

CIERRE PERCUTÁNEO CIV POST IAM

*Beatriz Rascón Pérez
Inuntze Zabala López
Enfermeras de Hemodinámica
Hospital Universitario Puerta de Hierro*

ÍNDICE

- Objetivos
- Antecedentes
- Metodología
- Resultados
- Conclusiones

OBJETIVOS

- Explicar qué es una CIV y contextualizar la patología acompañando de un caso clínico
- Resaltar las funciones de la enfermera especialista en hemodinámica en la actuación del cierre de una CIV

ANTECEDENTES

- CIV → La presencia de uno o más orificios en el septo que separa el ventrículo izquierdo y derecho del corazón, permitiendo el paso de sangre entre ellos.
- CAUSAS:
 - Congénitas
 - Adquiridas → Post IAM

ANTECEDENTES

- Complicación infrecuente pero grave
- Se manifiesta horas-días posteriores al IAM
- Alta mortalidad
- Su incidencia ha disminuido debido a la revascularización temprana:
 - Angioplastia primaria
 - Tratamiento trombolítico
- Tratamiento:
 - Quirúrgico
 - Percutáneo

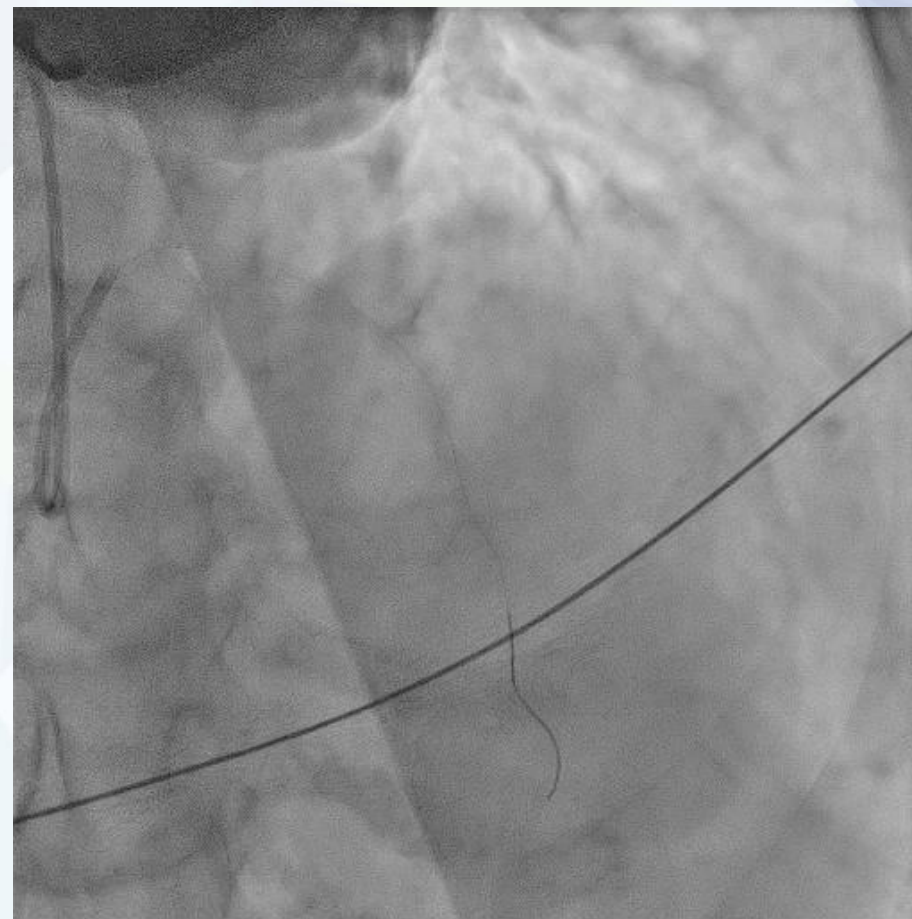
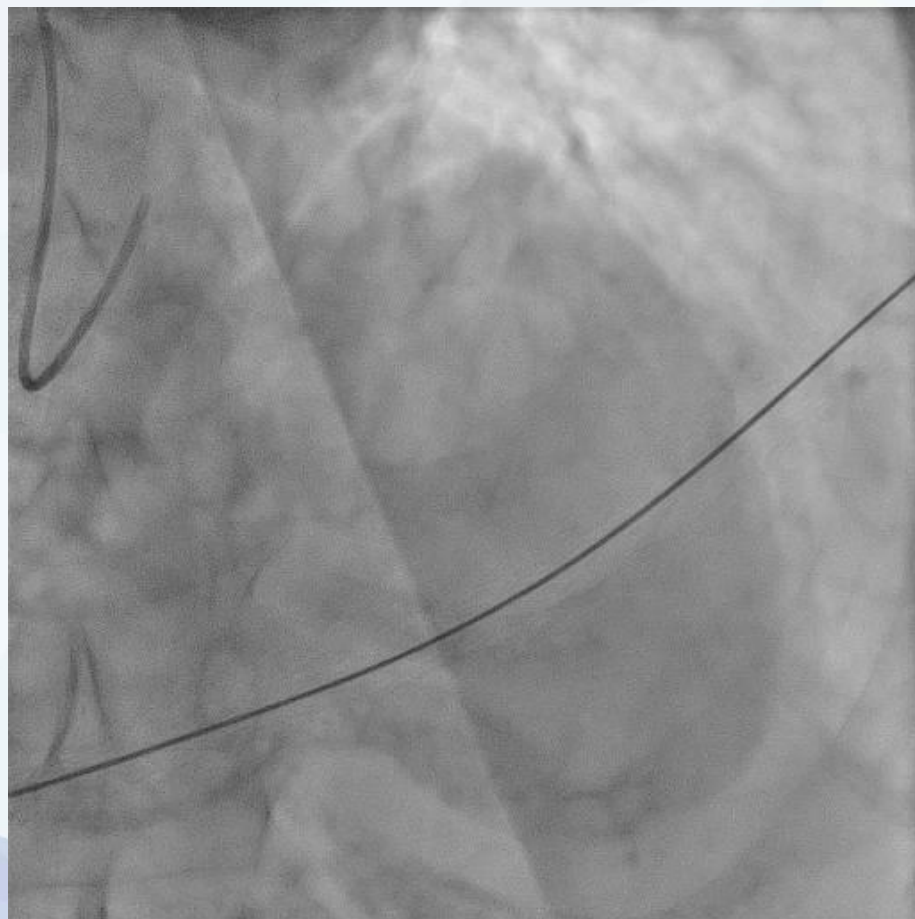
METODOLOGÍA: CASO CLÍNICO

