



INFORMAZIONI PER IL PAZIENTE CHE DEVE SOTTOPORSI A: STUDIO EMODINAMICO MEDIANTE CATETERISMO DESTRO

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

Per la diagnosi e il trattamento delle seguenti patologie è indicato eseguire uno studio emodinamico mediante cateterismo destro:

- ✚ Cardiopatia ischemica cronica – angina/ischemia da sforzo
- ✚ Sindrome coronarica acuta
- ✚ Disfunzione ventricolare sinistra – scompenso cardiaco
- ✚ Arresto cardiaco abortito
- ✚ Valvulopatia
- ✚ Ipertensione arteriosa polmonare

Il Medico che La segue ha ritenuto opportuno proporre di eseguire questa procedura, per ottenere informazioni utili sia in termini diagnostici sia per trattare al meglio la Sua malattia cardiaca.

Tale procedura si esegue in Sala Emodinamica o in Unità di Terapia Intensiva; il Medico, dopo un'anestesia locale, pungerà una vena (brachiale, femorale o giugulare) e introdurrà attraverso di essa una sonda (catetere) fino al cuore. Sotto controllo radiologico, il catetere verrà posizionato nelle diverse camere cardiache. In seguito si potranno eseguire le misurazioni necessarie (pressioni intracavitare, portata cardiaca, ecc.). E' possibile che tali misurazioni vengano ripetute dopo la somministrazione di ossigeno o di alcuni farmaci, per meglio verificare il funzionamento del cuore dopo tali terapie.

Gli esiti prevedibili del mancato trattamento:

La mancata non esecuzione dell'indagine implica un'incompletezza delle procedure diagnostiche-terapeutiche volte a definire e a trattare la mia malattia.

I rischi più comuni di questo intervento sono:

Lo studio emodinamico è una procedura sicura e molto utile, pur presentando alcune rare complicanze. Esse possono essere secondarie alla puntura del vaso e al cateterismo stesso (introduzione della sonda nel circolo ematico).

Per quanto riguarda le complicanze legate alla puntura del vaso i rischi sono : ematomi (raccolte di sangue) nella sede di puntura e di occlusione (chiusura) acuta del vaso.

Tali complicanze avvengono raramente.

In alcuni casi può comparire una reazione vagale al momento della puntura con nausea, ipotensione e bradicardia. La maggior parte di queste complicanze si risolve spontaneamente oppure mediante una terapia farmacologica. Più raramente sono necessarie procedure interventistiche o chirurgiche. Eccezionalmente può derivare un danno serio o permanente.

Le complicanze legate al cateterismo sono anch'esse rare e sono rappresentate da aritmie ipocinetiche (rallentamento della frequenza cardiaca) transitorie e dall'ictus cerebrale di natura embolica. Con le tecniche impiegate in questo momento la rottura dei grossi vasi o delle camere cardiache è una complicanza molto rara.

Per fronteggiare qualsiasi urgenza o emergenza sono presenti nella Sala Emodinamica le apparecchiature necessarie ed il Personale addestrato a risolvere tale problemi.

AVVERTENZE SPECIALI

Allergia allo iodio

La procedura può prevedere la necessità di somministrare un mezzo di contrasto contenente iodio. I soggetti con pregressi episodi allergici in seguito a somministrazione di iodio o indagini angiografiche devono avvertire il personale sanitario ed eseguire un trattamento medico particolare (premedicazione con antistaminici e cortisone) nelle 24 ore precedenti.

Stato gravidico

A causa dell'impiego di raggi X, è necessario informare i medici di una eventuale gravidanza o possibile gravidanza in atto.



**L'INTERVENTO VERRA' ESEGUITO DA UNO O PIU' TRA
I SEGUENTI MEDICI:**

- **dr. Andrea Perkan**
- **dr.ssa Serena Rakar**
- **dr. Giancarlo Vitrella.**
- **Dr. Enrico Fabris**
- **dr. Davide Stolfo**
- **dr. Matteo Dal Ferro**
- **dr. Marco Anzini**

S.S. EMODINAMICA ED INTERVENTISTICA CORONARICA
Responsabile dr. A. Perkan

NUMERI TEL. DI RIFERIMENTO

Segreteria 040 399 4865

Segreteria Sala Emodinamica 040 399 4988

Degenza Cardiologia 040 399 4871 - 040 399 4899

Redatto Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP ASUGI su testi forniti dal dott. Perkan della Struttura Complessa Cardiologia

Struttura Complessa CARDIOLOGIA

Direttore: prof. Gianfranco Sinagra

Revisione 01 – aprile 2022