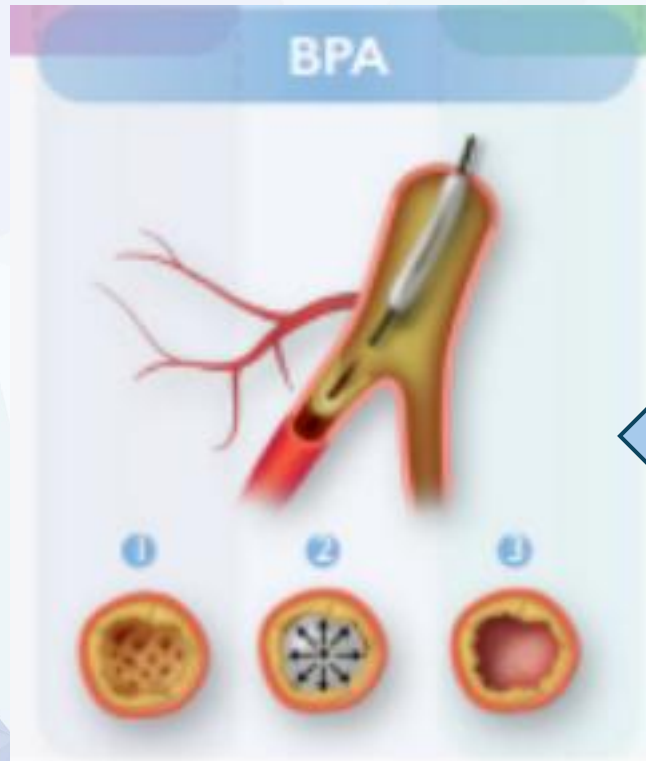


Experiencia durante 7 años en hipertensión pulmonar tromboembólica crónica del paciente sometido a angioplastia pulmonar con balón.



*Irene Sánchez Fernández
Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva*

NUESTRA HISTORIA...

En el año **2017** de la mano de la Dra. Velázquez (**H120**) se realiza en el Hospital **Juan Ramón Jiménez** la primera angioplastia pulmonar con balón con éxito



 Hospital Universitario
JUAN RAMÓN JIMÉNEZ

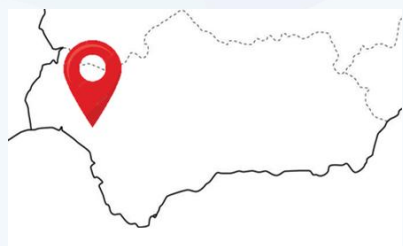


Conexión con la
Unidad Nacional
de Referencia (UNR)



OBJETIVOS

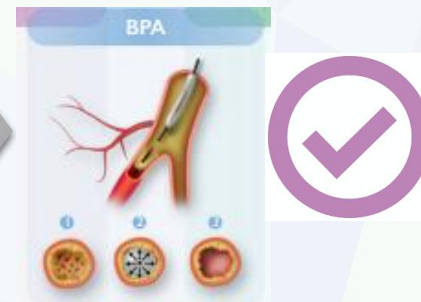
- Evaluar resultados y seguridad de la APB durante siete años en un centro conectado con la Unidad Nacional de Referencia (UNR)
- Identificar los principales diagnósticos enfermeros



**Registro observacional
unicéntrico
prospectivo**



**HPTC clasificados
como no quirúrgicos
por la UNR**



**Aceptados para
ABP en nuestro
centro**



Junio 2017- Agosto 2024

**6 pacientes consecutivos
28 sesiones**

Se analizaron resultados clínicos, hemodinámicos, complicaciones periprocedimiento

Características basales (n=6)

Edad media (años)	69,5 ±17.78
Número medio de sesiones	4,67±0.52
Mujeres	83.3%

Complicaciones (n=28)

Edema de reperusión no severo	10.7% (3)
Disección pared arterial	3.6% (1)
Hemoptisis leves	25% (7)
Hematoma femoral	3.6% (1)



No se registraron muertes periprocedimiento ni durante el seguimiento

La **APB** en pacientes HPTC no Qx → es una **técnica segura** también en centros **sin cirugía cardiaca**.

Excelente tasa de éxito y una **baja tasa de complicaciones**, sin **mortalidad *periprocedimiento*** ni durante el *seguimiento*.

Es importante que el **personal de enfermería** de las salas de hemodinámica estén entrenados en la realización de estos procedimientos y en el manejo de dichos pacientes.

Un plan de cuidados específico para pacientes con HPTC sometidos a terapia de APB nos permite prestar cuidados de calidad evitando riesgos y complicaciones y garantizando la máxima seguridad durante la técnica.