

## Angioplastia Coronaria Transluminal Percutánea (ACTP):

### ¿Qué es la angioplastia coronaria?

La angioplastia coronaria es el tratamiento de las estrecheces que se han encontrado durante el cateterismo. Básicamente consiste en la **dilatación de estas estrecheces** (estenosis), de las arterias que riegan el corazón (coronarias). En la mayor parte de los casos soluciona el problema de las estrecheces de las arterias del corazón evitando la cirugía.

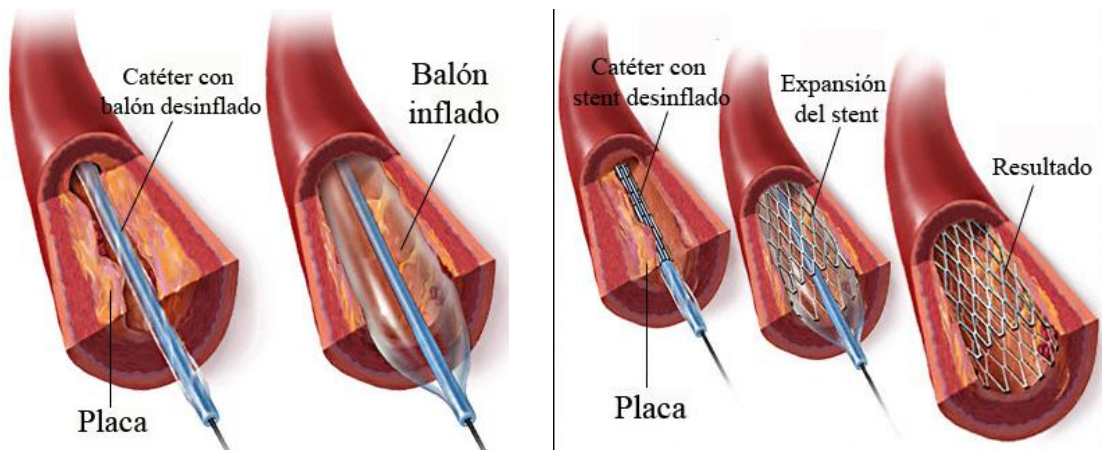
### ¿Para qué sirve?

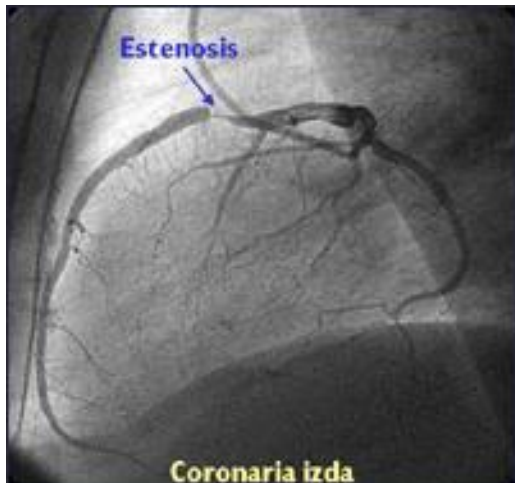
Dilata la zona de estrechez que impide el paso de sangre a esa parte del corazón. Así, hace que la sangre llegue al corazón de una forma adecuada.

### ¿Cómo se realiza?

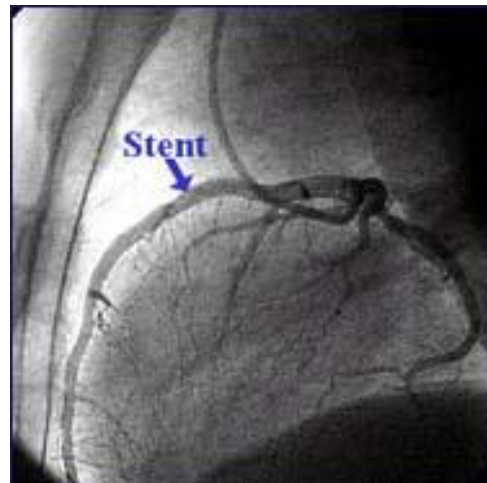
Por el mismo sitio por donde se está haciendo el cateterismo (ingle o brazo) llegamos al corazón. Ahora entramos dentro de la arteria hasta la estrechez y ahí dilatamos hasta arreglarla. Todo este procedimiento, que a veces es bastante largo, usted no lo suele notar y no es doloroso. Es normal que note una breve molestia en el pecho cuando estamos dilatando.

Además de dilatar, normalmente también ponemos un muelle metálico (stent) para mantener dilatada la zona que estaba estrecha.





**Estrechez (estenosis) en la arteria coronaria**



**Resultado de la angioplastia**

### **¿Qué riesgos tiene?**

En general el riesgo complicaciones importantes es bajo (menos del 5% de los casos) aunque los riesgos de la angioplastia coronaria dependen en gran medida de la situación clínica y del tipo de enfermedad coronaria del paciente.

Estas complicaciones pueden estar relacionadas con el tratamiento de las lesiones coronarias (arritmias severas, infarto agudo de miocardio en un 1-3 por 100 de los casos, necesidad de cirugía cardíaca urgente en un 1 por 100 y muerte en el 1 por 100 de los casos), o con las medicaciones necesarias para realizar el procedimiento (anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios) que tienen riesgo de producir hemorragia que ocasionalmente puede llegar a ser grave.

### **¿Qué resultados tiene?**

En más del 90 por 100 de los casos la dilatación se realiza con éxito sin complicaciones mayores y con alivio o desaparición de los síntomas que presentaba el paciente antes del tratamiento.

Algunas veces, en los meses que siguen al procedimiento puede desarrollarse una nueva estrechez en el mismo sitio de la dilatación (reestenosis). Si esto ocurre el cardiólogo puede recomendar una nueva dilatación u otra forma de tratamiento (médico o quirúrgico). No puede olvidarse que la enfermedad coronaria es un problema crónico que además del control de los factores de riesgo cardiovascular (tabaco, colesterol, hipertensión....), puede precisar distintas formas de tratamiento en distintos momentos de la evolución del proceso.