	<b>PROTOCOLO ENFERMERÍA</b> <b>TEST DE ESFUERZO</b>
<b>Fecha: ABRIL 2014</b>	<b>P03.9</b>

Modificaciones respecto a la anterior edición		
Revisión general del anterior		
Elaborado:	Revisado	Aprobado:
DUE Test de Esfuerzo	Dirección Enfermería	Dirección de Enfermería

## 1 Definición

Prueba que se realiza para el diagnóstico o pronóstico de enfermedad coronaria, HTA, arritmias y otras cardiopatías.

Para ello se analiza el electrocardiograma durante el ejercicio físico.

## 2 Procedimiento

Se realiza tanto a pacientes ambulatorios como ingresados en las distintas Unidades de Hospitalización.

Los pacientes ambulatorios son citados por el Servicio de Admisiones. Los programados del día se encuentran en el programa informático SELENE (Menu-Agenda T\_ Esfuerzo). Las historias las traerá a la sala el Sanitario de consultas.

Las peticiones de test de esfuerzo de pacientes ingresados se encuentran en el programa informático SELENE (Menú-Test de esfuerzo planta)

## 3 Técnica


### 3.1 Pacientes ambulatorios

- Estarán en la sala de espera de Cardiología. Se les irá llamando por orden de cita
- Firmarán el consentimiento informado para la prueba del test de esfuerzo
- Se abre un sobre blanco grande para aquellos pacientes que realicen el estudio por primera vez, indicando el NÚMERO DE TEST. Si ya hubiese realizado previamente algún test de esfuerzo, se utiliza el sobre blanco ya existente anotando el NÚMERO DE TEST ACTUAL Y LA FECHA de realización
- **La numeración del test es correlativa**

### 3.2 Pacientes ingresados

- El personal de Enfermería de cardiología avisará a la Unidad de Hospitalización correspondiente para que el paciente acuda a la sala de Test de Esfuerzo
- Firmara el consentimiento informado
- Con el número de test y el sobre blanco se sigue el mismo procedimiento que en los pacientes ambulatorios

Este documento es de uso exclusivo de la Fundación Hospital de Jove. Se prohíbe la realización de copias adicionales.

	<b>PROTOCOLO ENFERMERÍA</b> <b>TEST DE ESFUERZO</b>
<b>Fecha: ABRIL 2014</b>	<b>P03.9</b>

### 3.3 Preparación previa al test

- Una vez que el paciente esté en la sala se le explica en que consiste la técnica que se le va a realizar
- Se le indica que se descubra de cintura hacia arriba
- Se comprueba que lleva ropa cómoda así como calzado cerrado, de no ser así realizará la prueba descalzo (se le pueden dar calzas)
- Se colocan los electrodos según dibujo de la página 3
- Se coloca el cinturón de la cinta del test fijándolo a la espalda del paciente
- Se conectan los cables de las derivaciones a los electrodos
- Se coloca el manguito de la tensión arterial
- El facultativo programa el monitor del test y va introduciendo los datos del paciente
- Se realiza un EKG basal
- Las tomas de tensión arterial serán:
  1. Basal
  2. El monitor indica mediante un pitido las sucesivas tomas. Coincidirá con el cambio de estadio del estudio (2', 3', 3'...)
  3. Al finalizar el test también, indicado mediante un pitido
  4. A los 2' de la recuperación
- Tras el esfuerzo existe un periodo de recuperación de al menos 2 minutos en el que el paciente permanecerá con los electrodos puestos, retirándolos cuando lo indique el facultativo
- Se indica al paciente que se vista

Los electrodos, sobres blancos y las autorizaciones están en la sala del test de esfuerzo

## 4 Registros

- Se accede a la programación del día en el programa informático Selene (Menú-Agenda T\_Esfuerzo)
- Confirmar la visita. Entramos en la historia del paciente- Formulario- PE
- Rellenar los distintos apartados del formulario
- Se registran las distintas tomas de TA según estadio del test
- La introducción de datos en el ordenador se realiza tanto para pacientes ambulatorios como ingresados

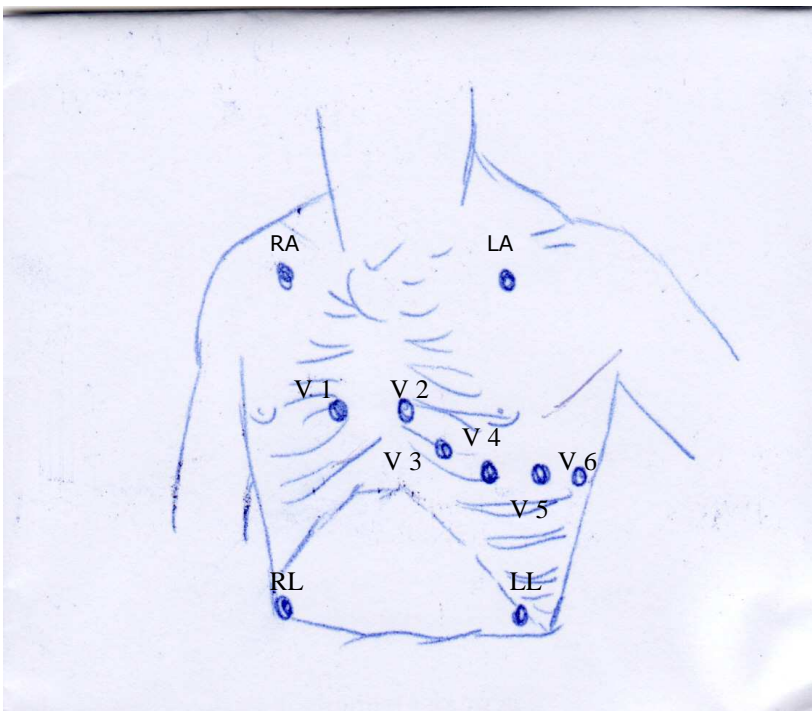
Una vez finalizado el test se distribuirán las hojas de la siguiente forma:

