

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Una publicación de West Tennessee Healthcare

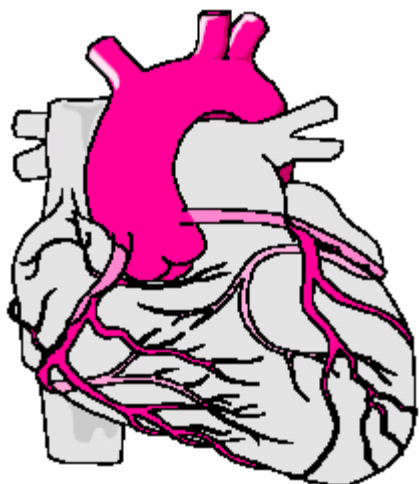
Cirugía de Revascularización (bajpás) de la Arteria Coronaria con Injerto

Coronary Artery Bypass Graft Surgery (CABG)

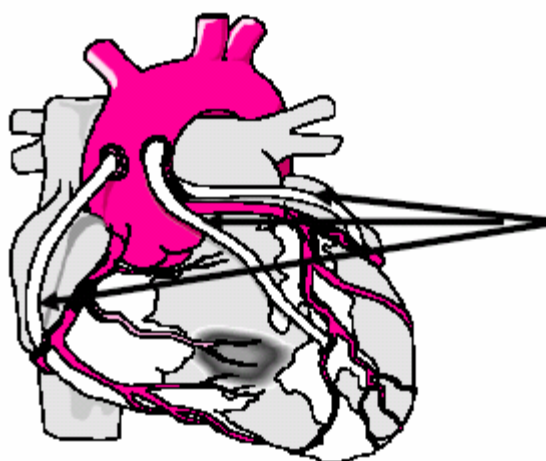
¿Qué es una cirugía de bajpás de la arteria coronaria?

Las arterias coronarias son los pequeños vasos sanguíneos que suministran oxígeno y nutrientes al músculo del corazón. Con el tiempo, grasas y colesterol pueden acumularse dentro de estas pequeñas arterias, y las arterias pueden llegar a obstruirse. Si la arteria o arterias se bloquean parcialmente o completamente, el suministro de sangre y oxígeno hacia su corazón disminuye. Esto puede resultar en un ataque al corazón.

Un bajpás de la arteria coronaria con injerto es un tipo de cirugía que se realiza en arterias bloqueadas del corazón. Un cirujano cardiovascular (cirujano CV) realiza esta cirugía de bajpás (o de desviación) de los vasos bloqueados con injertos. Al hacer esto permitirá que el músculo del corazón una vez más obtenga la suficiente cantidad de sangre y oxígeno.



Corazón Normal



Injertos
Bajpás

Corazón dañado con
tres injertos de bajpás

¿Dónde hacen la operación? ¿Cuánto tiempo dura?

La cirugía se realiza en el Cuarto de Operaciones en el segundo piso del hospital. El procedimiento completo desde que usted sale de su cuarto hasta que lo llevan a la unidad de cuidados intensivos, usualmente toma entre cuatro y seis horas, dependiendo de cuantas arterias estén bloqueadas y requieran bajpás.

¿Qué debería hacer antes de la cirugía?

- Su doctor le explicará la operación y responderá sus preguntas. Se le pedirá que firme una forma de autorización para darle al cirujano permiso para realizar la cirugía.
- La noche antes y la mañana de la cirugía, usted debe bañarse con un jabón especial. Usted también debe utilizar una crema en su nariz la noche antes de la cirugía y la mañana de su cirugía. Es muy importante que usted utilice estos como se le indicó.

Esto ayuda a prevenir serias infecciones.

- Antes de la cirugía se le harán varios exámenes de sangre, un examen de orina y un examen de rayos X del pecho.
- El doctor que lo va a poner a dormir para la operación (el anesthesiólogo) vendrá a hablar con usted y le hará preguntas acerca de su historia médica.
- A usted no se le permitirá comer ni beber nada después de la medianoche antes de su operación.
- Alguien del Departamento de Terapia Respiratoria y/o Departamento de Terapia Física podría visitarlo antes de la cirugía y explicarle como ellos trabajarán con usted después de la cirugía.

