DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Hoja educativa para el paciente del Danbury Hospital

¿Qué es un estudio de electrofisiología?

¿Qué es un estudio de electrofisiología y por qué se indica esta prueba?

Su médico puede creer que su corazón tiene una arritmia: un problema con la velocidad o el ritmo de los latidos del corazón. Durante una arritmia, el corazón puede latir demasiado despacio, demasiado rápido o con un ritmo irregular. Un estudio electrofisiológico, o EEF, brinda información que es clave para descubrir y tratar una arritmia o latido cardíaco anormal.

Un latido cardíaco normal tiene lugar cuando una corriente eléctrica o señal viaja por un camino específico a través del corazón. Si el camino se obstruye o demora, puede dar como resultado un latido anormal o una arritmia. Algunos corazones pueden tener un camino eléctrico extra que interfiera con el camino normal y provoque una arritmia. El EEF se usa para evaluar arritmias graves.

Muchas arritmias no provocan signos o síntomas. Este estudio se le puede indicar si ha estado experimentando síntomas tales como:

- palpitaciones (la sensación de que su corazón se ha salteado un latido o de que está latiendo demasiado fuerte)
- un latido cardíaco lento
- un latido cardíaco rápido
- sensación de pausas entre los latidos
- mareos y aturdimiento
- desmayos o estar a punto de desmayarse
- dificultad para respirar
- dolor en el pecho

¿Cuánto tiempo toma esta prueba?

El tiempo que pasará en el laboratorio puede variar de 2 a 4 horas. Sin embargo, la preparación previa al proceso y el cuidado posterior agregan tiempo.

¿Existe alguna preparación especial antes de realizar el procedimiento?

- ✓ Si se realizará esta prueba como paciente ambulatorio, debe coordinar para que alguien lo lleve a su casa.
- ✓ Su cardiólogo le indicará que se realice un electrocardiograma (ECG), una prueba para mostrar el patrón de actividad eléctrica que pasa por el corazón. También puede indicársele un dispositivo llamado monitor Holter. Este dispositivo registra los latidos durante 24 horas.
- ✓ Su cardiólogo puede ordenar análisis de laboratorio antes del procedimiento.
- ✓ Si es diabético o toma coumadin, es posible que deba ajustar la dosis de su medicamento antes del estudio. Póngase en contacto con su cardiólogo.
- ✓ No coma ni beba durante las 6 a 8 horas previas al procedimiento. Tome todos sus medicamentos habituales antes del estudio a menos que su médico le indique lo contrario.
- ✓ Traiga consigo una lista actualizada de sus medicamentos. Vista ropa cómoda que sea fácil de poner y sacar. Deje los objetos de valor, tales como joyas, dinero, chequeras y tarjetas de crédito en su casa.

¿Qué puedo esperar en el día del procedimiento?

- Una vez que haya llegado al Área de atención al paciente, una enfermera lo recibirá y lo guiará a su habitación. Se le pedirá que se ponga una bata de hospital.
- Su habitación privada tendrá una pequeña televisión y un teléfono.
- La enfermera obtendrá su altura y peso, le preguntará sobre cualquier alergia que pueda tener y le pedirá una lista de sus medicamentos actuales.
- Se le pedirá que vacíe su vejiga.
- Se lo conectará a un equipo de monitoreo que incluye un monitor de la presión arterial, una

pinza para el dedo para controlar su nivel de oxígeno en la sangre y un monitor cardíaco.

- Se le colocará una vía intravenosa.
- Se afeitará el área donde se introducirán los catéteres. El lugar más común para esto es la ingle.
- Una enfermera especializada o electrofisiólogo realizará su historia clínica.
- Se reunirá con el electrofisiólogo que realiza el procedimiento y hablará sobre el consentimiento informado.
- Una vez que usted y el equipo estén listos y el consentimiento firmado, será llevado al laboratorio en una camilla.
- El personal lo ayudará a subirse a la camilla del procedimiento. Deberá recostarse horizontalmente, con 1 o 2 almohadas bajo su cabeza.
- La habitación puede estar fresca y verá un montón de equipos, incluyendo el tubo de rayos X, monitores de computadora y una camilla estéril.
- Será conectado al equipo de monitores para el estudio: monitor de la presión arterial, sonda en el dedo y monitor cardíaco. Se le colocarán 2 a 4 almohadillas autoadhesivas en la piel.
- El personal se presentará. Habrá una enfermera circulante cuyo trabajo es cuidarlo durante el procedimiento. El médico usará una bata, guantes y mascarilla estériles. Habrá dos o tres personas más en la habitación ingresando información en las computadoras.
- Le quitarán la bata (los broches de metal interfieren con la imagen). Si lo desea, se colocarán mantas tibias sobre usted. Su privacidad es importante para nosotros y usted no estará expuesto. Se le colocará un campo estéril por encima.
- La mayoría de los procedimientos se realizan con sedación leve. Es importante que usted pueda hablar con su enfermera y responder a las preguntas que el médico le realice.
- Al comienzo del procedimiento, la piel del área de introducción estará adormecida. Se insertará un introductor (un tubo especial) en un lugar de la ingle. El introductor se mantiene en su lugar durante todo el procedimiento.
- Los diferentes catéteres serán colocados a través del introductor y enhebrados al corazón. Usted no sentirá el pasaje de estos catéteres. Puede sentir una sensación de presión en el lugar de inserción del introductor.
- Unos electrodos especiales en los extremos de los catéteres recogen información del interior del corazón para ayudar a identificar la causa de la arritmia.
- Durante el estudio, el corazón puede ser estimulado para que lata a diferentes ritmos. Es posible que sienta que su corazón late más rápido, o incluso puede latir a su ritmo anormal. Si se da un latido anormal, el ritmo puede ser regulado para que vuelva a la normalidad.
- El médico puede administrarle un medicamento durante la prueba y controlar su respuesta al medicamento.
- Su médico hablará con usted sobre los resultados de su EEF y le describirá las opciones de tratamiento. Estas pueden incluir medicamentos, dispositivos implantables, ablación transcatéter o cirugía.
- Cuando se finaliza el EEF se retiran los catéteres. Se aplica presión en el lugar o lugares de introducción por 10 a 20 minutos.

¿Qué debo esperar después de mi procedimiento?

Al finalizar la prueba, el médico repasará los resultados con usted. Pasará de 2 a 6 horas de reposo en cama luego del procedimiento. Las enfermeras del Área de atención al paciente revisarán con usted la atención posterior al procedimiento. Tendrá una copia firmada de las instrucciones que debe seguir luego del alta.

Instrucciones para llegar al Danbury Hospital

Siga las instrucciones para llegar al estacionamiento AZUL y estacione en la Sección púrpura. Ingrese al vestíbulo principal del quinto piso. Tome el ascensor de la torre hasta el piso 7. Una vez que baje del ascensor, gire dos veces a la izquierda y continúe derecho hasta el Área de atención al paciente.

Si tiene más preguntas, llame a su cardiólogo o al Departamento de Cardiología Invasiva del Danbury Hospital al 739-7436.

Fuente:
American College of Cardiology @www.cariosmart.org

Heart Rhythm Society @ hrsonline.org

10/2008