación exacta de su corazón.
- Una vez realizada esta tomografía computarizada inicial, recibirá una cápsula de nitroglicerina para colocarse debajo de la lengua. El propósito de esto es dilatar las arterias de su corazón, las que serán vistas en la tomografía computarizada.
- Luego se le pedirá que contenga su respiración durante 10 a 20 segundos para cada grupo de imágenes. Durante ese tiempo se inyecta la tinta de contraste rápidamente en su IV. El tiempo total en la máquina de tomografía computarizada es de aproximadamente 10 minutos.
- Una vez finalizada la tomografía, se quita la vía intravenosa y la prueba finaliza. No hay restricciones en sus actividades o dieta.
- Recuerde beber abundantes líquidos para ayudar a eliminar el contraste de su cuerpo.

¿Cómo obtendré los resultados de la prueba?

Ni el técnico ni la enfermera pueden hablar sobre los resultados en ningún momento. La prueba será interpretada por un cardiólogo, quien enviará los resultados al médico que la ordenó. Los resultados normalmente estarán disponibles en cinco días hábiles. Los resultados no están disponibles para usted en el día de la prueba.

** Esta prueba se realiza sólo en el Medical Arts Center del Danbury Hospital.*

Instrucciones para su cita

Danbury Hospital Medical Arts Center- Ubicado en 111 Osborne Street; estacione en cualquier lugar del estacionamiento disponible o en el Estacionamiento dorado. Ingrese al vestíbulo principal del primer piso para registrarse y realizarse la prueba.

Si tiene más preguntas llame al **(203) 739-4999**.

También puede encontrar información adicional en nuestro sitio web: www.danburyhospital.org

Fuente: Hospital Praxair Regional Heart and Vascular Center

06/2008