

Què és una ecocardiografia d'estrès?



Aquesta prova consisteix a obtenir imatges del cor mitjançant ultrasons (ecografia) abans, durant i després de l'estrès. Els mètodes d'estrès més utilitzats són l'exercici i l'administració d'un fàrmac. D'aquesta manera es poden detectar alteracions en la contracció del cor, la causa principal és l'obstrucció de les artèries coronàries.

Quan es realitza?

Està indicada si teniu una malaltia de les artèries coronàries o del múscul cardíac o si se sospita que pugueu tenir-la. També serveix per valorar la severitat de les valvulopaties, sobretot quan hi ha dubtes pel que fa als símptomes i la capacitat funcional.

En quins casos no es pot realitzar?

- Malalties cardíques greus en fase aguda: com infart de miocardi o insuficiència cardíaca descompensada.
- Valvulopatías o cardiopaties severes que provoquin símptomes en repòs.
- Miocarditis o pericarditis aguda.
- Arítmies cardíques greus mal controlades.
- Malalties no cardíques importants i debilitants que impedeixin realitzar la prova .
- Al·lèrgia al fàrmac utilitzat per provocar l'estrès.
- HTA severa no controlada.

Qui realitza la prova?

Aquest estudi el realitza un cardiòleg juntament amb la infermera especialista.

Com us heu de preparar per a la prova?

- El dia de la prova cal que esmorzeu lleugerament, 3 hores abans, però depenent del fàrmac que utilitzeu us demanaran que les 24h abans no prengueu xocolata, te, cafè ni cal altra beguda estimulants.
- Si l'estrès es provoca amb exercici físic caldrà que vingueu amb roba i calçat còmode.
- Preneu-vos la medicació habitual llevat que el vostre metge us digui el contrari.
- Cal que vingueu acompanyat.

En què consisteix la prova?

- Caldrà que us estireu sobre el costat esquerre.
- Se us col·locarà, sobre el tòrax, un petit emissor-receptor (transductor) de so que registra les imatges del cor contraient en repòs i durant l'estrès.
- Per augmentar el treball del cor hi ha dues opcions i el metge decidirà quina és la més adequada. En una d'elles el pacient ha de fer un esforç físic en una cinta rodant i en l'altra opció al

pacient s'injecta per vena un medicament que augmenta el treball del cor i un contrast (Sense iode) per millorar la visualització d'aquest. Durant tota l'exploració es farà el monitoratge de la pressió arterial i la freqüència cardíaca i es realitzaran electrocardiogrames. Les imatges mostraran si algunes parts del miocardi no treballen bé a mesura que la freqüència cardíaca augmenta.

Quins riscos hi pot haver?

Tot i que en general es considera una tècnica molt segura, és raonable pensar que poden ocórrer algunes complicacions. Es poden notar palpitations, cefalees i fins i tot dolor al pit que cedeixen aviat, també augment o baixades de pressió arterial transitòries.

Amb l'exercici físic poden aparèixer cansament muscular, mareig i dolor a les cames que milloren o desapareixen en finalitzar l'exercici.

En certs casos de malaltia coronària important poden aparèixer arítmies greus, síncope i molt rarament infart de miocardi o insuficiència cardíaca. El risc de mort és excepcional.

Què cal fer després de la prova?

Un cop finalitzat l'estudi romandrà uns minuts en observació fins que la seva freqüència cardíaca torni al valor inicial. Quan la freqüència cardíaca sigui normal i no tingui cap molèstia es retirarà la via endovenosa en cas que la porti i els elèctrodes. Es podrà incorporar, netejar el gel i vestir.

Dades de contacte

Per a qualsevol consulta poseu-vos en contacte amb cardiologia al correu electrònic:

infermeriacardio@althaia.cat

Trobareu aquesta i més informació a l'app d'Althaia

