

## Cateterismo cardíaco

**El cateterismo cardíaco es un procedimiento realizado por médicos para ayudar a diagnosticar y tratar problemas cardíacos.**

Esta prueba puede medir la presión y los niveles de oxígeno en las diferentes cavidades cardíacas, determinar la cantidad de sangre que bombea el corazón, encontrar defectos cardíacos presentes desde el nacimiento y ayudar a diagnosticar problemas de la válvula cardíaca.

La **angiografía coronaria** se realiza a menudo como parte del cateterismo cardíaco para ayudar a encontrar bloqueos en las arterias que suministran sangre al músculo cardíaco. Si se encuentra un bloqueo importante, un médico puede tratarlo inflando un diminuto globo en la arteria y luego colocando un pequeño tubo metálico denominado **stent** para mantener el vaso abierto.

### ¿Cómo se realiza el cateterismo cardíaco?

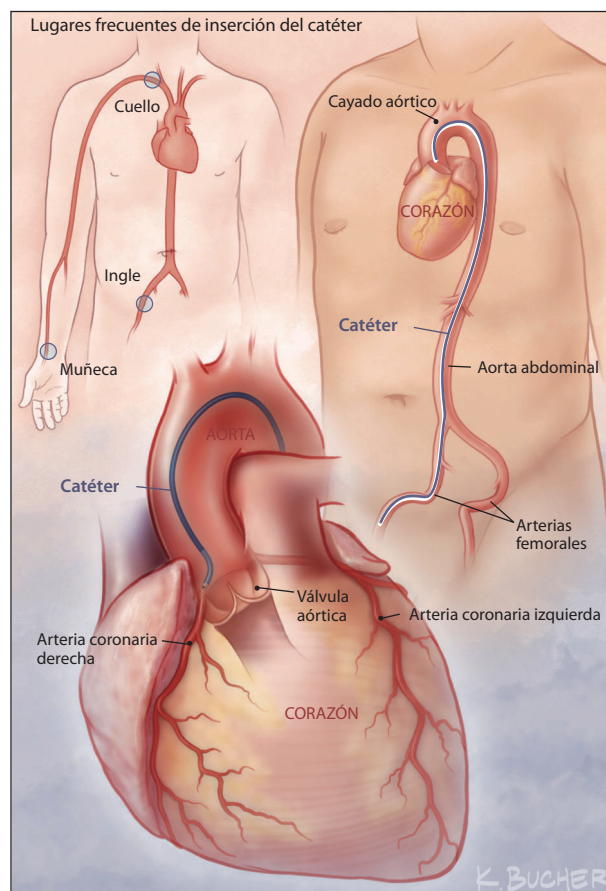
El cateterismo cardíaco se realiza en una sala de operaciones o de intervenciones quirúrgicas que cuenta con equipos de radiografía especializados. El paciente podrá recibir sedantes, pero normalmente permanecerá despierto durante el procedimiento. El médico administra anestesia local para adormecer el lugar sobre el vaso sanguíneo (típicamente es en la ingle, la muñeca o el cuello). Una vez que el lugar está adormecido, el médico utiliza una aguja para ayudar a colocar un tubo de plástico denominado **vaina** en el vaso sanguíneo. A continuación, inserta un tubo largo y delgado (**catéter**) y avanza el catéter hacia el corazón utilizando imágenes de radiografía para guiarse. El catéter se puede utilizar para medir la presión, tomar muestras de sangre, o realizar un angiograma coronario mediante una inyección de tinte para permitir que el médico examine las arterias del corazón. Una vez completado el procedimiento, se retiran los catéteres y las vainas. Se ejerce presión en el lugar de la punción para evitar el sangrado, o se utiliza un dispositivo especializado para cerrar el orificio en el área de la arteria y para ayudar en la curación.

### ¿Quién debe someterse a un cateterismo cardíaco?

El cateterismo cardíaco puede ayudar al médico a diagnosticar y controlar problemas en las válvulas cardíacas, insuficiencia cardíaca congestiva o **hipertensión pulmonar** (presión arterial alta en los pulmones). El cateterismo cardíaco con angiografía coronaria se realiza con frecuencia en pacientes que están teniendo un ataque al corazón o experimentan dolor en el pecho que no se alivia con medicamentos o que tienen un resultado de prueba de esfuerzo anormal.

### Riesgo del cateterismo cardíaco

El cateterismo cardíaco es un procedimiento frecuente y, en general, es muy seguro. Los problemas más frecuentes después del cateterismo cardíaco son moretones y dolor a la palpación en el lugar de la punción. Los riesgos raros pero más graves debidos al cateterismo cardíaco incluyen hemorragia importante o lesión en los vasos sanguíneos, reacción alérgica, lesión renal, accidente cerebrovascular, ataque al corazón o muerte. Analice estos riesgos, así como los beneficios del procedimiento con su médico antes de la prueba.



### PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Institutes of Health  
[www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/cath](http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/cath)
- American Heart Association (Asociación Americana del Corazón)  
[www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HeartAttack/DiagnosingHeartAttack/Cardiac-Catheterization\\_UCM\\_451486\\_Article.jsp#.WRIADWnyvDA](http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HeartAttack/DiagnosingHeartAttack/Cardiac-Catheterization_UCM_451486_Article.jsp#.WRIADWnyvDA)

**Autores:** Ethan Kosova, MD, MPH; Mark Ricciardi, MD

**Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés:** Los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses, y no se informó ningún conflicto.

**Fuentes:** Polanczyk CA, Rohde LE, Goldman L, et al. Right heart catheterization and cardiac complications in patients undergoing noncardiac surgery: an observational study. *JAMA*. 2001;286(3):309-314.

Mehta SR, Cannon CP, Fox KA, et al. Routine vs selective invasive strategies in patients with acute coronary syndromes: a collaborative meta-analysis of randomized trials. *JAMA*. 2005;293(23):2908-2917.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.