



## Enfermería en Cardiología

# Procedimiento de actuación de enfermería en la extracción de dispositivos de estimulación cardiaca

M. Reyes Carrión-Camacho<sup>a,\*</sup>, Antonio Suárez-Jiménez<sup>a</sup>, Juan D. Valseca-Montaño<sup>a</sup>, Francisco Vázquez-Barreda<sup>b</sup>, Francisco J. Cabanes-Miro<sup>b</sup> y M. José González-Gutierrez<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Gestión Clínica, Bloque Quirúrgico Hospital General, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

<sup>b</sup> Cuidados, Unidad de Gestión Clínica, Bloque Quirúrgico Hospital General, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

<sup>c</sup> Enfermería, Unidad de Gestión Clínica, Bloque Quirúrgico Hospital General, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 26 de febrero de 2013

Aceptado el 11 de julio de 2013

On-line el 13 de diciembre de 2013

#### Palabras clave:

Marcapasos artificial

Extracción electrodos

Infección

Enfermería

Procedimiento quirúrgico

Cuidados intraoperatorios

#### Keywords:

Pacemaker artificial

Lead extraction

Infection

Nursing

Surgical Procedures

Intraoperative care

### R E S U M E N

La necesidad de extracción de un dispositivo de estimulación cardiaca no está exenta de complicaciones que suponen un aumento de la morbimortalidad incluso en manos expertas, a pesar de las mejoras en las prestaciones tecnológicas de estos dispositivos.

El estado de los electrodos es el principal obstáculo para la extracción eficaz y segura de los implantes (más adherencias, mayor dificultad), por tanto se aconseja la extracción por profesionales experimentados.

Describimos el procedimiento de actuación de enfermería en la extracción de dispositivos de estimulación cardiaca en el quirófano de Cirugía Cardíaca del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla.

© 2013 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

### Nursing intervention procedure on the extraction of artificial cardiac pacing devices

#### A B S T R A C T

The need of the extraction of an artificial cardiac pacing device is not exempt from complications, and may involve an increase in morbidity and mortality, even in expert hands, despite the improvement in the technological performance of these devices.

The state of leads is the main obstacle for an effective and safe extraction of implants (more adherence, greater difficulty). The extraction is, therefore, advised to be carried out by experienced health professionals.

We describe the nursing intervention procedure on the extraction of artificial cardiac pacing devices in the operating room of Cardiac surgery (Virgen del Rocío University Hospital Sevilla).

© 2013 SAC. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mariareyescañioncamacho@gmail.com](mailto:mariareyescañioncamacho@gmail.com) (M.R. Carrión-Camacho).

1889-898X/\$ – see front matter © 2013 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.carcor.2013.07.001>

## Introducción

El aumento de la expectativa de vida de los pacientes, la evolución de los dispositivos que se utilizan en el tratamiento de bradiarritmias y taquiarritmias y la ampliación de sus indicaciones han motivado un aumento progresivo del número de marcapasos y desfibriladores que se implantan anualmente<sup>1</sup>. Pese a las mejoras tecnológicas de estos dispositivos, la necesidad de retirar los implantes es cada vez más frecuente, no exenta de complicaciones que suponen aumentar la morbi-mortalidad incluso en manos expertas<sup>1</sup>.

Tras el implante de estos dispositivos, la porción endovascular del electrodo sufre un proceso de endotelización, creando adherencias del electrodo a la pared vascular y/o al endocardio<sup>2</sup>. Para la extracción se emplea un dilatador mecánico de teflón y una vaina de acero distal roscada que permite que el sistema pase a través de las adherencias. El mecanismo de rotación corta las adherencias fibrosas a lo largo del cable, mientras que la vaina telescópica exterior protege la pared venosa<sup>2,3</sup>.

La indicación más frecuente de extracción es: infección y decúbito, otras causas serían endocarditis, disfunción de electrodos o la necesidad de implantar sistemas más complejos<sup>1,3</sup>. El estado de los electrodos es el principal obstáculo para una extracción eficaz y segura, aumentando el riesgo de dañar estructuras vasculares y amenazando la vida del paciente; se aconseja la extracción por profesionales experimentados con apoyo de un equipo de cirugía cardiaca para poder hacer frente a las complicaciones<sup>3</sup>.

En este sentido, es clave disponer de herramientas que posibilitan disminuir la variabilidad de la práctica profesional, para la toma de decisiones<sup>4,5</sup>.

Describimos el procedimiento de actuación de enfermería en la extracción de dispositivos de estimulación cardiaca en el quirófano de cirugía cardiaca del Hospital Universitario Virgen del Rocío.

## Procedimiento de actuación de enfermería en la extracción de dispositivos de estimulación cardiaca

### Definición

Es la secuencia pormenorizada de acciones llevadas a cabo por el equipo de enfermería durante la extracción de dispositivos de estimulación cardiaca.

### Objetivos

- Proporcionar al paciente un ámbito de tranquilidad, comodidad, confianza y seguridad.
- Dotar de recursos materiales y humanos para la realización del procedimiento quirúrgico con garantías óptimas.

### Personal

Se aconseja la intervención de profesionales experimentados con habilidades específicas en cuidados perioperatorios. El

**Tabla 1 – Relación de material necesario para la preparación del procedimiento quirúrgico**

<i>Aparatos electromedicina</i>	<i>Mesa quirúrgica</i>
Intensificador de imágenes	Batas y guantes quirúrgicos.
Bombas de infusión	Sábanas quirúrgicas
Monitor (ECG, PA, Sat. O <sub>2</sub> )	Bolsa protección rayos
Carro de anestesia	Compresas y gasas
Desfibrilador/cardioversor externo	Bisturí eléctrico y rascador
	Goma de aspiración y cánula Yankauer
<i>Material para la preparación del personal</i>	Hoja de bisturí n.º 24
Equipos de protección radiológica (delantal, gafas, protectores tiroideos)	Suero de lavado
	Pasahilo
<i>Material para la preparación del paciente</i>	Atornillador y guía metálica
Electrodos para monitorización	Palometa de fijación de electrodos
Dedil de pulsioximetría	Estiletes de fijación
Gafas nasales	Vainas telescópicas de acción mecánica
Manguito de PA	Suturas
Catéter venoso periférico	Ethibon n.º 0 (uno por electrodo)
Jeringa de 20 ml, agujas de carga y agujas intramusculares	Polysob n.º 2 (uno por estilete)
Sistema de suero y llave de 3 pasos con alargadera larga	Polysob n.º 0
	Polysob n.º 2/0
	Grapadora piel

equipo de enfermería lo componen 2 enfermeras y una técnica en cuidados de enfermería.

### Material

- Aparatos electromédicos.
  - Material para preparación: del personal, del paciente, cirugía e instrumental.
  - Fármacos y sueros.
  - Suturas.
- Descrito en las [tablas 1 y 2](#).

### Ejecución

Preparación del personal:

- Asegurar que el material y los aparatos están preparados.
- Colocarse delantal y collarín plomados.
- Lavarse las manos y colocarse guantes no estériles, si procede<sup>9</sup>.
- Lavado quirúrgico y colocarse guantes estériles.
- Ayudar a vestir estéril a enfermero instrumentista y cirujana.

Preparación del paciente:

- Recibir al paciente presentándose con nombre y categoría profesional.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2897487>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2897487>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)