¿Qué debería suceder el día de la cirugía?

- Le pedirán que se quite toda la ropa, incluyendo la ropa interior y calcetines (medias), y que se ponga una bata del hospital. Se debe quitar todas las joyas, esmalte de las uñas, accesorios para el cabello, dentaduras postizas, maquillaje, extremidades artificiales y anteojos o lentes de contacto. Déle todos estos artículos a su familia para que ellos se los guarden.
- Antes de la cirugía, lo podrían llevar a un área cerca del área quirúrgica llamada la Unidad de Preanestesia (Siglas en inglés, PAU). Las enfermeras de allí lo ayudarán a prepararse para la cirugía.
- Si usted no tiene aún puesta una vía intravenosa (una aguja en una vena), le pondrán una.
- Antes de su operación, se le removerá el cabello desde debajo de su barbilla hasta sus tobillos. Remover, incluso, el cabello fino se hace para ayudar a prevenir una infección.
- Luego, se le limpiará la piel con una solución eliminadora de gérmenes llamada Betadine® o Duraprep®. Este baño también se realiza para prevenir una infección.
- Luego del baño con la solución eliminadora de gérmenes, lo cubrirán con toallas estériles y podrían ser adheridas en su lugar con cinta adhesiva. Por favor no se quite las toallas o toque la piel que está debajo de ellas. Si usted tiene frío, dígame a su enfermera y él o ella le dará una cobija adicional.
- Le darán medicina para ayudarlo a relajarse y le darán un antibiótico para ayudar a prevenir el que adquiera una infección. Cuando el doctor esté listo, lo llevarán a cirugía.
- Su doctor o enfermera podrían darle instrucción adicional.
- Le pedirán a su familia que espere en la Sala de Espera Centralizada. Es muy importante que su familia hable con el personal del área de espera cuando lleguen. Si todos sus familiares se van al mismo tiempo, ellos deberán decirle al personal dónde pueden ser contactados. La enfermera del Cuarto de Operaciones llamará a su familia regularmente durante la cirugía para decirles como está usted.

¿Qué debería suceder durante la cirugía?

Usted estará durmiendo profundamente durante la cirugía y no sentirá nada. Mientras usted está dormido, el doctor tomará vasos sanguíneos de su(s) pierna(s) o de una arteria de su pecho que esté cerca de su corazón (la arteria mamaria) para usarla para hacer injertos. El hueso del pecho (esternón) debe ser cortado para que el doctor pueda operar su corazón. Los vasos sanguíneos que han sido extraídos de sus piernas o pecho serán pegados por encima y por debajo de las áreas bloqueadas en las arterias de su corazón. Una vez que los injertos han sido pegados, usted tendrá un nuevo camino para que la sangre fluya hacia el corazón por una desviación alrededor (bajpás) del área bloqueada.

Su familia esperará en el Área de Espera de Cuidados Intensivos durante su cirugía. El equipo de operación llamará a su familia durante la cirugía para informarles como está usted.

¿Qué debería suceder después de la cirugía?