- MUJER, 78 AÑOS
- ALERGIAS CODEÍNA Y AMOXICILINA
- HTA, DL
- FUMADORA 1 PAQUETE/DÍA
- MIGRAÑAS
- INFARTOS LACUNARES, VÉRTIGO PERIFÉRICO
- Qx: APENDICECTOMÍA, HISTERECTOMÍA CON DOBLE ANEXECTOMÍA, FX CADERA
- SITUACIÓN BASAL: DETERIORO COGNITIVO LEVE DE ORIGEN VASCULAR
- VIVE CON SU PAREJA EN DOMICILIO

CRONOLOGÍA 23/07/2024



LESIÓN DAM E IMPLANTACIÓN DES



CRONOLOGÍA

24/07/2024

EMPEORAMIENTO:

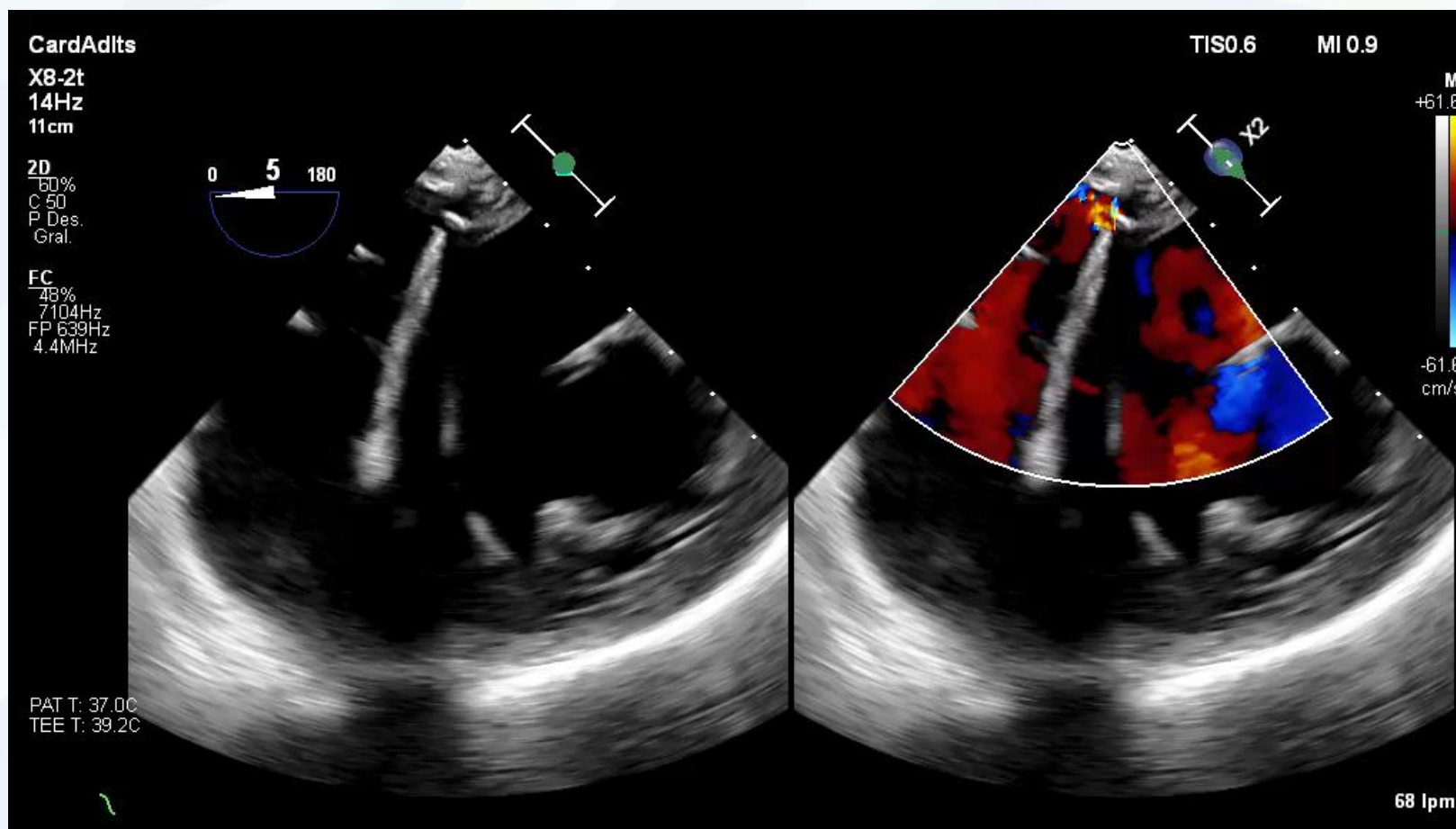
↑O₂ Y
TRATAMIENTO
DIURÉTICO

EXPLORACIÓN
