

PROGRAMA
APRENDER
EN SALUD

FICHA EDUCATIVA
PREPARÁNDOME PARA: CIRUGÍA CARDIOVASCULAR; CAMBIO vs PLASTIA VALVULAR

DESCRIPCIÓN
GENERAL

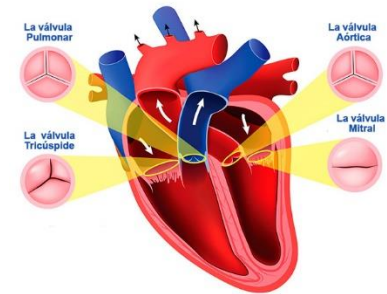
La cirugía de corazón busca reparar daños en la estructura del corazón, vasos sanguíneos (venas y arterias) o de las válvulas. Cirugía de válvulas: el cierre de las válvulas produce un sonido característico, cuando se detectan sonidos diferentes son llamados soplos, y nos indica que hay una válvula enferma o que hay una enfermedad congénita. Hay dos tipos de daño valvular; estenosis: se refiere al endurecimiento o estrechez de la válvula que limita su capacidad de abrir, impidiendo el paso de todo el flujo sanguíneo a través de la válvula y la sangre que alcanza a pasar lo hace a gran presión.

Insuficiencia: se refiere a la incapacidad de la válvula que tienen para cerrar adecuadamente, lo que permite que gran parte del flujo sanguíneo se devuelva a las aurículas o ventrículos en el momento de la expulsión de la sangre.

La enfermedad valvular genera la disminución de la capacidad del corazón para bombear adecuadamente y mantener el suministro de sangre oxigenada a los distintos órganos y tejidos. El momento del cambio valvular se define dependiendo de los síntomas que usted presente y la valoración de su cardiólogo y cirujano cardiovascular, dependiendo de la evolución del tratamiento se determinara el momento adecuado para efectuar la cirugía el cambio o reparación de la válvula, colocando una válvula biológica o mecánica. Las válvulas mitral y tricúspideas son susceptibles de reparo.

Válvulas biológicas: se construyen a partir de la válvula cardiaca o del pericardio porcino o bovino. Este tipo de válvulas se utiliza preferiblemente en personas mayores y tienen la gran ventaja que para su funcionamiento no requiere anticoagulación.

Válvulas mecánicas: son hechas de un material sintético muy resistente llamado carbón pirolítico y pueden durar por mucho tiempo; aunque requiere del uso de anticoagulante toda la vida.



Durante todo el proceso, anote sus dudas, preguntas y las de su familia para que las exponga durante las consultas.

La realización de una cirugía tiene tres momentos: UNO la preparación que inicia entre 10 y 12 horas previas a la cirugía. DOS la realización, en promedio la cirugía dura entre 6 y 8 horas y finalmente TRES la recuperación, en la que será trasladado inmediatamente a unidad de cuidado intensivo en promedio durara 4 a 6 días, para que tenga un acompañamiento presencial, permanente del equipo de salud. Según su condición de salud, después se trasladara a hospitalización o se irá para su casa. Antes de la cirugía Usted será examinado por el médico experto y por el anestesiólogo, ellos le darán un documento llamado consentimiento informado, donde le detallan los objetivos y paso a paso de la cirugía, así como los riesgos generales y específicos.

¿CUÁLES
SON LOS
RIESGOS?

Las válvulas artificiales son susceptibles de adquirir infecciones llamadas endocarditis infecciosas, las cuales son muy peligrosas, consulte con su médico antes de procedimientos odontológicos, urológicos o ginecológicos. Existen unos riesgos generales es decir para cualquier persona relacionados con alergias o reacciones a la anestesia, medicamentos utilizados durante la cirugía, infecciones en la piel o en la zona donde se operó, daño en los tejidos y órganos, sangrado, daño cerebral, falla de los riñones, e incluso se puede producir la muerte.

Los Cobos Medical Center cuenta con los recursos logísticos y personal altamente especializado para cuidar que todos los procedimientos de atención de la salud se hagan de forma segura, pero cualquier intervención presenta riesgos.

¿POR QUÉ
SE
REALIZA?

Porque el corazón tiene un daño que solo puede ser reparado con cirugía y de NO repararse seguirá deteriorándose, puede causar un daño mayor en la condición general de salud e incluso la muerte. El objetivo de la cirugía es mejorar su calidad y esperanza de vida.