- El test completo junto con el consentimiento informado en el sobre blanco ya numerado y este en la historia física del paciente
- Si el paciente es ambulatorio se le proporcionará un informe resumen del test

### 5. Revisión del material y medicación de la sala

- Se revisa el carro el último miércoles de cada mes
- Se repone lo caducado mediante petición a farmacia o almacén
- Tras finalizar la revisión se firma la hoja de registro de comprobaciones

Esta documentación está colocada encima del carro destinado a medicación y material



V1: 4º espacio intercostal derecho

V2: 4º espacio intercostal izquierdo

V3: entre V2 y V4

V4: línea media clavicular

V5: entre V4 y V6

V6: línea axilar media

RA: hombro derecho

LA: hombro izquierdo

RL: zona dorsal derecha

LL: zona dorsal izquierda

MATERIAL ACCESORIO

1	Bomba de perfusión (conectado a la red electrica)
1	Esfingomanómetro
1	Fonendoscopio
1	Palo de gotero
1	Bala de Oxigeno
1	Vacuómetro completo
1	Contenedor de ropa sucia

**MATERIAL Y MEDICACIÓN CONTENIDO EN LA SALA DE TÉCNICAS  
CARDIOLÓGICAS**

***Balda superior***

10	Electrodos
1	Monitor desfibrilador
1	Contenedor rígido para agujas
	Maquinillas de resurar desechables
	Gasas no esteriles
1	Gel para palas
	Alcohol, gasas, esparadrapo

**Primer cajón**

MEDICACION

**PARENTERAL**

4	Adenocor, viales
5	Adrenalina cargada
5	Aleudrina amp. (en nevera)
2	Anectine amp de 100mgr( en laboratorio) 100 mgr. (en nevera)
3	Anexate, amp
12	Atropina,amp
2	Biocoryl, viales
3	Cloruro Cálculo.10% amp
5	Digoxina,amp
1	Dobutrex 250, vial
2	Dopamina ,amp
2	Dormicum 15 mgr.,amp
3	Glucosmon R50,amp
3	Lidocaina 2%, amp
6	Manidón, amp
4	Mepivicaína al 2% amp.
5	Seguril,amp
6	Solinitrina F., amp
6	Trangorex, amp
2	Valium 10 mgr., amp

**ORAL**

10	Cafinitrina, comp
----	-------------------

**OTROS**


2	Solinitrina, spray
---	--------------------

Este documento es de uso exclusivo de la Fundación Hospital de Jove. Se prohíbe la realización de copias adicionales.

**Segundo cajón**

MATERIAL-VÍA VENOSA

5	Gasas estériles, paquetes
1	Betadine
2	Compresor
5	Cateteres venosos nº 22
5	Cateteres venosos nº 20
5	Cateteres venosos nº 18
3	Llaves de 3 vías
1	Drum
2	Obturador de vías venosas
5	Jeringas de 2cc.
5	Jeringas de 5cc.
5	Jeringas de 10 cc.
5	Jeringas de 20cc.
10	Agujas IM ( 8x40)
10	Agujas EV ( 9x25)
10	Agujas para cargar sueros (1,1x40)
10	Agujas SUBC ( 0,5x16)
2	Jeringa de gases
1	Esparadrapo 2,5 x 10
1	Esparadrapo 10x 10
3	Equipos de gotero
1	Equipo de bomba de perfusión
2	Dial a flo
1	Microgotero
2	Equipos de vía central
2	Agujas 2/0 (aguja recta)

	<b>PROTOCOLO ENFERMERÍA</b> <b>TEST DE ESFUERZO</b>
<b>Fecha: ABRIL 2014</b>	<b>P03.9</b>

***Tercer cajón***

SUEROS

5	Glucosado 5%, 250cc	
2	Glucosado 5%, 500cc	
1	Glucosado 5%, 500cc. CRISTAL	(2 de 250cc)
1	Glucosado 10%, 500cc	
2	Fisiológico, 500cc	
5	Fisiológico, 100cc	
1	Gelafundina	
1	Lidocaina 0,4%, 500cc	
1	Bicarbonato 1/6 M, 250cc	
1	Bicarbonato 1M, 250 cc	

**Cuarto cajón**

VÍA RESPIRATORIA

1	Ambú
1	Masca rilla nº4 y nº 3
1	Mango de laringoscopio (con pilas puestas)
1	Pala de laringoscopio N°3
1	Pala de laringoscopio N°4
1	Pinza de Magill
1	Fiador tubo endotraqueal
2	Pila de repuesto (R14S)
1	Tubo endotraqueal N° 7,5
1	Tubo endotraqueal N° 8
1	Tubo endotraqueal N° 8,5
1	Tubo de Mayo N°3
1	Tubo de Mayo N° 4
1	Tubo de Mayo N° 5
1	Lubricante
5	Guantes estériles N° 7,5
1	Mascarilla de oxígeno
1	Paño verde
2	Gafas de oxígeno
10	Guantes de látex talla mediana



Fecha: ABRIL 2014

P03.9

REGISTRO DE COMPROBACIONES TEST DE ESFUERZO. AÑO \_\_\_\_\_

Mes	FECHA	Nombre y apellidos
ENERO		
FEBRERO		
MARZO		
ABRIL		
MAYO		
JUNIO		
JULIO		
AGOSTO		
SEPTIEMBRE		
OCTUBRE		
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		