FÍSICA: SOPLO
CARDIACO

ECO: CIV REGIÓN
INFEROSEPTAL
BASAL

SOPORTE
HEMODINÁMICO:
BCIAoY SOPORTE
VASOACTIVO

ECOCARDIOGRAMA



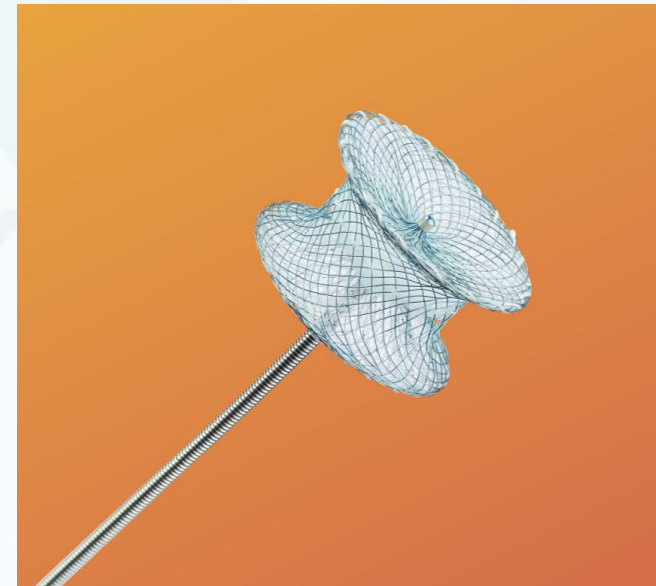
CRONOLOGÍA

30/07/2024

SESIÓN MÉDICO-
QUIRÚRGICA



IMPLANTE DISPOSITIVO
PERCUTÁNEO



ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA

Antes de realizar un procedimiento en la sala de hemodinámica, el personal de enfermería debe realizar una serie de comprobaciones, evaluaciones y cuidados sobre el paciente



