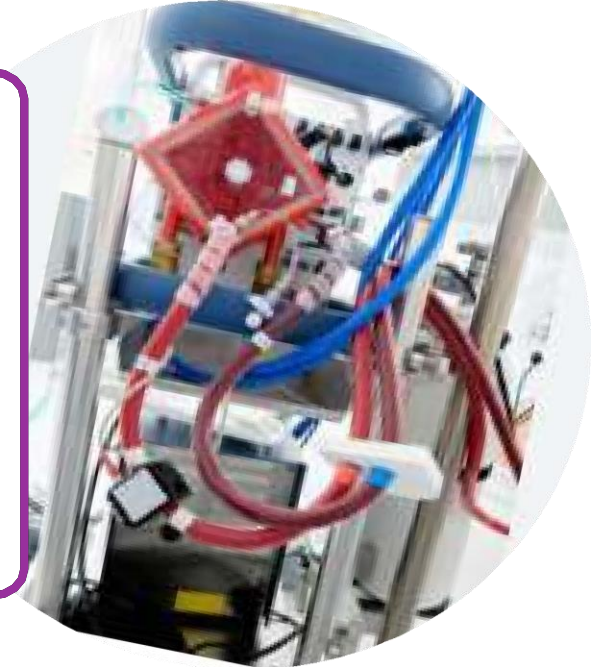


Complicaciones de paciente con Membrana de Oxigenación Extracorpórea Veno-Arteria periférica tras cirugía cardíaca

Autores: Laura Juez Rodríguez, Marta Lobo Rois, Javier Muñoz Galán, Elena Arranz Peña, María Gómez Sánchez, Irene Alcoceba Herrero, Elena Cabrero Hazas, D. Pamela Jaya Morocho, Yolanda de la Fuente Jambrina.
 Unidad de cuidados agudos cardiológico (UCAC).

1. INTRODUCCIÓN

El shock postcardiotomía derivado del síndrome de bajo gasto cardíaco, es una de las complicaciones más graves de la cirugía cardíaca. La implantación periférica de la Membrana de Oxigenación Extracorpórea Veno-Arterial (ECMO-VA), va a servir de soporte circulatorio y respiratorio integral en este tipo de pacientes, así como la canalización de numerosos accesos vasculares centrales. La función de enfermería es fundamental en la detección precoz de complicaciones, manejo del dispositivo y cuidado de los puntos de inserción.



2. DESCRIPCIÓN DEL CASO.

Paciente sometido a recambio valvular aórtico y mitral que ingresa con ECMO-VA periférico.

Monitorización de constantes, implantación del Balón de contrapulsación intraaórtico (BCIAo) y valoración de puntos de acceso.

Sangrado de ambas cánulas y punto de inserción sin visibilidad. Accesos centrales sucios.

Realizada una valoración de enfermería global y se realiza cura estéril de los puntos de acceso.

3. INTERVENCIÓN.

Se realiza una valoración enfermera por los patrones de Virginia Herderson, se destacan:

- Necesidad de evitar los peligros del entorno.
- Necesidad de mantener la higiene corporal y la integridad de la piel.

[00374] Riesgo de sangrado excesivo r/c la canulación del dispositivo mecánico periférico.

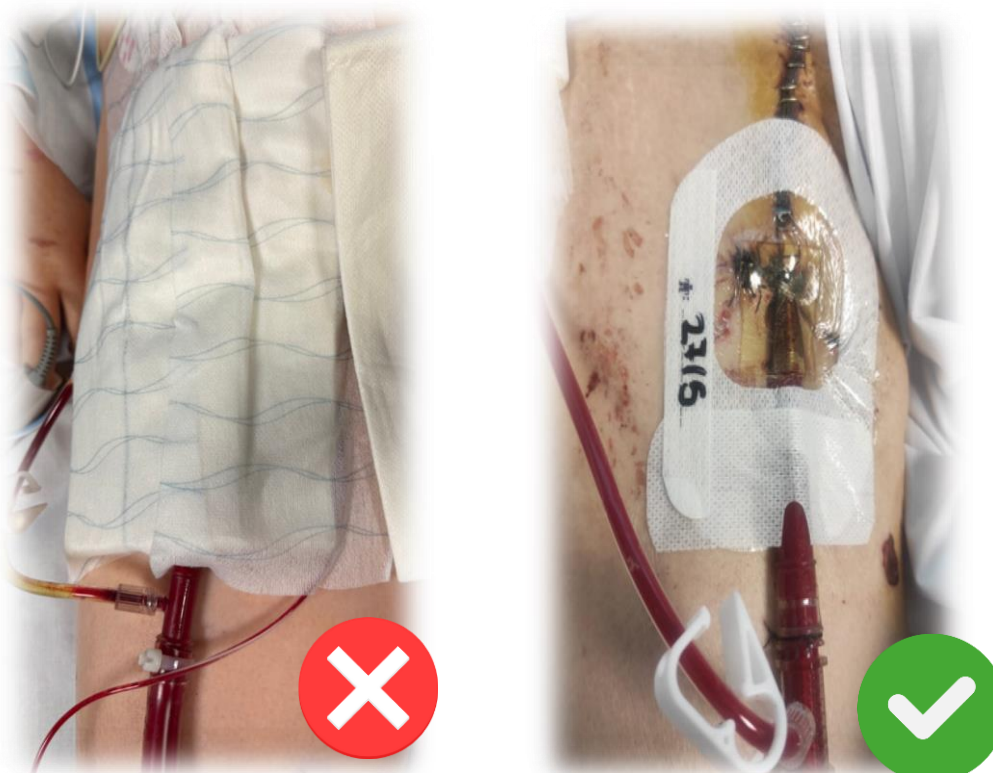
N
O
C

[0413] Severidad de la pérdida de sangre

N
I
C

[4064] Cuidados circulatorios dispositivo de ayuda mecánica:

- Determinar los niveles de coagulación.
- Comprobar el estado de las cánulas.



[00044] Deterioro de la integridad tisular r/c la implantación de accesos periféricos.

N
O
C

[1842] Conocimiento: control de la infección.

N
I
C

[6550] Protección contra las infecciones.

4. CONCLUSIONES.

Las consecuencias más destacadas de portar múltiples accesos periféricos, son la infección y el sangrado masivo. Además, existe una pérdida de la integridad cutánea debido al daño de los propios dispositivos implantados y a la inmovilidad física del paciente.

Por ello, se incide en actuaciones dirigidas a prevenir dichos riesgos y aplicar cuidados protocolizados a través de la aplicación de planes de cuidados individualizados.

5. BIBLIOGRAFÍA

