



HOJA INFORMATIVA DE ABLACIÓN SEPTAL

¿En qué consiste el procedimiento?

La ablación septal es una técnica de cateterismo que se emplea para mejorar la función cardíaca y los síntomas de los pacientes con miocardiopatía hipertrófica obstructiva.

La técnica consiste en localizar mediante cateterización selectiva la o las arterias septales que irrigan la zona hipertrófica del tabique responsable de la dificultad de paso de la sangre a la salida del corazón. Se induce lesión en el tejido mediante la inyección de alcohol durante el inflado de un balón en la rama. Esto reducirá inmediatamente la interferencia que hace el tabique hipertrófico, mejorando aún más al cabo de unas semanas cuando se fibrose la zona reduciendo su espesor.

Durante el procedimiento colocaremos un cable de marcapasos transitorio por vía venosa femoral por si fuera necesario estimular su corazón.

Al finalizar la prueba se retirarán los catéteres y se comprimirá la zona de la punción durante el tiempo necesario.

¿Cómo debo prepararme para la prueba?

Es conveniente que el paciente esté en AYUNAS desde al menos 6 horas antes de la prueba. Si tiene dentadura postiza deberá quitársela en el momento del ingreso en la planta de acogida.

¿Dónde me realizarán el procedimiento?

En la planta 5º, área D del HUA-Txagorritxu.

Se le avisará telefónicamente los días previos, del día y la hora a la que tiene que ingresar y se le informará de cambios y/o suspensiones de su tratamiento habitual.

¿Cómo me realizarán el procedimiento?

La/el enfermera/o que le acoja en la unidad de ingreso le colocará una vía venosa, preferiblemente en el brazo izquierdo, para la administración de medicación que pueda precisar durante el procedimiento.

Se le administrará medicación para que esté más tranquilo y relajado.



Se le tumbará en la camilla con el camisón que le habrán dispensado en la habitación de acogida y descubriendo su cuerpo sólo cuando sea necesario. Se le colocarán electrodos para ver el registro de la actividad de su corazón con ECG durante todo el procedimiento, así como un manguito para la toma de tensión arterial y un saturímetro en el dedo.

Posteriormente se le colocará un paño quirúrgico para tapar su cuerpo dejando al descubierto únicamente la zona donde se realizará la punción (muñeca o ingule), donde se le aplicará anestesia local para que el procedimiento no resulte doloroso.

Durante la administración de alcohol para realizar la ablación, se emplea sedación suave, generalmente sin intubación orotraqueal, administrada por un anestesiólogo.

¿Qué debo hacer después de la prueba?

Tras el procedimiento pasará 48 horas en la unidad de medicina intensiva para vigilar el ritmo cardíaco con monitorización y después unos días más en la planta de cardiología.