



## SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA Y TERAPÉUTICAS ENDOVASCULARES.

### TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL RENAL

Los riñones son los filtros del cuerpo que eliminan los desechos, concentran la orina y conservan los electrolitos (sales minerales) a medida que la sangre fluye a través de estos órganos. En una condición llamada estenosis de la arteria renal, la placa formada por colesterol o lípidos (grasas), calcio y tejido cicatricial fibroso se acumula en las arterias que suministran sangre a los riñones, estrechándolas y endureciéndolas, un proceso llamado aterosclerosis. La estenosis de la arteria renal causa presión arterial alta (hipertensión) y, potencialmente, insuficiencia renal. Si le han diagnosticado estenosis de la arteria renal, su médico puede derivarlo a un cardiólogo intervencionista para un procedimiento llamado angioplastia renal y colocación de stents.

### ¿QUÉ SON LA ANGIOPLASTIA Y LA COLOCACIÓN DE STENTS?

La angioplastia es un procedimiento mínimamente invasivo durante el cual un cardiólogo intervencionista infla temporalmente un pequeño globo dentro de un vaso sanguíneo para eliminar o reducir las áreas de estrechamiento. El objetivo es restaurar el flujo sanguíneo adecuado a los riñones, un proceso llamado revascularización.

Durante el procedimiento, el médico también puede implantar un pequeño tubo de malla metálica llamado stent en el área estrechada, que permanece como un soporte permanente.

## ¿CÓMO ME PREPARO PARA EL PROCEDIMIENTO?

---

La noche anterior al procedimiento, coma una comida ligera y luego no coma ni beba nada después de la medianoche. Le proporcionaremos información más detallada sobre qué medicamentos puede tomar días antes y en la mañana del procedimiento.

Planifique que alguien lo lleve a su casa después del procedimiento.

## ¿QUÉ PASARÁ DURANTE EL PROCEDIMIENTO?

---

Después de ingreso al sanatorio e internación en habitación asignada, se lo traslada a la sala de intervenciones, donde para relajarlo y bloquear cualquier dolor, le administraremos por vía intravenosa una combinación de medicamentos llamada “sedación consciente”. Usando la guía de imágenes de rayos X y / o ultrasonido, insertaremos un tubo largo y muy delgado llamado catéter en una pequeña incisión sobre una arteria en su brazo o pierna y lo pasaremos a través de la arteria hasta el área bloqueada.

Una vez que el catéter llega a la obstrucción, inflaremos y desinflaremos un pequeño globo adherido a la punta del catéter varias veces para empujar la placa contra las paredes arteriales y ensanchar el vaso.

Si su médico también está colocando un stent, lo insertará a través de la arteria usando el catéter, una vez en el sitio del bloqueo, se expandirá automáticamente o usaremos un globo adjunto para expandirlo. Todo el procedimiento dura aproximadamente una hora.

## ¿EXISTE ALGÚN RIESGO?

---

La angioplastia es un procedimiento seguro y cualquier complicación grave (reacción al medio de contraste usado antes del procedimiento; un coágulo de sangre en la arteria tratada; un vaso sanguíneo roto) ocurre en menos del 2 al 4 por ciento de los casos.

Otras complicaciones pueden incluir sangrado en el sitio de inserción del catéter; acumulación de sangre en el tejido blando alrededor de la arteria afectada (pseudoaneurisma); o fístula arteriovenosa, una conexión anormal que se crea entre la arteria y la vena cuando la aguja que se coloca en la arteria durante el procedimiento pasa a través de una vena.

## DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

---

La mayoría de las personas se van a casa el mismo día del procedimiento, pero permanecen en cama durante 6 a 24 horas después de la angioplastia para permitir que el sitio de acceso cicatrice. Debe evitar levantar más de 10 libras durante los primeros días para evitar ejercer una presión indebida en el sitio de inserción. Le daremos instrucciones adicionales antes de que se vaya a casa desde la sala de radiología intervencionista.

