

# III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA LA REALIZACION DE GAMMAGRAFIA DE PERFUSION MIOCARDICA CON ADENOSINA.

**Autor principal** PILAR ORTIZ MARTIN

**CoAutor 1** CARLOS LUIS PADRÓN RODRÍGUEZ

**CoAutor 2** FRANCISCO JOSE MILLÁN VÁZQUEZ

**Área Temática** Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Médica

**Palabras clave** ADENOSINA ANSIEDAD ATENCIÓN ENFERMERÍA ISQUEMIA MIOCARDICA

### » Resumen

En el ámbito de la medicina nuclear, la adenosina se utiliza para inducir isquemia coronaria en pacientes que son incapaces de realizar un ejercicio físico adecuado por limitaciones físicas (ergometría). La enfermera juega un papel fundamental en la preparación del paciente y en la realización de la prueba. Nuestro objetivo es elaborar un plan de cuidados que facilite la correcta conclusión de dicha prueba.

### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

El trabajo se realizó en el servicio de medicina nuclear del Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, en estrecha colaboración con el servicio de cardiología. Esta iniciativa surgió como respuesta a la detección por parte de enfermería, de un alto porcentaje de pacientes que no concluían los 6 minutos necesarios de perfusión de adenosina, previos a la gammagrafía, por intolerancia y miedo ante los síntomas físicos que aparecen en corto espacio de tiempo.

### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

La causa de este problema detectado radica, en la mayoría de los casos, en una deficiente información y preparación psicológica del paciente, previa a la realización del procedimiento diagnóstico. Desde enero a octubre de 2011 se valoraron a 126 pacientes que acudieron a nuestro servicio para realizarse una gammagrafía miocárdica. El Personal de enfermería fue el responsable de la recepción del paciente (y acompañante en caso necesario y si el paciente lo desea) y la consiguiente detección de problemas (diagnósticos NANDA) más relevantes. Estos fueron: Ansiedad (00146), Conocimientos deficientes del procedimiento a realizar (00126), Conflicto de decisiones (00083). Una vez establecidos los diagnósticos, se aplicaron las intervenciones apropiadas (NIC): Enseñar el procedimiento a realizar (5618), Disminución de la ansiedad (5820), Asesoramiento (5240), Información preparatoria sensorial (5580).

### » Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Para la intervención Disminución de la ansiedad (5820), se realizaron las siguientes actividades: - Explicar todos los procedimientos, incluyendo las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento. Utilizar un enfoque sereno que de seguridad.- Permanecer con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo.

Para la intervención Enseñar el procedimiento a realizar (5618), se realizaron las siguientes actividades: - Explicar el propósito del procedimiento/tratamiento. Enseñar al paciente cómo cooperar/participar durante el procedimiento/tratamiento.

-Explicar las necesidades de dispositivos de monitorización y sus funciones.

Para la intervención Información preparatoria sensorial (5580), se realizaron las siguientes actividades: - Identificar las sensaciones que la mayoría de pacientes describe, asociadas con cada aspecto del procedimiento. Describir la duración esperada de las sensaciones y de los procedimientos o cuándo puede esperarse un cambio.

Para la intervención Asesoramiento (5240), se realizaron las siguientes actividades:

-Proporcionar información objetiva según sea necesario.-Disponer la intimidad para asegurar la confidencialidad. Demostrar simpatía, calidez y autenticidad. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto.

A partir de las distintas intervenciones, conseguimos en el 82.5% (104/126) los siguientes resultados codificados según los criterios NOC y por tanto finalizar con éxito el protocolo de administración de adenosina (0.160mg/Kg/min, 6 min): Conocimiento del procedimiento (1814), Control de la ansiedad (1402), Participación en la decisión sobre la asistencia sanitaria (1606), Satisfacción del paciente: control de los síntomas (1608).

Como conclusión podemos decir que la inducción de isquemia con adenosina es una técnica con frecuentes reacciones adversas, la mayoría de ellas de escasa trascendencia que no impiden completar el protocolo completo, aunque requiere una cuidadosa vigilancia por parte del personal de enfermería ante la posibilidad de reacciones adversas graves y un plan de cuidados estandarizado que facilite al paciente la realización satisfactoria del procedimiento diagnóstico.

### » Barreras detectadas durante el desarrollo.

El principal problema que se nos presentó fué la falta de tiempo material dedicado a cada proceso, ya que la entrevista se prolongaba con cada paciente y las intervenciones realizadas requerían mayor dedicación. Intentamos solventar el problema negociando con la dirección médica de la unidad y distribuimos las citas para esta prueba en los horarios y turnos más apropiados que nos permitiera disponer del tiempo requerido.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Evidentemente se incrementaron las posibilidades de participación del paciente y la familia, ya que casi todas las intervenciones de enfermería estaban enfocadas a prestar la mayor información posible con objeto de hacer partícipe al propio paciente y familia de su papel en el control de los síntomas.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

A raíz de esta experiencia, las enfermeras del servicio estamos planteando analizar cuáles son las pruebas que no se llegan a concluir con mayor frecuencia, debido a factores relacionados con control de ansiedad r/c claustrofobia en gammacamara y elaborar un plan de actuación que nos permita igualmente, incrementar el número de pruebas concluidas satisfactoriamente.