

SEGURIDAD EN EL MANEJO DEL BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN INTRA-AÓRTICO

Bendicho López M^a Jesús, García Camacho Carlos, Fernández Arias Eva M^a
Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Universitario "Puerta del Mar" de Cádiz

INTRODUCCION-OBJETIVO: La Contrapulsación con Balón Intra-aórtico (BCIA) es una forma de asistencia circulatoria, mediante desplazamiento mecánico controlado de la sangre en la aorta, con la finalidad de mejorar el aporte de oxígeno al miocardio y reducir la carga de trabajo al corazón, mejorando así todos los parámetros hemodinámicos del paciente. El BCIA se utiliza como apoyo preoperatorio en pacientes de alto riesgo que requieren cirugía de revascularización coronaria. Debido a que es un procedimiento agresivo y con múltiples complicaciones suele utilizarse habitualmente, en Unidades altamente especializadas, como las Unidades de Cuidados Intensivos o Unidades Coronarias. Antes de atender y cuidar a un paciente portador de BCIA el personal de enfermería debe conocer los riesgos y complicaciones que pueden surgir para evitarlas y/o prevenirlas, mejorando así la seguridad de los pacientes. Por lo que consideramos imprescindible que el personal de enfermería conozca el significado de las alarmas que pudieran ocasionarse durante el tratamiento.



ALARMAS DEL BCIA

- 1 «TRIGGER» No detecta la señal de activación
- 2 «GASS LOSS» Fuga de gas
- 3 «IAB CATHETER» Problemas del catéter
- 4 «PNEUMATIC DRIVE» Falla el sistema neumático
- 5 «DYASTOLYC AUG» Caída de la presión arterial
- 6 «SYSTEM FAILURE» Falla el procesador

ACTUACION

- 1 Revisar electrodos y cables, cambiar la derivación
- 2 Revisar las conexiones. Si aparece sangre en el balón "detener la contrapulsación" avisar al médico
- 3 Resolver acodamiento
- 4 Revisar conexiones y si continúa el fallo, avisar al servicio técnico
- 5 Avisar al médico e iniciar Tto con drogas vasoactivas
- 6 Se detiene el BCIA, reiniciar el sistema y si continua fallo avisar al servicio técnico

MÉTODO: *Diseño:* estudio prospectivo y descriptivo *Ámbito:* Quirófano de Cirugía Cardíaca y UCI del Hospital Universitario de referencia. *Periodo de estudio:* Enero-Diciembre 2013 *Sujetos:* Pacientes portadores de BCIA *Protocolo:* Recogida y análisis de las complicaciones ocurridas durante el tratamiento con BCIA y alarmas originadas, mediante hoja de registro elaborada para el estudio.

RESULTADOS: De los 25 pacientes que fueron tratados con BCIA durante el año 2013, solo hubo 3 pacientes con alguna incidencia moderada y subsanable:

- 1- Terminación de la botella de gas Helio
- 2- Aparición de sangre en el catéter-balón
- 3- Hematoma alrededor de la zona de punción

No se registró ningún problema durante la inserción del catéter, pero si apreciamos que al retirar el catéter, hubo 4 pacientes que tuvieron un sangrado, subjetivamente mayor, por el punto de punción, teniendo que aumentar el tiempo de compresión.

CONCLUSIONES

Asociamos la escasa incidencia de complicaciones en los pacientes tratados con BCIA, a la implantación el año 2013, de un protocolo de cuidados de enfermería de estos pacientes elaborado por enfermeros de la Unidad, lo cual ha mejorado la calidad asistencial y seguridad que ofrecemos a estos pacientes

