



SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y TERAPÉUTICAS ENDOVASCULARES.

BIOPSIA ENDOMIOCÁRDICA

¿EN QUÉ CONSISTE UNA BIOPSIA ENDOMIOCÁRDICA?

Una biopsia endomiocárdica es un procedimiento que se realiza bajo anestesia local aplicada a través de la vena yugular que se encuentra en el cuello o de la vena femoral en la zona de la ingle. Se obtiene a través de un catéter llamado biotomo, una pequeña muestra del músculo que forma el corazón.

¿EN QUÉ CASOS ES ÚTIL?

La biopsia endomiocárdica sirve para analizar el tejido que forma el músculo cardíaco. Este tejido puede alterarse en algunas enfermedades de modo que su análisis nos ayuda a diagnosticarlas. Su uso es frecuente en los pacientes con trasplante cardíaco para evaluar rechazo. Pero también se utiliza para confirmar una enfermedad que se sospecha por los hallazgos obtenidos en otras pruebas.

¿CÓMO ES LA REALIZACIÓN DE LA BIOPSIA?

Esta prueba se realiza habitualmente en la sala de Intervencionismo Cardiovascular. En el centro está la mesa en la que se coloca al paciente. En la cabecera hay un aparato de rayos X que nos sirve para guiar el material utilizado por dentro del organismo. A un lado hay varios monitores en los que se ven las imágenes de los rayos X, los registros de las presiones de su sistema cardiovascular y el electrocardiograma. Cuando llega a la sala de Intervencionismo Cardiovascular, se pasa al paciente a la camilla, se le colocan las pegatinas que se conectan a los cables que registran la actividad eléctrica de su corazón (electrocardiograma) y se cubre con paños estériles. Se pinta la zona que se va a punzar con una solución antiséptica y con ello ya se puede empezar la prueba.



Puede realizarse a través de la vena femoral en la ingle o de la yugular en el cuello. En primer lugar se inyecta un poco de anestesia en la zona y a continuación se punza la vena (puede notar un ligero escozor o molestia). A través de la punción se introduce el material que se lleva hasta el corazón guiado por los rayos X. Una vez allí se extrae un número variable de muestras.

Esto puede provocar latidos anómalos del corazón y que puede notar en forma de palpitaciones pero no provoca dolor. Una vez conseguidas las muestras se retira el material y se comprime la zona de la punción unos minutos para evitar el sangrado. En ocasiones es necesario colocar un vendaje compresivo.

¿CÓMO ES LA RECUPERACIÓN?

Tras la prueba se le pasa a una camilla y se le lleva a la habitación (si estaba ingresado) o al hospital de día. Allí deberá permanecer tumbado boca arriba unas horas antes de poder incorporarse. La duración de ese tiempo es variable (habitualmente 3 o 4 horas). Cuando se utilizan las venas del cuello no suele ser necesario que el paciente permanezca tumbado y puede salir de la sala sentado en una silla de ruedas. Si el procedimiento se ha realizado desde el hospital de día transcurrido un tiempo de observación puede ser dado de alta a su domicilio. El día del procedimiento podrá hacer una vida normal pero deberá evitar hacer esfuerzos físicos.

¿CUÁLES SON LOS POSIBLES BENEFICIOS?

El procedimiento en sí no tiene ningún efecto terapéutico. Es decir, no va a hacer que mejoren sus síntomas. Pero sí puede ayudar a diagnosticar una enfermedad e iniciar el tratamiento adecuado y con todo ello hacer que usted se encuentre mejor.