<p>¿CÓMO DEBO PREPARAR ME?</p>	<p>Durante la consulta prequirúrgica, cuando el cirujano le indica que se debe realizar la cirugía, empezará a darle la siguiente información:</p> <p>Medicamentos: Si usted se encuentra en su casa, vía telefónica le informaran que medicamentos continuar o suspender y en qué momento.</p> <p>Hospitalización: Usted ya estará hospitalizado en la clínica o ingresará a hospitalizarse el día previo a su cirugía. Le pondrán una manilla con sus datos de identificación: Nombre completo, tipo y # del documento de identificación, fecha de nacimiento, edad, etc., verifíquelos. Traiga únicamente los elementos de aseo personal, pijama, jabón líquido, toalla, pantuflas con suela antideslizantes</p> <p>Alimentación: Debe contar con ayuno de 8 horas, antes a ingresar a la preparación de cirugía.</p> <p>Higiene: Le realizaran dos baños: el primero será entre 10 y 12 horas antes de la cirugía y el segundo baño, entre una y dos horas antes de la cirugía; le rasurarán el área del tórax y abdomen, también la zona inguinal y las piernas.</p> <p>Exámenes previos: Le tomaran exámenes de sangre y muestras para contar con reserva de sangre (si llega a requerir transfusión) y si sus preferencias y creencias lo permiten.</p> <p>Para la recuperación: Para el día de la cirugía debe llevar un par de medias antiembólicas (hasta el muslo, cada media viene por separado), que puede adquirir en cualquier tienda de insumos médicos.</p> <p>Uso de accesorios y prótesis: Deberá retirarse (si aplica) prótesis dental, prótesis ocular, peluca, o cualquier accesorio adicional, cualquier tipo de postizo o maquillaje por seguridad.</p> <p>Educación e información: El cirujano le explicara y aclarara sus dudas y la de su familiar indicado por Usted como "acompañante permanente". Le entregará información detallada en el consentimiento informado y otros recursos educativos, sobre el paso a paso del procedimiento, los riesgos, indicaciones, beneficios, alternativas y qué ocurre si no se opera. El anestesiólogo explicará proceso de anestesia y aclarará dudas al respecto, posterior a esto le entregará para firma los consentimientos informados para anestesia general, trasfusión sanguínea, y riesgos asociados a situaciones de salud pública (ejemplo: Covid-19). ¡No se quede con dudas!</p> <p style="text-align: center;">PUUEE HAAABER INDICACIONES ESPECIALES PARA CADA PACIENTE DE ACUERDO CON SUS CARACTERÍSTICAS</p>
<p>¿LO QUÉ SUCEDE ANTES, DURANTE Y DESPUÉS?</p>	<p>Antes: Diferentes personas, en diferentes momentos verificarán sus datos de identificación y los de la cirugía, es un proceso de seguridad. Lo trasladarán desde hospitalización hacia el área de preparación de cirugía con bata, un gorro, unos protectores para los pies diseñados en un material especial para su seguridad, no puede vestir nada más durante la cirugía.</p> <p>Durante: Lo llevarán en camilla o cama al quirófano, pero antes de iniciar el procedimiento harán una parada de seguridad para realizar la última verificación de sus datos de identidad y la cirugía a realizar, ¡esté atento! Dentro del quirófano lo pondrán en la mesa quirúrgica (camilla), le conectarán varios cables a distintas partes del cuerpo para medir el pulso, nivel de oxígeno y presión arterial. El anestesiólogo le irá explicando el procedimiento de sedación (medicamentos para relajar y quitar ansiedad) y de anestesia, que puede ser para dormirlo totalmente. Mientras usted está bajo anestesia (dormido) el especialista realizará la cirugía.</p> <p>Después: será trasladado a uci (unidad de cuidado intensivo), para su vigilancia y monitoria permanente. Es posible que sea trasladado a la uci con un tubo en la boca, el cual le ayudara a respirar durante su recuperación. Al despertar evidenciara que tiene un catéter (tubo largo delgado hueco) en el cuello el cual sirve para administrarle los medicamentos que se requieren durante y después de la cirugía, tendrá una línea arterial (tubo largo flexible delgado) en el brazo, que sirve para medir la presión arterial permanentemente. Tendrá una herida quirúrgica en el tórax, de varios centímetros, la cual estará cubierta, en el extremo de la herida saldrán dos tubos, llamados drenes, cuya función es sacar del cuerpo los residuos de sangre y líquidos que generan los tejidos que han sido operados y también saldrá con una sonda conectada directamente en su vejiga y en el otro extremo a una bolsa de recolección de la orina, ya que, se debe hacer un control estricto de los líquidos eliminados por su cuerpo. El médico hablará con su familiar en la sala de información y educación después de la cirugía para responder sus inquietudes y preguntas e indicar los pasos a seguir.</p>
<p>¿CUÁLES SON LOS RESULTADOS?</p>	<p>La cirugía cardiovascular tiene objetivos muy precisos y se realiza teniendo un grupo de exámenes previos para establecerlos. Se espera que después de la cirugía los daños del corazón hayan quedado solucionados. Sin embargo, seguir al pie de la letra, únicamente las recomendaciones de cuidados que le entregará el cirujano y su equipo médico tratante, durante las semanas posteriores, determinará los resultados favorables a largo plazo, mejor calidad de vida y de recuperación.</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <p>© 2022 Los Cobos Medical Center Tú le perteneces a la vida.</p> <p>Avenida Cr 9 #131 A-40 - PBX: (601) 7457581</p> </div> </div>	

LOS COBOS MEDICAL CENTER