

## ANEXO III

### SELECCIÓN DE DIAGNÓSTICOS, INTERVENCIONES, ACTIVIDADES Y RESULTADOS EN PACIENTES SOMETIDOS A CATETERISMO CARDÍACO

AUTORES:

Salvador Santos Vélez, Juan Antonio Muñoz Campos, Francisco Reina Romero.  
Servicio de Hemodinámica. Hospital Virgen Macarena. Sevilla

A continuación y siguiendo un esquema que pueda ser aplicado directamente en las distintas unidades y con el objetivo principal de facilitar la comprensión del mismo, se relacionan algunos de los principales problemas reales o potenciales presentes en el paciente sometido a procedimientos cardiacos intervencionistas. De igual forma han sido seleccionadas algunas de las intervenciones descritas en la bibliografía para la resolución de los distintos problemas del paciente. Para este apartado del capítulo nos hemos basado principalmente en los dos textos publicados por la Universidad de Iowa de los Estados Unidos: Clasificación de Intervenciones<sup>1</sup> y Clasificación de los Resultados<sup>2</sup> de Enfermería.

r/c (relacionado con)

m/p (manifestado por)

<b>DE: Ansiedad r/c procedimiento intervencionista m/p aumento de presión arterial y frecuencia cardiaca.</b>		
Intervención (código CIE)	Actividades	Resultados codificados
Disminución de la ansiedad (5840)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adoptar actitud serena ante el paciente.</li> <li>• Explicar todo el procedimiento, incluida las sensaciones que va a experimentar.</li> <li>• Permanecer cerca del paciente para promover su seguridad y reducir el miedo.</li> <li>• Escuchar con atención.</li> <li>• Crear un ambiente que facilite la confianza.</li> <li>• Ayudar al paciente a identificar la causa real de su miedo.</li> <li>• Enseñar al paciente el uso de técnicas de relajación.</li> <li>• Administrar según prescripción / protocolo fármacos que reduzcan la ansiedad</li> </ul>	<p>Control de la ansiedad (1402):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Busca información para reducir la ansiedad.</li> <li>• Utiliza bien las técnicas de relajación</li> <li>• Refiere ausencia de signos de ansiedad</li> <li>• Controla la respuesta de ansiedad</li> </ul> <p>Control del síntoma (1608)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconoce signos de ansiedad</li> <li>• Utiliza medidas de alivio</li> <li>• Refiere control de los síntomas.</li> </ul>

Conocimientos deficientes r/c procedimiento terapéutico m/p signos de ansiedad		
Intervención (código CIE)	Actividades	Resultados codificados
Enseñanza procedimiento (pcmto) / tratamiento (5618)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informar al paciente/familia sobre el cuándo y dónde se hará el pcmto.</li> <li>• Informar al paciente/familia de cuánto durará el pcmto.</li> <li>• Informar acerca del personal que le hará el pcmto.</li> <li>• Reforzar la confianza del paciente en el personal involucrado.</li> <li>• Explicar el propósito del pcmto.</li> <li>• Describir las actividades del pcmto.</li> <li>• Explicar el pcmto.</li> <li>• Explicar el texto del consentimiento informado en caso necesario.</li> <li>• Enseñar al paciente cómo cooperar/participar durante el pcmto.</li> <li>• Realizar una visita/video de la sala de hemodinámica.</li> <li>• Proporcionar información sobre lo que oír, olerá, verá, gustará o sentirá durante el pcmto.</li> <li>• Informar sobre la forma en que puede ayudar en la recuperación.</li> <li>• Facilitar al paciente la posibilidad de realizar preguntas.</li> </ul>	<p>Conocimiento: proceso terapéutico(PT) (1814):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descripción del PT.</li> <li>• Describe las restricciones relacionadas con el PT.</li> <li>• Descripción de los posibles efectos indeseables.</li> </ul>

Disminución del gasto cardiaco r/c insuficiencia cardiaca m/p disnea e hipotensión		
Intervención (código CIE)	Actividades	Resultados codificados
Cuidados Cardiacos (4040)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar si aparece dolor torácico.</li> <li>• Realizar valoración de llenado capilar.</li> <li>• Evaluar patrón respiratorio.</li> <li>• Monitorizar la saturación de oxígeno.</li> <li>• Monitorizar constantes vitales. Seleccionar la mejor derivación.</li> <li>• Observar la aparición de disritmias cardiacas.</li> <li>• Valorar la respuesta del paciente ante los fármacos administrados.</li> <li>• Vigilar el estado de conciencia.</li> <li>• Valorar estado psicológico del paciente en relación con esta situación aguda.</li> <li>• Controlar la administración de volumen perfundido.</li> <li>• Control de la diuresis.</li> <li>• Valorar la necesidad del sondaje vesical por uso de diuréticos si fuera necesario.</li> <li>• Valorar presencia de crepitantes pulmonares.</li> <li>• Comprobar la efectividad de la oxigenoterapia, si correspondiera.</li> </ul>	<p>Efectividad de la bomba cardiaca (0400):</p> <p>ERE (en rango esperado)</p> <p>PA (presión arterial)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PA ERE</li> <li>• Frecuencia cardiaca ERE.</li> <li>• Tolerancia a la actividad ERE.</li> <li>• Pulsos periféricos llenos.</li> <li>• Coloración de la piel normalizada.</li> <li>• Ausencia de arritmias</li> <li>• Ausencia de crepitantes.</li> <li>• Ausencia de diaforesis profusa.</li> <li>• Ausencia de angina.</li> </ul>

