

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN ASISTENCIAS VENTRICULARES PERCUTÁNEAS DE CORTA DURACIÓN EN PACIENTES CON SHOCK CARDIOGÉNICO

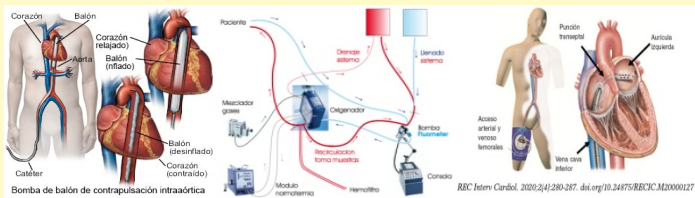
PORTILLO LOPEZ VANESA, PELETEIRO ÁLVAREZ SILVIA

INTRODUCCIÓN

EL SHOCK CARDIOGÉNICO ES UNA EMERGENCIA MÉDICA QUE PUEDE OCASIONAR LA MUERTE CELULAR IRREVERSIBLE Y PRESENTA UNA MORTALIDAD HOSPITALARIA ELEVADA. EL USO DE LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA VENTRICULAR PERCUTÁNEA (DAV) REDUCE LA MORTALIDAD RESPECTO AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO.

RESULTADOS

LOS DAV MÁS USADOS SON: BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN INTRAÓRTICO (BCIAO), IMPELLA, MEMBRANA EXTRACORPÓREA DE OXIGENACIÓN (ECMO), Y TANDEM-HEART. LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA MÁS FRECUENTES EN PACIENTES PORTADORES DE DAV SON: DISMINUCIÓN DEL GASTO CARDIACO, RIESGO DE SANGRADO Y RIESGO DE INFECCIÓN.



BCIAO: REQUIERE SINCRONIZACIÓN CON LA FRECUENCIA CARDIACA O TENSION ARTERIAL.

IMPELLA: PROPULSIÓN DE SANGRE MEDIANTE UN FLUJO AXIAL. PROPORCIONA MAYOR AUMENTO DE GASTO CARDIACO QUE CON EL BCIAO.

ECMO: PERMITE SOPORTE DE ASISTENCIA CARDIOPULMONAR.

TANDEM-HEART: FLUJO CONTINUO. CAPAZ DE BOMBERAR HASTA 4 L /MINUTO.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL: CONOCER LOS TIPOS DE DAV PERCUTÁNEA DE CORTA DURACIÓN Y SU MECANISMO DE ACCIÓN.

OBJETIVO ESPECÍFICO: DEFINIR LA IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS PACIENTES PORTADORES DE LOS DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA VENTRICULAR PERCUTÁNEA.

METODOLOGÍA

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LOS ÚLTIMOS DIEZ AÑOS EN LAS SIGUIENTES BASES DE DATOS: PUBMED, CUIDEN Y COCHRANE. LOS TÉRMINOS DECS EMPLEADOS FUERON : CORAZÓN AUXILIAR, SHOCK CARDIOGÉNICO Y ENFERMERÍA DE CUIDADOS CORONARIOS. LOS CRITERIOS DE INCLUSIÓN HAN SIDO : ARTÍCULOS DISPONIBLES A TEXTO COMPLETO GRATUITO Y POBLACIÓN DIANA DE MÁS DE 45 AÑOS. PARA LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA SE EMPLEA LA TAXONOMÍA NANDA . LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA Y RESULTADOS ESPERADOS USAMOS LA CLASIFICACIÓN NIC Y NOC (ÚLTIMAS EDICIONES).

CONCLUSIONES

EL PROGRESO EN EL USO DE DAV HA DEMOSTRADO LA DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD EN PACIENTES CON SHOCK CARDIOGÉNICO REFRACTARIO A FÁRMACOS. ES FUNDAMENTAL QUE LA ENFERMERA DE UCI CONOZCA ESTOS DISPOSITIVOS PARA PRESTAR UNOS CUIDADOS DE CALIDAD Y RESPONDER CON EFICIACIA EN SITUACIONES DE EMERGENCIA.

DISMINUCIÓN DEL GASTO CARDIACO

NIC:

- Cuidados cardiacos agudos (4044).
- Manejo del shock cardiaco (4254).
- Monitorización hemodinámica invasiva (4210) vigilancia rango de alarmas.
- Monitorización de los signos vitales (6680) registro de constantes vitales horarias.
- Cuidados circulatorios: dispositivo de ayuda mecánico (4064).

NOC

- Efectividad de la bomba cardiaca (0400) presión sanguínea sistólica y diastólica.
- Estado circulatorio (0401) perfusión tisular, función cardiaca y estabilidad hemodinámica.
- Perfusión tisular cardiaca (0405).

RIESGO DE SANGRADO

NIC

- Prevención de hemorragias (4010).
- Control de hemorragias (4160).
- Disminución de la hemorragia (4020)
- Reposición de líquidos (4140).
- Administración de productos sanguíneos (4030).
- Flebotomía: vía canalizada (4235).

NOC

- Severidad de la pérdida de sangre (0413).
- Coagulación sanguínea (0409).

RIESGO DE INFECCIÓN

NIC

- Protección contra las infecciones (6550): inspeccionar estado de heridas quirúrgicas, mantener normas de asepsia,
- Control de infecciones (6540): mantener técnicas de aislamiento si procede.
- Cuidados del sitio de incisión (3440).
- Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (2440).
- Manejo de las vías aéreas artificiales (3180).

NOC

- Severidad de la infección (0703).

REFERENCIAS

1. Gongora E, Orozco E, Hoopes C. Temporary Circulatory Support With Ventricular Assist Devices: Update on Surgical and Percutaneous Strategies. Curr Heart Fail Rep [Internet]. 1 de diciembre de 2020 [citado 18 de septiembre de 2024];17(6):350-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11897-020-00491-x>
2. Gilotra NA, Stevens GR. Temporary Mechanical Circulatory Support: A Review of the Options, Indications, and Outcomes. Clin Med Insights Cardiol [Internet]. 1 de enero de 2014 [citado 18 de septiembre de 2024];8s1:CMC.S15718. Disponible en: <https://doi.org/10.4137/CMC.S15718>
3. Belfioretti L, Francioni M, Battistoni I, Angelini L, Matassini MV, Pongetti G, et al. Evolution of Cardiogenic Shock Management and Development of a Multidisciplinary Team-Based Approach: Ten Years Experience of a Single Center. J Clin Med [Internet]. enero de 2024 [citado 18 de septiembre de 2024];13(7):2101. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/13/7/2101>
4. McCloskey J, Bulechek GM, eds. Nursing Interventions Classification (NIC). 7th ed. St. Louis: Elsevier; 2021.
5. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, et al. Nursing Outcomes Classification (NOC). 6th ed. St. Louis: Elsevier; 2021.