ENFERMERAS EN SALA

INSTRUMENTISTA

- Enfermera en condiciones de esterilidad, colabora y asiste al hemodinamista en los procedimientos, conoce las diferentes técnicas y el material necesario, incluida la inyectora de contraste
- Prepara el campo quirúrgico y todo el material e instrumental
- Preparar y administrar la medicación necesaria dentro del campo estéril
- Vigilar y detectar signos y síntomas de alarma que puedan indicar cualquier complicación

CIRCULANTE

- Checklist
- Da cobertura a la enfermera instrumentista y al hemodinamista. Atiende al paciente y garantiza las medidas de asepsia y esterilidad
- Realizar las técnicas de enfermería previas al procedimiento (accesos venosos, SV, IOT...)
- Mantener el bienestar del paciente
- Realizar las analíticas y test necesarios
- Administrar medicación y controlar la sueroterapia y perfusiones IV
- Asistir al anestesista
- Vigilar signos y síntomas de alarma

POLIGRAFISTA / CIRCULANTE

- Encender y programar los equipos
- Introducir datos del paciente
- Cubrir los formularios y documentación
- Registrar medicación e información relevante del procedimiento
- En situaciones de emergencia, proporcionará apoyo a la enfermera circulante e instrumentista

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

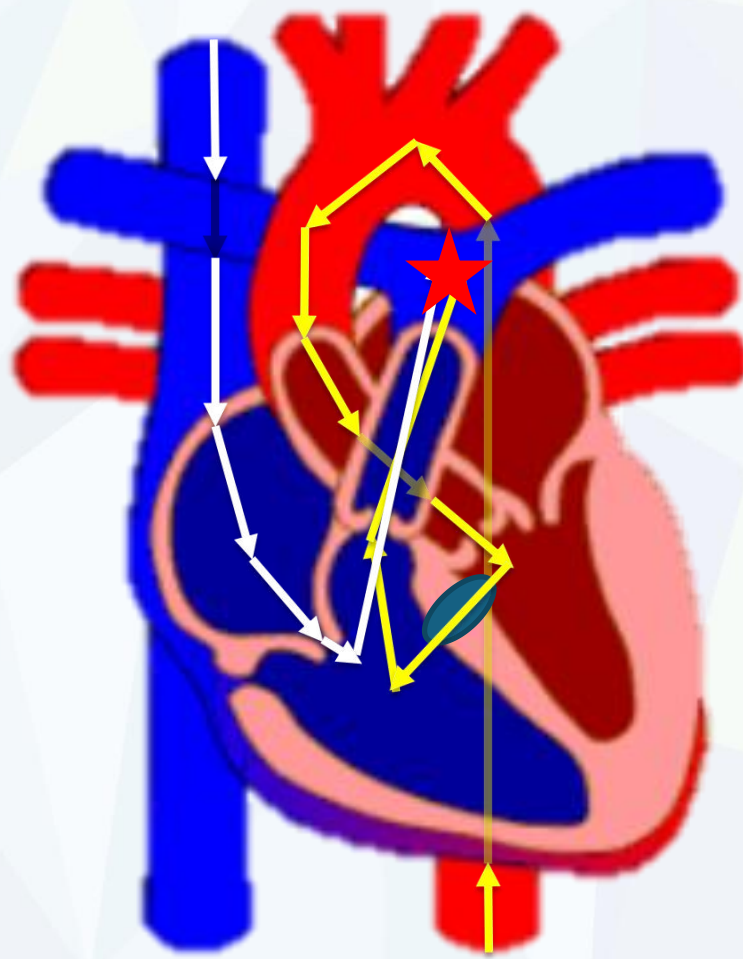
IOT

ETE

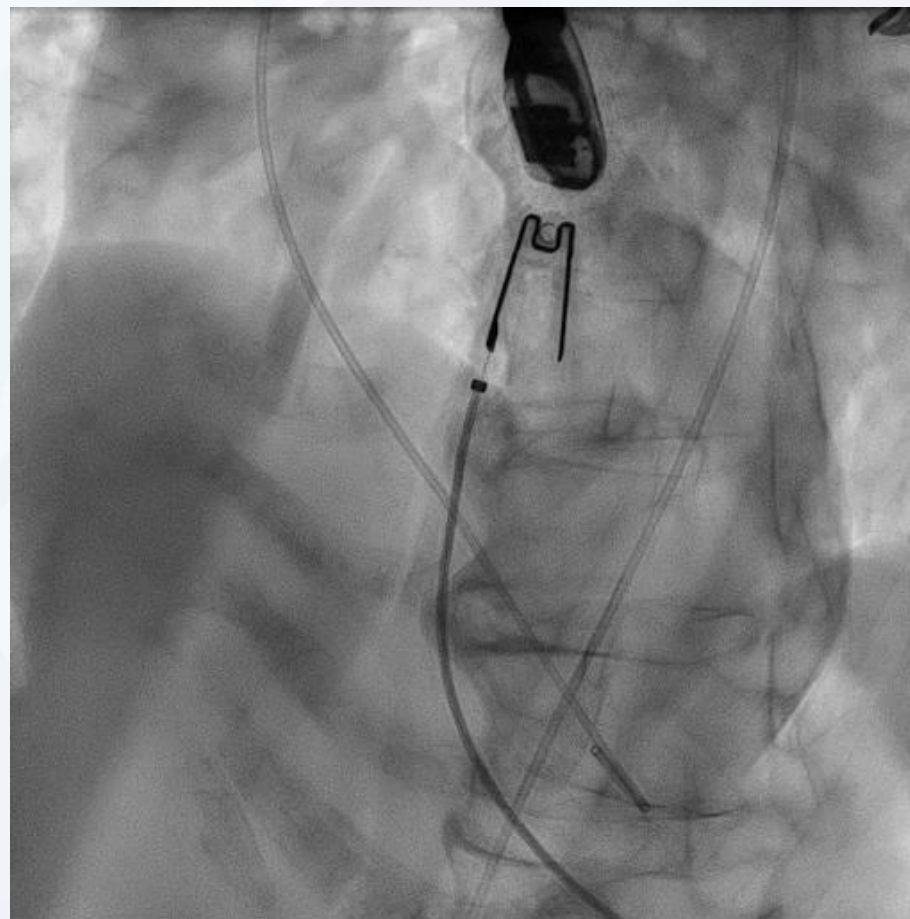
ACCESOS: VYD Y AFD

VENTRICULOGRAFÍA
LOCALIZACIÓN DE LA
CIV

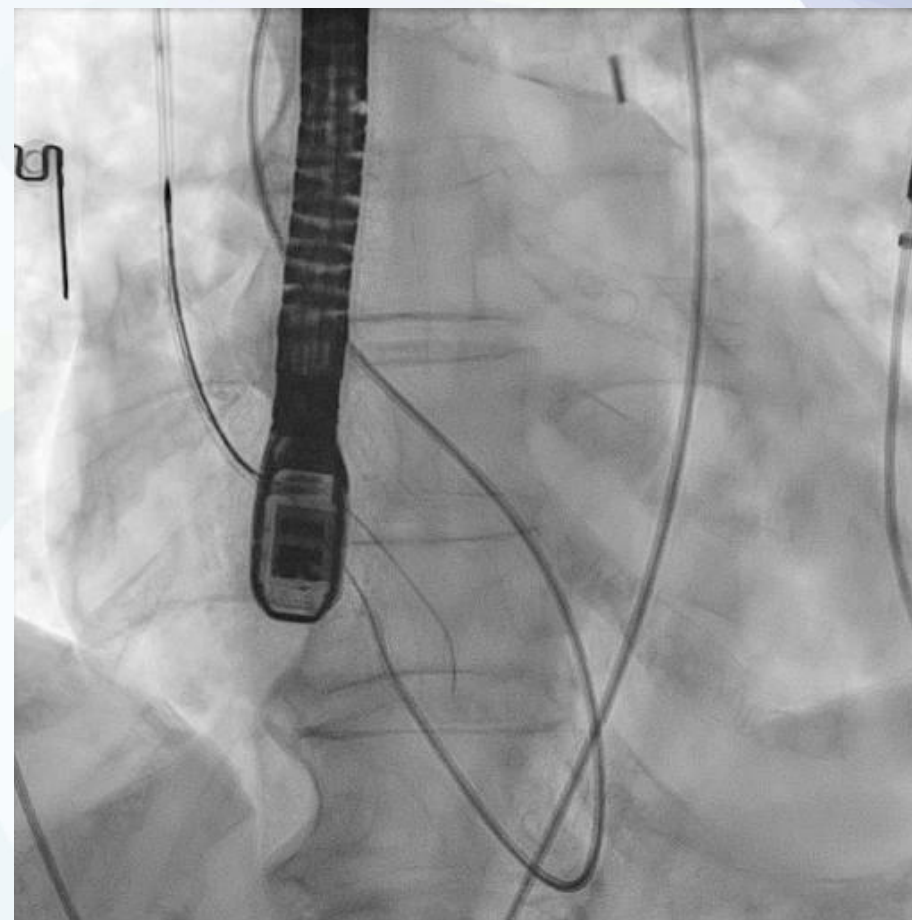
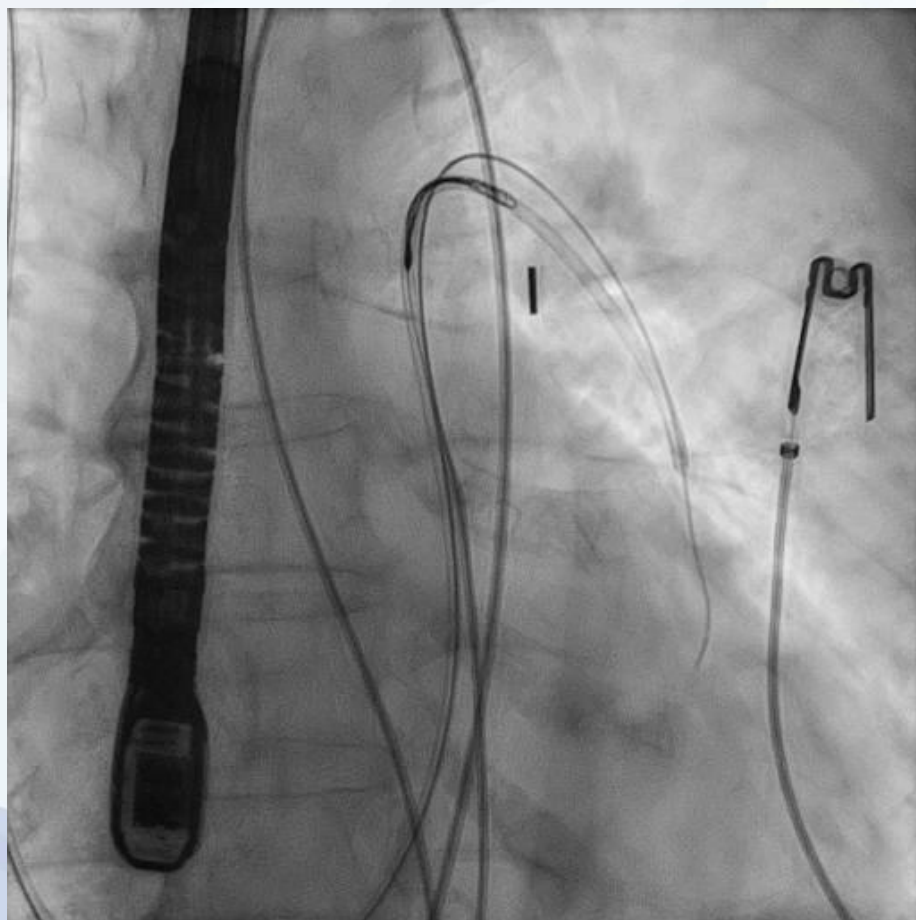
ESQUEMA DE LA ESTRATEGIA



