



Equipo

Se han logrado avances increíbles en la calidad del tratamiento cardíaco del que se dispone hoy en día, en gran parte gracias a los avances tecnológicos. A continuación encontrará algunos equipos que se utilizan para tratar a pacientes cardíacos:



Tubos de pecho

Son unos pequeños tubos que se colocan en el espacio que se encuentra entre la pared del pecho y el pulmón, conocido como espacio pleural. Estos tubos se colocan después de una cirugía cardíaca para evitar la acumulación de líquidos corporales. La cámara de recolección de la manguera de pecho acumula el drenaje, el cual normalmente va disminuyendo cada día.



Líneas intravenosas centrales

Se podrá colocar una línea intravenosa (IV por sus siglas en inglés) en una vena dirigida hacia la aurícula derecha del corazón. Su propósito es la administración de líquidos, nutrientes y/o medicamentos intravenosos.

Una línea arterial es un catéter que se coloca en una arteria, uno de los vasos sanguíneos con pulso, para medir la presión sanguínea y los niveles de oxigenación.



Sistema desfibrilador

(Desfibrilador y terminales implantables para cardioversión)

Cuando la actividad eléctrica del corazón es demasiado rápida y caótica como para que el corazón bombee la sangre efectivamente hacia el cuerpo, puede implantarse un desfibrilador implantable para cardioversión (ICD por sus siglas en inglés), con el fin de enviar un torrente de electricidad fuerte (“choque”) para reiniciar las señales eléctricas del corazón para que latan de manera constante y regular. El desfibrilador también puede funcionar como marcapasos cuando el corazón late demasiado lento o de manera irregular. Al igual que un marcapasos, el desfibrilador contiene una batería y una mini computadora, además de otros componentes eléctricos, para crear una cantidad suficiente de energía para poder “sacudir” el corazón. Las terminales (alambres aislados) transmiten la información entre el corazón y el desfibri-

lador; detectan la actividad del músculo del corazón y llevan las señales eléctricas del corazón hacia el ICD.

Los desfibriladores duran aproximadamente de 4 a 6 años, dependiendo de su uso. El desfibrilador y las terminales deberán ser revisados periódicamente por personal médico para verificar su funcionamiento y asegurar un tratamiento óptimo. Antes de realizar actividades deportivas, el paciente deberá consultar a su médico.

Tubo endotraqueal (Tubo ET)

Este tubo normalmente se inserta por la boca y llega hasta la traquea para proporcionar una vía aérea. Al mismo tiempo, el tubo ET puede prevenir la entrada de objetos extraños a los pulmones. En adultos, el tubo cuenta con un tapón neumático que se infla para ayudar a que el tubo quede firme en su sitio. También puede fijarse con cinta adhesiva sobre la boca y la nariz del paciente.

Catéter de Foley

El catéter de Foley es un tubo o sonda que se inserta en la vejiga para drenar la orina. Este tubo se fija en su lugar con un pequeño globo, el cual se infla dentro de la vejiga después de la inserción. Con frecuencia, después de una cirugía se vigila detenidamente la ingestión intravenosa y oral del paciente, así como su producción de orina.

Máquina de circulación cardiopulmonar

Esta máquina se utiliza durante las cirugías de corazón abierto para oxigenar y bombear la sangre por el cuerpo mientras el corazón ha sido detenido temporalmente para su reparación quirúrgica.

Equipo de monitoreo cardíaco

El paciente será vigilado con equipo de monitoreo antes, durante y después de su cirugía. Este equipo normalmente graba el ritmo y la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria, la oximetría de pulso (la medida del oxígeno que hay en la sangre) y toda lectura de presiones de las líneas centrales.



Sonda nasogástrica (tubo NG)

Esta sonda se introduce por la nariz hacia el estomago, y se utiliza ya sea para mantener vacío el estomago, bombeando los jugos gástricos, o para administrar alimento directamente al estomago.



Oxígeno

El oxígeno es un gas incoloro, inodoro e insípido que se requiere para respirar. Se respira por el aire ambiental o por medio de un tubo llamado cánula nasal, por una máscara, por una tienda de oxígeno o por medio del tubo ET. La sangre entonces acarrea el oxígeno hacia los diferentes tejidos del cuerpo. Como el oxígeno promueve la combustión, nunca deberá utilizarse en presencia de un cigarrillo encendido o de una flama, o en donde exista la posibilidad de una chispa eléctrica.



Sistema de marcapasos (Generador de pulso y terminales implantados)

Cuando el corazón late demasiado lento o de manera irregular, puede implantarse un marcapasos bajo la piel para mejorar y vigilar el funcionamiento cardíaco. El marcapasos es un dispositivo electrónico pequeño y delgado que contiene una batería y una mini computadora que detecta y responde a la actividad eléctrica del corazón. Cuando el corazón no genera una actividad eléctrica constante por sí mismo, el marcapasos crea actividad eléctrica artificial, lo que causa que el corazón lata. Las terminales son alambres aislados que acarrean estos impulsos del marcapasos hacia el corazón; en sentido inverso, acarrea información de la actividad eléctrica del corazón hacia el marcapasos.

Los marcapasos por lo general duran de 6 a 10 años, dependiendo de su uso. El personal médico deberá verificar periódicamente el funcionamiento del marcapasos y las terminales para asegurar un tratamiento optimo. Antes de emprender actividades deportivas deberá consultar a su médico.



Oxímetro del pulso

Es un sensor superficial que se fija en un dedo o en la oreja del paciente para monitorear los niveles de oxígeno en la sangre.



Procedimiento de succión

Se inserta un catéter en el tubo ET (endotraqueal), en la boca o en la nariz, y se activa un extractor para limpiar las vías respiratorias de cualquier secreción o cuerpos extraños. A menudo se utiliza solución salina o agua esterilizada para licuar las secreciones espesas antes de succionar.



Marcapasos temporal

Después de cirugía de corazón abierto, a menudo es necesario utilizar un marcapasos externo temporal, hasta que se resuelva cualquier inflamación cardíaca y se haya restaurado el mecanismo natural que controla el paso del corazón. El marcapasos temporal es una caja pequeña, la cual se conecta al pecho del paciente con unos alambres.



Ventilador o respirador

Este aparato mecánico ventila al paciente aportando aire hacia y fuera de los pulmones. Permite administrar oxígeno y retirar el dióxido de carbono del cuerpo. La máquina se conecta al tubo ET para soportar la respiración.

