



IMPLANTE DE MARCAPASOS DEFINITIVO: “PROCEDIMIENTO SEGURO”

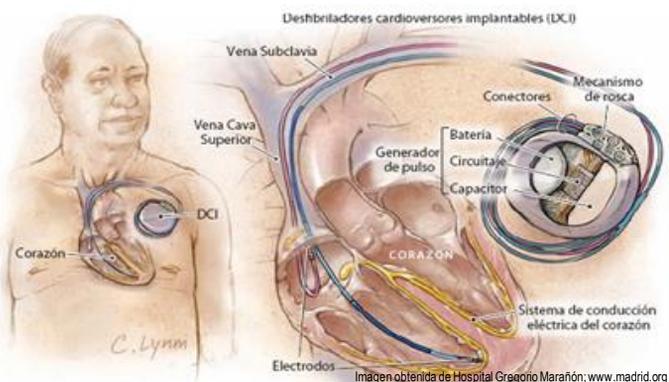
Sánchez Samaniego, M^a Luisa; Pantoja Vallejo, M^a Petra
Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Médico-Quirúrgico
Complejo Hospitalario de Jaén

INTRODUCCIÓN

El bloqueo aurículo-ventricular (BAV) es una patología frecuente en UCI, que precisa del implante de un marcapasos definitivo (MPD), procedimiento quirúrgico intervencionista, en el cual, la enfermera participa para que sea realizado bajo estrictas normas de asepsia, que permitan garantizar la calidad, eficiencia y eficacia de dicho procedimiento y, por tanto, la seguridad del paciente.

OBJETIVOS

- ❖ Garantizar una técnica aséptica durante todo el proceso
- ❖ Proporcionar tranquilidad y confort al paciente
- ❖ Facilitar una correcta información del procedimiento



PROCEDIMIENTO

- Técnica estéril
- Colocación de los cables estimuladores en Aurícula y/o Ventrículo
- Inserción del generador en bolsa realizada bajo el tejido subcutáneo y sobre la fascia muscular (Tórax)
- Cierre de la herida con sutura hipodérmica.

#PLAN DE CUIDADOS#

(00146) ANSIEDAD R/C CAMBIO EN EL ESTADO DE SALUD M/P INQUIETUD

NOC

(1402) autocontrol de la ansiedad

- (140204) Busca información para reducir la ansiedad
- (140212) Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad

NIC:

(5820) disminución de la ansiedad

- Explicar todos los procedimientos, incluyendo las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- Permanecer con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo.
- Crear un ambiente que facilite confianza.

(5270) apoyo emocional

- Animar al paciente a que exprese sentimientos de ansiedad, ira o tristeza.
- Escuchar las expresiones de sentimientos y creencias.

(00004) RIESGO DE INFECCIÓN R/C PROCEDIMIENTOS INVASIVOS (vía venosa, colocación del generador de impulso)

NOC:

(1902) control del riesgo

- (190201) Reconoce factores de riesgo
- (190207) Sigue las estrategias de control del riesgo seleccionadas

(1102) curación de la herida por primera intención

- (110214) Formación de cicatriz

NIC:

(6550) protección contra las infecciones

- Inspeccionar el estado de la herida quirúrgica y puntos de inserción de catéter.
- Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección, y cuando debe informar de ellos.

(3660) cuidados de la herida:

- Mantener técnica de vendaje estéril al realizar los cuidados de la herida.
- Enseñar al paciente y familia los procedimientos del cuidado de la herida.

(00126) CONOCIMIENTOS DEFICIENTES R/C FALTA DE EXPOSICIÓN M/P VERBALIZACIÓN DEL PROBLEMA

NOC:

(1803) conocimiento proceso de la enfermedad

- (180302) Descripción del proceso de la enfermedad
- (1813) conocimiento régimen terapéutico
- (181307) Descripción de la actividad prescrita
- (181309) Descripción de los procedimientos prescritos

NIC:

(5602) enseñanza: proceso de la enfermedad

- Describir el proceso de la enfermedad
- Describir las posibles complicaciones
- (5618) enseñanza: procedimiento/tratamiento
- Informar al paciente/familia de cuándo, donde, duración esperada y persona que realizará el procedimiento.
- Explicar el procedimiento
- Enseñar al paciente cómo cooperar.

[Pacemaker implantation. The nurse's role].

López Díaz C.

Rev Enferm. 1998 Feb;21(234 Suppl):67-72. Spanish.

PMID:

9582859

[PubMed - indexed for MEDLINE]

B
I
B
L
I
O
G
R
A
F
Í
A

[Temporary pacemakers: current use and complications].

López Ayerbe J, Villuendas Sabaté R, García García C, Rodríguez Leor O, Gómez Pérez M, Curós Abadal A, Serra Flores J, Larrousse E, Valle V. Rev Esp Cardiol. 2004 Nov;57(11):1045-52. Spanish.

PMID:

15544753

[PubMed - indexed for MEDLINE]