

Crioablación en radiología intervencionista



(Cryoablation in Interventional Radiology)

¿Qué es la crioablación?

La crioablación es un procedimiento que usa temperaturas muy frías para congelar y destruir los tejidos anormales. Converse con el médico de su niño para saber por qué la necesita su niño.

¿Qué sucede cuando llegamos a Radiología Intervencionista (IR) para el procedimiento?

- Usted y su niño se dirigirán a la unidad de permanencia corta o a la unidad preoperatoria.
- Su niño deberá cambiarse de ropa y ponerse una bata.
- Un enfermero le hará preguntas y tomará la frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, presión arterial y temperatura (signos vitales) de su niño.
- El médico de IR le informará sobre los riesgos del procedimiento y obtendrá su consentimiento (permiso) para hacerlo. Igualmente, identificará el sitio del procedimiento con un marcador.
- Usted conocerá también al médico que dormirá a su niño (anestesiólogo).
- Es el momento para que haga las preguntas que tenga.

¿Qué sucede cuando empieza el procedimiento?

- Un integrante del equipo:
 - Llevará a su niño a la sala de procedimientos.
 - Lo conectará a un monitor para que el equipo pueda observar sus signos vitales.
 - Le administrará medicamentos para que se relaje.
 - Colocará una vía intravenosa (I.V.), antes o después que duerman a su niño.
- El anestesiólogo hablará con su niño sobre cada uno de los pasos del proceso para dormirlo.
- Cuando su niño esté dormido, le colocarán un tubo de respiración y se lo quitarán cuando despierte.

¿Qué sucede durante del procedimiento?

- Los integrantes del equipo limpiarán el área del cuerpo donde se realizará el procedimiento con un jabón especial y la cubrirán con toallas esterilizadas. Eso ayuda a evitar las infecciones.
- El médico:
 - Se basará en imágenes de radiología, bien sea tomografía computarizada (CT) o ultrasonido, para ubicar el área que se va a tratar.
 - Inyectará un medicamento para adormecer el área a tratar.
 - Insertará una criosonda a través de la piel de su niño directamente hacia el área que necesita tratamiento. La criosonda es un dispositivo largo, tipo aguja. Es más pequeño que un pitillo

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Crioablación en radiología intervencionista, continuación

(popote, pajilla). El médico estará observando la sonda en todo momento mientras la inserta al cuerpo de su niño y estará atento para evitar los vasos sanguíneos principales y otras estructuras.

- Congelará el área con la criosonda. El tiempo de congelación depende del tamaño del área que necesita tratamiento.
- El equipo de tendrá bajo observación constante a su niño para evitar problemas.
- El médico puede recurrir a un bloqueo nervioso para ayudar a controlar el dolor. Hablará antes con usted sobre esta posibilidad, antes del procedimiento, para obtener su consentimiento.
- El equipo puede recurrir al monitoreo neurofisiológico para ayudar a prevenir el daño a los nervios que pueda ocasionar la congelación.
- El médico controlará con frecuencia la colocación de la sonda y la congelación mediante imágenes de CT o ultrasonido.

¿Qué sucede después del procedimiento?

- Su niño:
 - Será llevado a la unidad de cuidados postanestésicos (PACU) para despertar luego de que se le haya retirado el tubo de respiración. Deberá permanecer en la PACU entre 30 minutos y 1 hora.
 - Volverá a la sala preoperatoria después que haya despertado.
- Indíquelo al enfermero si su niño siente dolor.
- Es posible que su niño esté somnoliento, pero debería poder volver a casa dentro de un lapso de 2 a 3 horas.
- En algunos casos, es posible que su niño tenga que ser hospitalizado. El médico revisará este proceso con usted antes del procedimiento.

¿Qué debo esperar cuando ya estemos en casa?

- Su niño tendrá un apósito (vendaje) pequeño en el área en el que la criosonda penetró la piel (sitio de incisión). Debe mantenerse el apósito durante 1 a 2 días.
- Su niño puede ducharse el día después del procedimiento.
- El médico:
 - Le dará instrucciones relacionadas a los límites de actividad. El grado de actividad de su niño después del procedimiento depende de la ubicación y el tamaño del área tratada.
 - Pudiera darle una prescripción médica para algún medicamento para el dolor.
- Un mes después del procedimiento, su niño tendrá una consulta de control y seguimiento en la clínica de radiología intervencionista.

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico si su niño tiene:

- Un dolor que no cede con el medicamento.
- Una temperatura de más de 100.5°F.

En caso de emergencia o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya inmediatamente a la sala de urgencias más cercana.

Crioablación en radiología intervencionista, continuación

- Ampollas de muy mal aspecto en la piel, en el sitio de la incisión.
- Emblanquecimiento muy notorio en piel, en el sitio de la incisión. El término emblanquecimiento de la piel quiere decir que la piel se pone pálida o blanca.
- Un entumecimiento que empeora.
- Dificultad para respirar.
- Náuseas y vómitos (devolver).
- Secreción o mal olor que proviene del sitio de la incisión.

En caso de una emergencia, o si tiene una inquietud urgente, llame al 911 o vaya **de inmediato** a la sala de emergencias (ED) más cercana. Si piensa que puede desplazarse sin problemas, venga a la sala de emergencias (ED) del Children's Healthcare of Atlanta, donde los médicos podrán revisar los registros de crioablación de su niño.

Esta hoja educativa contiene sólo información general. Hable con el médico de su niño o con uno de los integrantes de su equipo de atención médica sobre el cuidado específico para él.