

Cirugía coronaria de revascularización miocárdica

La cirugía coronaria de revascularización miocárdica (*coronary artery bypass grafting, CABG*) es un procedimiento quirúrgico que utiliza otra arteria o vena para redirigir la sangre alrededor de una obstrucción en las arterias (**arterias coronarias**) que suministran sangre y oxígeno al corazón. El número del 16 de abril de 2008 de *JAMA* contiene un artículo acerca de la cirugía de CABG. Esta Hoja para el Paciente se adaptó de una publicada en la edición de *JAMA* del 21 de abril de 2004.

ENFERMEDAD CORONARIA

- En las personas con enfermedad coronaria (*coronary artery disease, CAD*), se forman depósitos de colesterol y grasas, denominados **placa**, en las arterias coronarias. Este proceso se denomina **aterosclerosis** (endurecimiento de las arterias).
- Si la placa continúa acumulándose, los vasos sanguíneos pueden obstruirse de forma parcial o completa y, por consiguiente, el corazón puede no recibir suficiente oxígeno transportado por los glóbulos rojos, lo cual puede llevar a **angina** (dolor de pecho) o incluso **infarto de miocardio** (ataque cardíaco).
- Se puede realizar una cirugía de CABG para que la sangre no tenga que pasar por las arterias coronarias obstruidas.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE CABG

- Antes de someterse a cirugía de CABG, mientras se toman las radiografías, se inyecta en las arterias coronarias una tinta especial que puede verse en las radiografías.
- A fin de prevenir la formación de coágulos de sangre durante la operación, se administran fármacos que diluyen la sangre, denominados **anticoagulantes**.
- Si se utiliza una bomba de circulación extracorpórea, la bomba realiza el bombeo de sangre en lugar del corazón (CABG convencional "con bomba").
- Si no se utiliza una máquina de circulación extracorpórea, se posiciona el corazón y se estabiliza la arteria coronaria que se va a revascularizar con dispositivos especiales (CABG a "corazón latiente" o "sin bomba").
- Se coloca otra arteria o vena en el lugar a fin de que el flujo sanguíneo pueda evitar la obstrucción en la arteria coronaria. Si hay más de una arteria obstruida, se utilizarán más vasos sanguíneos para revascularizarlas (esto se denomina **cirugía de revascularización doble, triple o cuádruple**).

RECUPERACIÓN DE LA CIRUGÍA

- Después de una cirugía de CABG, el paciente se recupera en la unidad de cuidados intensivos (*intensive care unit, ICU*).
- Muchos pacientes regresan a su casa aproximadamente 3 a 6 días después de la cirugía.
- El paciente tardará otras 4 a 6 semanas en sentirse más fuerte y reanudar sus actividades normales.

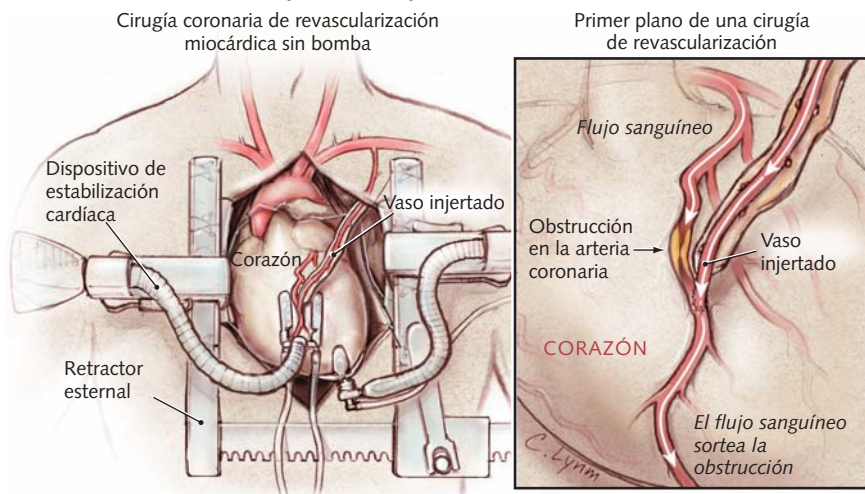
PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Heart Association
www.americanheart.org
- Cardiothoracic Surgery Network
www.ctsnet.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de *JAMA* anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de *JAMA* en www.jama.com. En la edición del 15 de agosto de 2007, se publicó una Hoja para el Paciente sobre los síndromes coronarios agudos.

Fuentes: American Heart Association (Asociación Estadounidense del Corazón); National Heart, Lung, and Blood Institute (Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre); Heart Information Network (Red de Información sobre el Corazón)



Sharon Parmet, MS, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de *JAMA* es un servicio al 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 203/259-8724.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES