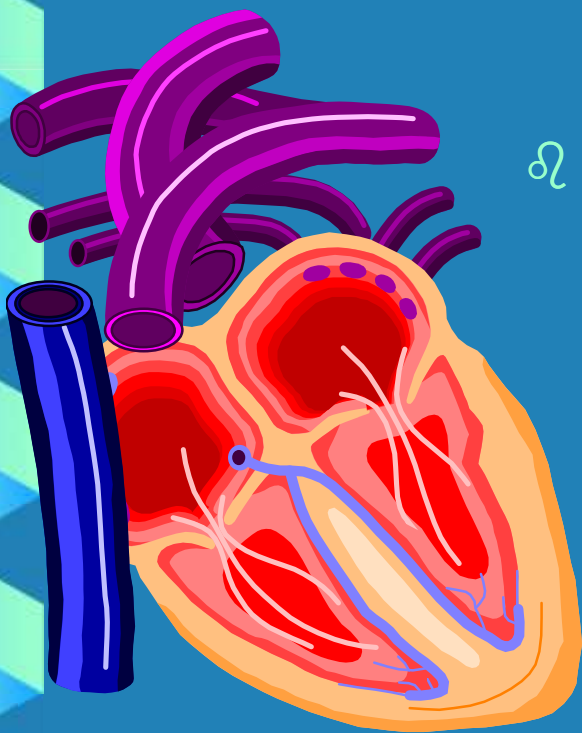




CATETERISMO CARDIACO

ERIKA GARCIA
TATIANA GONZALEZ

CATETERISMO CARDIACO: DEFINICION



- ∞ Método invasivo de diagnóstico para visualizar las cavidades cardiacas, válvulas, grandes vasos y arterias coronarias.
- ∞ El procedimiento básico implica la inserción de un cateter flexible y radio opaco en una vena periférica (Cat derecha) o una arteria (Cat izquierda) y la dirección del mismo hacia el interior del corazón. Por medio del cateter se registran presiones, se inyecta sustancia de contraste. Acceso: Disec. de vena o percutáneo

Técnica

Es variada según el propósito con el cual se realice

- El cateterismo se lleva a cabo con anestesia local, y el catéter se introduce a través de una pequeña incisión en la piel de la ingle (acceso femoral) o del brazo (acceso humeral); mayoritariamente, ésta se realiza a nivel del antebrazo.

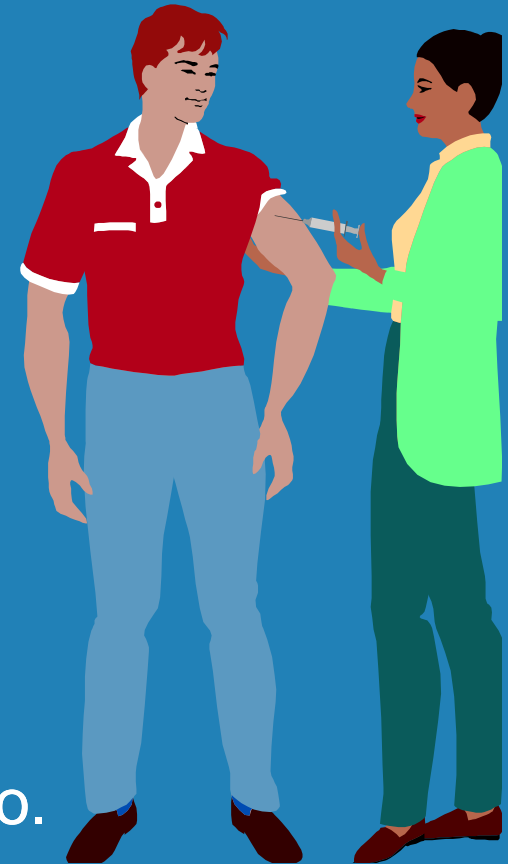
Usos para diagnóstico

Como técnica de diagnóstico, el cateterismo cardíaco permite, entre otras cosas:

- Inyectar un medio de contraste radioopaco en las cavidades cardíacas, lo cual permite registrar en una película la contracción ventricular, detectando zonas .
- Cuando este medio de contraste se inyecta en la circulación coronaria, permite visualizar estrechamientos de las arterias coronarias.
- Permite medir las presiones por delante y por detrás de las válvulas cardíacas, así como detectar reflujo de sangre a través de las mismas. Es decir, que permite el diagnóstico preciso de vólvulo patías.

CATETERISMO CARDIACO: Objetivos

- ∞ Brindar atención de enfermería al paciente sometido a cateterismo cardiaco a fin de evitar complicaciones.
- ∞ Educar al paciente y obtener su colaboración respecto al procedimiento mediante la preparación previa del paciente.
- ∞ Identificar complicaciones posteriores al cateterismo cardiaco.



CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Confirmar nombre del paciente, N° cama y turno correspondiente.
- ∞ Educar al paciente respecto al procedimiento a realizar.
- ∞ Indicar al personal técnico la preparación física del paciente:
 - Razurado de axilas, brazos y pubis.
 - Baño general según la condición del paciente (en cama o ducha).

CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Verificar en la Historia Clínica:
 - EKG de base
 - Análisis de laboratorio: Hb-Hto, GUC, Perfil de Coagulación, Grupo y FRh.
 - Rx. De Tórax o Teleradiografía.
- ∞ Averiguar antecedentes de alergia del paciente.
- ∞ Suspender anticoagulantes según indicación.
- ∞ Instalar vía periférica en MSI (preferencia).
- ∞ Peso y Talla el día del examen.

CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Paciente en ayunas + o - 6 horas.
 - En pac. Diabéticos controlar glicemia antes y después del procedimiento.
 - En pac. Renales coordinar la evaluación previa de nefrología y cumplir las indicaciones especiales antes y después del procedimiento.
- ∞ CFV, registrarlo en la gráfica.
- ∞ Realizar anotación sobre condición del paciente y documentos que se envían.

CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Enviar al paciente en camilla al servicio de hemodinámica con bata, retirar prótesis dental, alhajas,. sin esmalte en uñas.
- ∞ Acompañar la siguiente medicación:
 - Dextrosa 5% AD 1000 ml
 - Solución Salina 9% 1000 ml
 - 01 Equipo de Venoclisis.
 - 01 fco. Xilocaína 2% s/e
 - 01 fco. Heparina (25,000 UI)

CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Al regresar del procedimiento, ubicar al paciente en su ambiente, debe permanecer en reposo con la extremidad inmóvil.
 - 6 a 8 horas, disección (braquial)
 - 12 horas, percutánea (femoral).
- ∞ Controlar FV.

CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Revisar apósitos, pulso periférico, T° sensibilidad y color de la extremidad para identificar signos de hemorragia, hematoma o insuficiencia arterial. Aplicar vendaje compresivo en caso necesario.
- ∞ Indicar al paciente que realice ejercicios abriendo y cerrando la mano para favorecer la circulación y el retorno venoso.

CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Si hay extremidad fría, con cambios de coloración (cianosis) y pulso débil, aplicar calor local. Observar al paciente y comunicar al médico.
- ∞ Informar al paciente que al día siguiente puede empezar a flexionar el brazo. El apósito se retira 24 - 48 hs después y los puntos a los 7 días del procedimiento.

CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Administrar antibióticoterapia y analgésicos según indicación.
- ∞ Si el paciente presenta complicaciones durante el procedimiento el médico coordina con la enfermera para transferir al paciente a cuidados coronarios para observación y monitorización.

CATETERISMO CARDIACO: Acciones de Enfermería

- ∞ Realizar anotaciones de enfermería.
- ∞ Si es niño evaluar la función respiratoria, estado de conciencia, sangrado y pulsos periféricos en forma constante.
- ∞ Verificar y controlar diuresis.

CATETERISMO CARDIACO: Complicaciones

- ∩ Rash alérgico por medicamentos, generalmente por la sustancia de contraste.
- ∩ Vaso espasmo
- ∩ Reacción vagal e hipotensión.
- ∩ Arritmias cardiacas.
- ∩ Embolia.
- ∩ Trombosis arteriales.
- ∩ Infección en zona de disección.

CATETERISMO CARDIACO: Criterios de Alta

- ∞ Paciente sin dolor, ni presencia de hemorragia.
- ∞ CFV estables.
- ∞ No signos de insuficiencia arterial en relación a la zona de cateterismo.

TEST DE MESA BASCULANTE

∞ El test de inclinación en mesa basculante (TMB) se realiza para conocer la respuesta de tensión arterial y frecuencia cardíaca ante la inclinación, a fin de ayudar a determinar el origen de un síncope o presíncope cuya causa se desconoce.

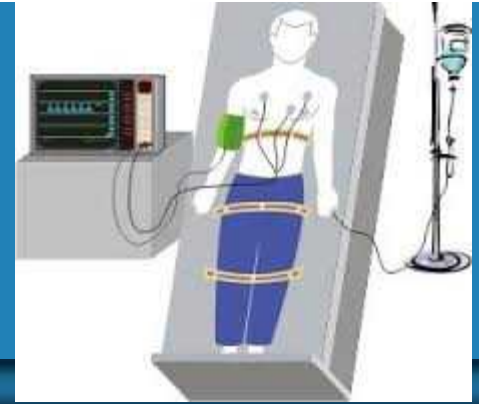


Método



- ∞ **Debe permanecer en ayunas durante al menos las 5 horas previas.**
- ∞ **Tras canalizar una vena del brazo se conecta a perfusión de suero -gotero- que se utilizará para administrar medicación si fuese necesario.**
- ∞ **Durante la inclinación, se van registrando periódicamente la tensión arterial y el electrocardiograma.**

¿ Qué finalidad tiene ?



∞ **La finalidad del procedimiento es conocer mejor el origen de cierto tipo de síncofes o mareos severos y poder así actuar en consecuencia. En este contexto, los médicos que le atienden han estimado que la realización de esta prueba estaba indicada.**

TEST DE MESA BASCULANTE

- ∞ **El resultado buscado es reproducir -en un entorno controlado- los síntomas, sean de mareo ó síncope, y comprobar en ese momento las características del electrocardiograma y de la tensión arterial.**

TEST DE MESA BASCULANTE



El registro muestra el ECG durante un Test de Mesa Basculante positivo. Se observa como la frecuencia cardíaca se enlentece y desarrolla incluso un ritmo nodal lento. En esos mismos momentos la tensión arterial había caído hasta 60 mm Hg. Tras retorno a posición normal –supino- las constantes se normalizan y la sintomatología desaparece