- Usted será llevado a la Unidad de Cuidado Intensivo Cardiovascular (siglas en inglés, CVICU) en A2 después de la cirugía. A su familia le permitirán verlo dentro de una hora y media a dos horas.
- Usted estará dormido por varias horas después de la cirugía. La enfermera lo observará y monitoreará sus signos vitales con atención. Usted podría sentirse confundido una vez que despierte. Es normal perder sentido del tiempo. Usted estará conectado a muchos tubos y monitores. Su muñeca podría estar atada ligeramente a la cama para evitar que usted se saque los tubos. Estos tubos y cables incluyen los siguientes:
 - ◆ Un tubo para respirar en su garganta y una máquina para respirar (ventilador) utilizado para darle oxígeno adicional y para ayudarlo a respirar profundamente. Usted sentirá la cinta de adherencia utilizada para mantener el tubo en su lugar en el lado de su boca y cara. El tubo puede producirle el querer toser o hacer arcadas. Usted no puede hablar mientras tenga puesto el tubo. El tubo será quitado una vez que esté completamente despierto y no lo necesite más. Esto es generalmente después de 12 horas de la cirugía.
 - ◆ Cables de marcapaso que salen de su pecho que pueden ser conectados a un marcapaso temporal si su corazón necesita ayuda para latir apropiadamente después de la cirugía.
 - ◆ Tubos (1-4) en su pecho para evitar que fluidos se acumulen alrededor de su corazón.
 - ◆ Una vía intravenosa (IV) especial en el lado de su cuello para darle fluidos y medicamentos. Esta además ayuda a la enfermera a monitorear su corazón.
 - ◆ Una vía intravenosa (IV) especial en su muñeca para monitorear su presión arterial.
 - ◆ Un tubo insertado en su nariz o su boca hasta el estómago para evitar que se sienta enfermo del estómago.
 - ◆ Un tubo flexible (sonda) en su vejiga para drenar orina.
(La mayoría de estos tubos y cables serán quitados dentro de los dos primeros días después de la cirugía, dependiendo de sus necesidades).
- Usted tendrá que girarse, toser y respirar profundo cada dos horas. Su enfermera le explicará acerca de esto y le ayudará si es necesario. A usted se le entregará un cojín para que lo sostenga sobre su pecho y lo ayude con la incomodidad y para proteger su pecho cuando tosa. Haremos todo lo necesario para hacerlo sentirse lo más cómodo que se pueda. Avísele a su enfermera cada vez que tenga dolor, así podemos atenderlo apropiadamente. Alguien de terapia respiratoria trabajará con usted para ayudarlo a desconectarse del oxígeno tan pronto como sea posible.
- A usted lo ayudarán a levantarse de la cama tan pronto como sea posible. Usted necesitará levantarse de la cama por lo menos cuatro veces al día para prevenir coágulos de sangre y neumonía. Se le darán medias apretadas para ponerse, las cuales también ayudarán a prevenir que se formen coágulos de sangre en sus piernas.
- Su enfermera necesitará saber cuanto líquido está tomando y orinando. Él o ella le

explicará acerca de esto y le ayudará a medir las cantidades.

- Su incisión o incisiones serán limpiadas cada 24 horas.
- Tan pronto como le saquen el tubo para respirar usted comenzará a beber líquidos claros. Pronto se le integrarán los alimentos sólidos.
- Incluso si usted no es diabético, su azúcar sanguíneo será chequeado constantemente y tratado como sea necesario. Esto ayuda con el proceso de mejoramiento.
- A usted lo transferirán a la Unidad de Cuidado Intermedio A2 cuando el doctor crea que usted está listo. Usualmente, esto ocurre después de uno o dos días de su cirugía.
- Después de ser llevado a A2, usted comenzará a trabajar en varias cosas
 - Se le quitará cualquier tubo que tenga aún puesto.
 - Levantarse de la cama para alimentarse por sí solo con cada comida
 - Caminar en el pasillo al menos dos veces al día (un terapeuta físico le ayudará al comienzo. Ellos también le enseñarán otros ejercicios). A usted se le animará mantenerse fuera de la cama el mayor tiempo posible. Esto le ayudará a tener una mejor recuperación y a reducir las probabilidades de problemas después de la cirugía.
 - Se le quitarán los vendajes (asegurarse de mantener las incisiones limpias y secas. No se rasque o toque las incisiones. Cuando coma póngase una toalla sobre estas. Dígale a su enfermera si observa en su incisión enrojecimiento, hinchazón o secreción parecido a pus).
 - Moverse y caminar por sí solo.
 - Prepararse para el alta (instrucciones deberían ser proporcionadas por las áreas de Rehabilitación Cardíaca, Nutrición, Terapia Física y Terapia Respiratoria).
 - Usted no debería presentar fiebre ni ningún signo o síntoma de infección.

La mayoría de las personas se van al hogar entre 3-5 días después de la cirugía de no haber problemas. A usted se le enseñará como cuidarse a sí mismo en el hogar.