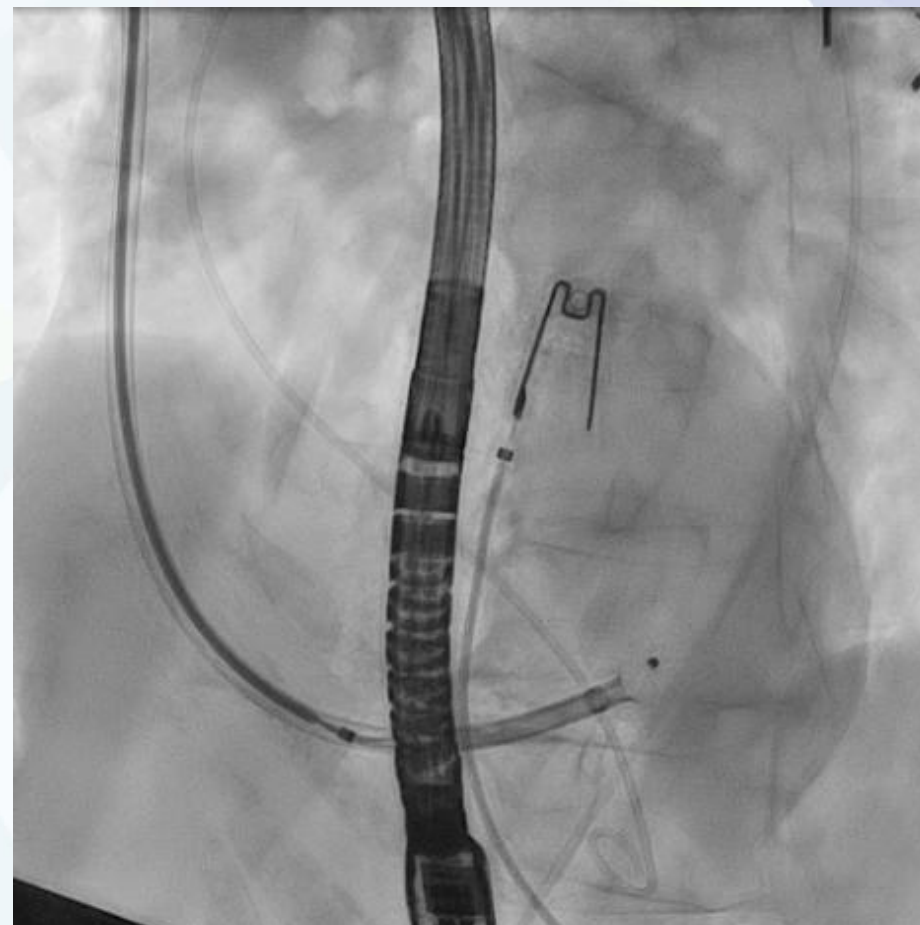
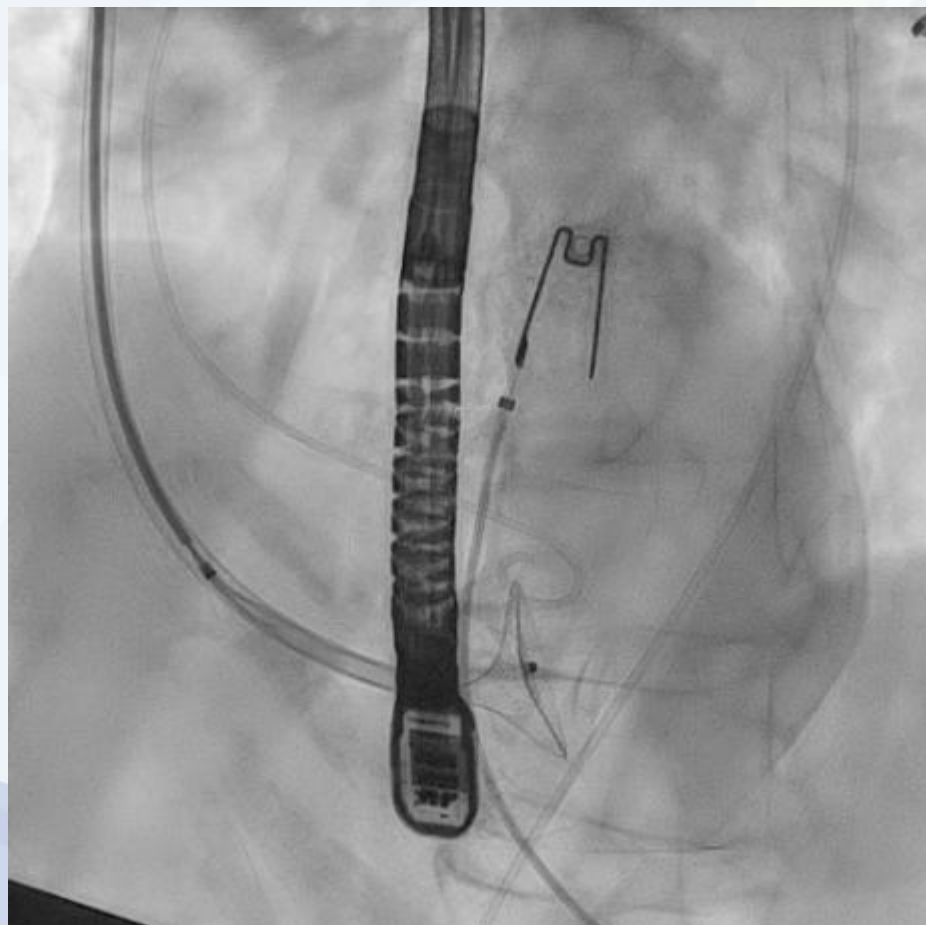
VENTRICULOGRAFÍA INICIAL