Riesgo de infección r/c procedimiento invasivo		
Intervención (código CIE)	Actividades	Resultados codificados
Control de infecciones: intraoperatorio (6545)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Monitorizar y mantener la temperatura de la sala entre 20 y 24° C.</li> <li>• Monitorizar y mantener la humedad relativa entre 40 y 60%.</li> <li>• Monitorizar y mantener flujo de aire laminar.</li> <li>• Limitar la entrada y salida de personas en el quirófano.</li> <li>• Mantener la sala limpia y ordenada para limitar la contaminación.</li> <li>• Limpiar y esterilizar los instrumentos si procede.</li> <li>• Coordinar la limpieza y preparación de la sala para el siguiente paciente.</li> <li>• Mantener precauciones universales.</li> <li>• Verificar la integridad del embalaje estéril.</li> <li>• Verificar los indicadores de esterilidad.</li> <li>• Comprobar fechas de caducidad de materiales estériles.</li> <li>• Separar los suministros estériles de los no estériles.</li> <li>• Lavado quirúrgico de manos.</li> <li>• Uso de bata y guantes estériles.</li> <li>• Uso de mascarilla quirúrgica y gorro.</li> <li>• Inspeccionar la piel y tejidos alrededor del lugar de acceso vascular.</li> <li>• Aplicar solución antimicrobiana en zona de acceso vascular.</li> </ul>	Estado inmune (702) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausencia de infecciones</li> <li>• Temperatura corporal ERE</li> <li>• Recuento leucocitario DLN</li> </ul>

Riesgo de aspiración r/c vómitos provocados por el contraste iodado m/p nauseas		
Intervención (código CIE)	Actividades	Resultados codificados
Precauciones para evitar la aspiración (3200) Manejo del vómito (1570)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigilar el estado de conciencia, reflejo de tos y capacidad deglutiiva.</li> <li>• Controlar la función pulmonar. (pulxiómetro)</li> <li>• Mantener equipo de aspiración disponible.</li> <li>• Administración de antieméticos si procede</li> <li>• Reducir o eliminar factores que favorecen la aparición del vómito: ansiedad, miedo y ausencia de conocimiento)</li> <li>• Colocar la cabeza del paciente lateralizada en caso de nauseas para prevenir la aspiración.</li> <li>• Proporcionar apoyo físico durante el vómito.</li> <li>• Informar al paciente la posibilidad de la presencia de nauseas y vómitos durante el procedimiento.</li> <li>• Limpieza bucal tras el vómito. Ofrecer colutorio.</li> <li>• Valorar cantidad y aspecto de la emesis.</li> <li>• Uso de técnicas no farmacológicas para control del vómito (humoterapia, relajación, terapia musical)</li> </ul>	Control del riesgo (1902) Control de la aspiración (1918) Estado neurológico: consciencia (0909)

Perfusión tisular inefectiva : cardiopulmonar r/c shock cardiogénico m/p hipotensión severa, disnea, disminución de la conciencia, palidez y frialdad periférica.		
Intervención (código CIE)	Actividades	Resultados codificados
Manejo del shock cardiaco (4254)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vigilar la aparición de crepitantes respiratorios.</li> <li>• Observar signos de bajo gasto cardiaco.</li> <li>• Controlar signos de insuficiencia coronaria.</li> <li>• Favorecer la reducción de la precarga y post carga para mejorar la contractilidad cardiaca, administrando correctamente los fármacos prescritos y en su caso, colaborar en la colocación del balón de contrapulsación.</li> <li>• Vigilar el correcto funcionamiento del balón de contrapulsación.</li> <li>• Fomentar la perfusión coronaria controlando la administración, si procede, de fármacos que mantengan la PA ERE.</li> <li>• Colaborar, en su caso, en la intubación del paciente y conexión a respirador.</li> <li>• Mantener libre de secreciones las vías aéreas.</li> <li>• Vigilar el correcto funcionamiento del volumétrico.</li> </ul>	<p>Efectividad de la bomba cardiaca (0400)</p> <p>Perfusión tisular: cardiaca (0405):</p> <p>DLN (dentro de los límites normales)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fracción de eyección ERE.</li> <li>• Presión capilar pulmonar ERE.</li> <li>• Ausencia de angina</li> <li>• Ausencia de nauseas</li> <li>• Ausencia de vómitos</li> <li>• Constantes vitales DLN</li> </ul>

Perfusión tisular inefectiva periférica r/c acceso vascular m/p ausencia de pulso		
Intervención (código CIE)	Actividades	Resultados codificados
Cuidados circulatorios: Insuficiencia arterial (4062)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobar pulsos periféricos</li> <li>• Evaluar temperatura de la extremidad.</li> <li>• Observar grado de dolor en extremidad.</li> <li>• Valorar función motora y sensitiva en extrem.</li> <li>• Colocar la extremidad en posición que permita mejorar flujo arterial.</li> <li>• Proteger la extremidad de lesiones por presión.</li> </ul>	<p>Perfusión tisular : Periférica (0407)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Buen relleno capilar</li> <li>• Pulsos periféricos fuertes.</li> <li>• Temperatura ERE</li> <li>• Sensibilidad ERE</li> <li>• Coloración de piel normal</li> <li>• Función muscular intacta</li> <li>• Ausencia de dolor localizado</li> </ul>

## Bibliografía

1. McCloskey JC. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (CIE). Proyecto de intervenciones Iowa. Tercera Ed. Harcourt Mosby, Barcelona. 2001.
2. Johnson M. y otros. Clasificación de Resultados de Enfermería. (CRE). Proyecto de resultados Iowa. Segunda Ed. Harcourt Mosby, Barcelona.2001.