

APARICIÓN DE COMPLICACIONES TRAS CATETERISMO CÁRDIACO POR LA APLICACIÓN DE COMPRESIÓN NEÚMATICA.

Méndez Nieto, Sara ; Osorio Lucena, Ana Isabel

INTRODUCCIÓN

La patología de los vasos coronarios constituye una de las causas de morbi-mortalidad de más prevalencia en los países desarrollados. El cateterismo cardíaco es la técnica diagnóstica que estudia la morfología y funcionalidad de las arterias coronarias, las presiones de las cavidades cardíacas, el funcionamiento de las válvulas y valora el estado del músculo cardíaco. Esta técnica permite acceder a las arterias coronarias mediante un catéter que se introduce de forma percutánea (punción arterial con anestesia local) sin necesidad de cirugía abierta. El punto de punción se selecciona en función de la permeabilidad del vaso y de la anatomía del paciente. Normalmente se utiliza la arteria femoral común o la arteria radial que favorece un alta hospitalaria precoz.

Al finalizar la técnica se debe realizar una compresión sobre la zona de punción. En nuestro estudio nos hemos centrado en la actual medida de compresión radial más utilizada; la pulsera neumática. El objetivo de este trabajo es evaluar la eficacia de este dispositivo en el control del sangrado tras un cateterismo cardíaco por punción radial.



MÉTODO

Realizamos un estudio observacional y prospectivo realizado entre los meses de julio y septiembre de 2015, en la unidad de Cardiología del Hospital Virgen de las Nieves de Granada. Incluimos en el estudio 100 pacientes sometidos a un cateterismo cardíaco con finalidad diagnóstica o terapéutica cuya vía de abordaje sea radial con la posterior aplicación de pulsera neumática. Nos centramos pues, en la aparición de posibles complicaciones y el tiempo de compresión mediante el dispositivo.

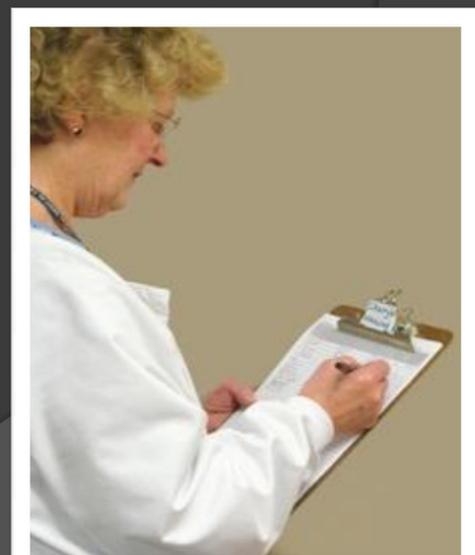
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De los 100 pacientes, 66 (66%) fueron hombres y 34 (34 %) mujeres. El tiempo medio de la retirada de la pulsera neumática fue de 4 horas y 30 min. Entre las 2 y 4 horas, se retiró en 48 pacientes (48%); entre las 4 y 6 horas, en 41 pacientes (41%), y en sólo 11 pacientes (11%) fue necesario mantener la pulsera después de 6 horas.

Respecto a las complicaciones tras la retirada del dispositivo, valorando posibles complicaciones cada 15 minutos en la primera hora tras el procedimiento y cada hora en las siguientes, ningún paciente presentó sangrado importante. En referencia a hematomas, 12 pacientes (12%) presentaron hematoma leve. Se registraron 5 pacientes con complicaciones mayores en el postoperatorio inmediato (Angor, IAM o ACV).

CONCLUSIONES

Tras el análisis de los resultados podemos concluir que el dispositivo de primera elección tras realizar un cateterismo cardíaco, la pulsera neumática, un método efectivo en el control del sangrado y con una baja tasa de complicaciones cuando nos referimos al acceso a través de la arteria radial. Para que estos datos se cumplan es importante numerosas medidas de seguridad, cuidados de enfermería y recomendaciones al paciente, es decir, estos datos responden a un control del paciente y a la continuidad de cuidados tras el procedimiento.



1. Gómez M, Pereira B, Amoedo B, Guillén P, Vázquez A, Veiga M, Argibay V, Sanmartín M. Manejo y seguimiento de las complicaciones postcateterismo radial. *Enferm Cardiol*. 2005;Año XII 35:20-23.

2. Navarro Pérez LA, Gil Ambrosio B*, Aranda Nevado MC, Muñoz Castro C, Lozano Marote E, Gea Valero M, Bacaicoa Parrado P, Díaz Herrera V, Porcel Arrebola E, Rebollo Lozano C. Comparación de los métodos de compresión de la arteria radial tras el cateterismo cardíaco. *Enfermería en Cardiología*. Año 2009. N.º 47-48.

3. Galimany Masclans J*. Díaz Rodríguez S**. Pernas Canadell JC. Cuidados de enfermería al paciente sometido a cateterismo cardíaco y angioplastia coronaria. *Enfermería cardiológica*. 2010. Número 49. Disponible en: http://www.enfermeriaencardiologia.com/revista/49_11.pdf