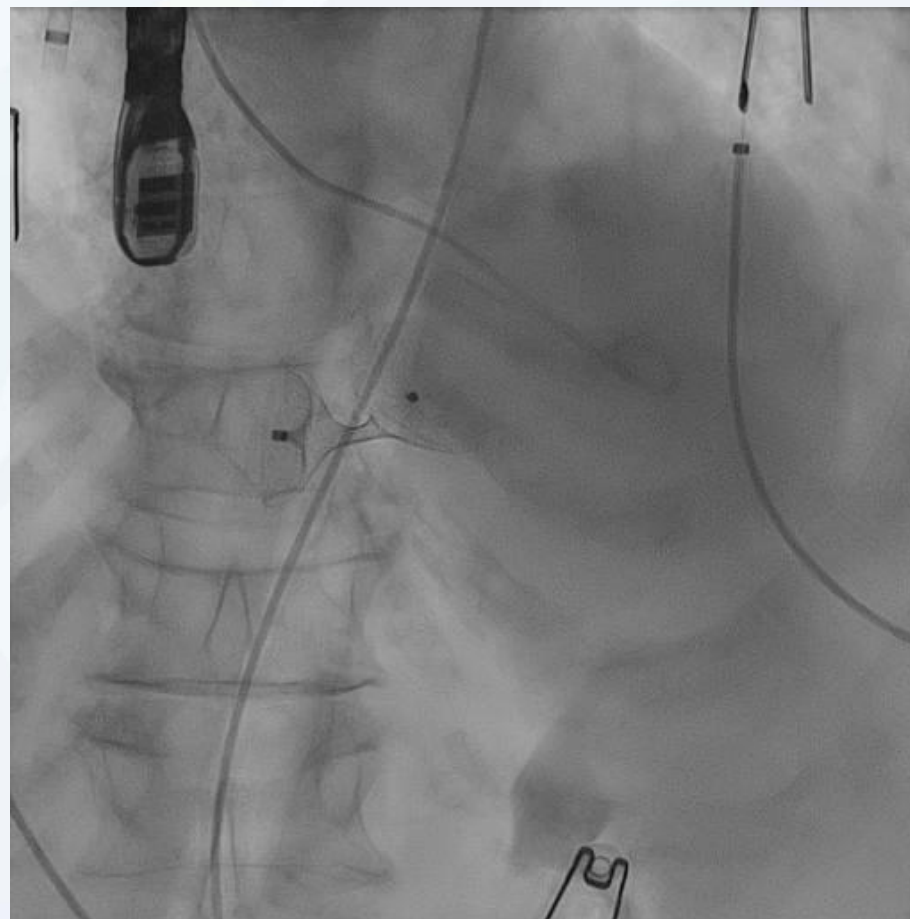
CAPTURA DE GUÍA CON LAZO



DESPLIEGUE DEL DISPOSITIVO



LIBERACIÓN DEL DISPOSITIVO



ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA POST IMPLANTE

INSTRUMENTISTA

- Realizar las curas y compresiones necesarias de los accesos vasculares
- Recogida del instrumental y campo quirúrgico y desechar adecuadamente el material desechable
- Verificar el inventario de instrumental y reponer cualquier material faltante

CIRCULANTE

- Vigilancia de los accesos vasculares, sangrados o signos de isquemia, color, temperatura, sensibilidad, signos distales
- Asistencia al anestesiista en la extubación del paciente
- Mantener el bienestar y el confort del paciente
- Colaborar en el traslado del paciente a la UCA

POLIGRAFISTA / CIRCULANTE

- Archivar y analizar los registros de los datos hemodinámicos obtenidos durante el procedimiento
- Realizar el informe de alta, asegurándose de la transferencia correcta de información sobre el estado del paciente a la UCA
- Realizar el mantenimiento de los equipos de la sala de hemodinámica asegurándose de que estén listos para próximos procedimientos

RESULTADOS

- ✓ El cierre percutáneo de CIV se realiza con éxito
- ✓ Durante la intervención no hubo ningún evento adverso
- ✓ La paciente se extuba sin problemas
- ✓ Se traslada a la unidad coronaria
- ✓ Al siguiente día se retira el balón de contrapulsación
- ✓ La paciente evoluciona favorablemente

CONCLUSIONES

- La CIV es una complicación del IAM poco frecuente pero que puede comprometer mucho la vida del paciente
- El tratamiento percutáneo de la CIV es una mejor opción de tratamiento para aquellos pacientes inestables que no son candidatos a CCA
- El papel de las enfermeras resulta imprescindible ya que su labor garantiza la seguridad del paciente y la eficacia del procedimiento, aseguran la preparación y esterilidad del material, la monitorización de los parámetros hemodinámicos y la adecuada asistencia en cada etapa del procedimiento

MUCHAS GRACIAS

