

Dr. J. J. Rofilanchas Sánchez
Dr. J. M. Cortina Romero
Dr. E. Pérez de la Sota
Dr. A. Forteza Gil
Dra. M^a. J. López Gude
Dr. J. Centeno Rodríguez

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

INTERVENIDOS DE CORONARIAS

SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIACA

HOSPITAL “12 DE OCTUBRE”

NOTA A LOS PACIENTES INTERVENIDOS DE CORONARIAS

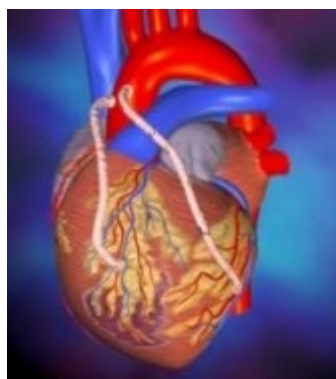
La cirugía coronaria (injertos o by-pass) es una cirugía paliativa. Esto significa que la cirugía NO cura la enfermedad (placas u obstrucciones en las arterias coronarias, producidas por una enfermedad que se llama arteriosclerosis).

La cirugía, simplemente, salta esas obstrucciones poniendo un injerto de vena o arteria directamente desde la aorta hasta la arteria enferma, más allá de la obstrucción.

Vd. se preguntará, que por qué no abrimos las arterias coronarias sobre la obstrucción, quitamos la placa y volvemos a suturar la arteria. Hay dos razones al menos:

1. Las arterias coronarias tienen un diámetro menor de dos milímetros y con este tamaño tan pequeño, volverlas a coser crearía una estenosis en la zona suturada.
2. Al resecar la placa obstructiva, quedaría en la pared interior de la arteria una herida, una zona irregular y anfractuosa y en esa zona se depositarían inmediatamente plaquetas y otros elementos de la sangre, que conducirían a la trombosis u obstrucción de la arteria enferma.

Por lo tanto, nos vemos obligados a abrir las coronarias en una zona sana (para evitar la trombosis) y a conectar a esa apertura la vena safena o la arteria mamaria. De esa manera la incisión de la coronaria queda abierta y no se estenosa. El flujo de la sangre viene directamente desde la aorta, y llega a la coronaria rellenándola, más allá de la obstrucción.



**INFORMACIÓN PARA PACIENTES INTERVENIDOS DE CORONARIAS
SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIACA
HOSPITAL "12 DE OCTUBRE"**

Insistimos en estas precisiones para que Vd., comprenda que la cirugía no cura la arteriosclerosis, sino que resuelve las obstrucciones que produce la enfermedad.

Por consiguiente, a pesar de la cirugía, Vd. sigue siendo un paciente que debe cuidarse y que debe intentar que su enfermedad no progrese o lo haga muy lentamente.

La arteriosclerosis, es una enfermedad degenerativa que aparece con la edad y que se desarrolla precozmente en algunas personas, dependiendo de una serie de factores precipitantes que llamamos factores de riesgo.

En la senectud, prácticamente, todo el mundo tiene arteriosclerosis y alguna obstrucción en las arterias del organismo. Pero las lesiones aparecen antes si su organismo está sometido a uno o varios de los siguientes factores de riesgo:

1. **Colesterol elevado**, sobre todo colesterol de baja densidad elevado. Esto puede ocurrir porque su dieta contenga una proporción muy alta de grasas de origen animal, leche entera, huevos o derivados. Es muy frecuente que los obesos tengan muy elevado el colesterol. Pero también se da (a pesar de una dieta correcta), en algunas personas cuyo organismo produce (sin ingerirlo), colesterol en altas cantidades. Esta enfermedad se conoce como hipercolesterolemia familiar, y si este es su caso, Vd. precisará además de dieta, medicación.
2. **Fumar**. Está absolutamente demostrada la participación del tabaco en la aparición precoz de la arteriosclerosis.
3. **Hipertensión arterial**. Igualmente está constatado que cuanto mayores sean las cifras de tensión arterial sistólica y diastólica, más probable es el desarrollo de arteriosclerosis.
4. Otros factores de riesgo son la diabetes, y tal vez la gota, el stress, la falta de ejercicio y la obesidad por sí misma.

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES INTERVENIDOS DE CORONARIAS
SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIACA
HOSPITAL "12 DE OCTUBRE"**

Por tanto la arteriosclerosis aparece siempre con la edad, pero es mucho más precoz y severa si su organismo está sometido a uno o varios de los factores de riesgo mencionados.

Como la cirugía coronaria NO cura la enfermedad, si Vd. no elimina los factores de riesgo, se originarán nuevas placas de arteriosclerosis en las arterias coronarias enfermas en otras localizaciones y hasta en los propios injertos o by-pass. La cirugía coronaria puede ser por tanto temporal, sobre todo si Vd. no se cuida bien.

Es cierto, que los injertos pueden obstruirse por otros problemas (técnicos, anastomosis a coronarias muy pequeñas, etc), pero la causa más frecuente es la progresión de la arteriosclerosis.

Por tanto, debe Vd. ser consciente de la importancia de eliminar o atenuar al máximo los factores de riesgo:

1. Adelgace y mantenga el peso normal para su estatura, si es obeso.
2. Cuide la dieta y evite los alimentos prohibidos. Hágase un análisis de colesterol cada 6-12 meses y manténgalo en cifras normales.
3. NO FUME
4. Controle periódicamente su tensión arterial. Si es hipertenso no coma sal. En este caso quizás necesite medicación apropiada por parte de su médico.
5. Cambie de hábitos de vida. Haga ejercicio según sus posibilidades, o según le indique su médico.
6. Evite las situaciones de tensión emocional y las discusiones violentas.

Revisado Octubre de 2003