

Modificaciones respecto a la anterior edición

Revisión general del protocolo anterior

Elaborado:	Revisado	Aprobado:
Enfermera de Cardiología	Dirección Enfermería	Dirección Enfermería

1 Previo al cateterismo

Contactar con la enfermera de traslados y solicitar ambulancia a la hora que nos indique

Entregar al paciente la información sobre el estudio a realizar y los consentimientos informados

El facultativo realizará el informe médico previo al cateterismo y la solicitud de la ambulancia de ida y vuelta

Rasurar ambas ingles

Tallar y pesar al paciente

Canalizar **vía venosa MSI**, catéter nº 18 salinizada y colocar **llave de 3 vías**

Colocar **pulsera** identificativa en **MSI**

Baño o ducha

Pedir en SELENE[®], en notas de cocina zumo para darle al paciente tras cateterismo

Si fuese portador de prótesis dental, proporcionarle el recipiente indicado para ello previamente identificado

Mantener en dieta absoluta desde las 24 horas del día anterior, **excepto medicación**. Si se realiza por la tarde dar dieta líquida al desayuno. En todos los casos puede beber agua hasta 2 horas antes del estudio

1 hora antes: Administrar 10 mgr. de diazepam oral, reduciendo la dosis a 5 mgr. en pacientes con broncopatía crónica o mayores de 75 años

En caso de tomas AAS o copridogel, administrar con el diazepam. Si está tomando algún diurético se dará después de la prueba

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

Indicar el tratamiento antiagregante y anticoagulante administrados, hora de la administración y si ha recibido la dosis de carga (registro anexo I)

Mantener las perfusiones de heparina Na, tirofiban o reopro (excepto orden médica).
No administrar heparina bajo peso molecular desde al menos 12 horas antes del estudio

Entregar hoja informativa a la familia en la que figure hora y lugar del cateterismo (anexo II)

Comprobar que tenga ecg y analítica: bioquímica, hemograma y coagulación

Aplicar los protocolos de alergia al yodo, nefropatía por contraste y diabetes por si fuese el caso

Entregar copia del resultado del cateterismo y/o angioplastia en la consulta de Cardiología

2 Tras el cateterismo

Seguir protocolo de cuidados post-cateterismo según vía de acceso

2.1 Cuidados post-cateterismo femoral

Vigilar la zona de punción, TA, FC y pulso distal al llegar a la planta y cada hora, durante las dos primeras horas

Dar un zumo de naranja al llegar a la planta, e ingesta abundante de líquidos

Reposo en cama durante las primeras cuatro horas. Después de dos horas levantado al sillón puede comenzar la deambulación

Si se ha utilizado un dispositivo de cierre percutáneo (Angioseal, Perclose o Prostar), el paciente deberá guardar reposo en la cama durante las dos primeras horas. Después de dos horas levantado al sillón podrá comenzar la deambulación

Dos horas después de la llegada a planta reanudar la dieta habitual

Después de ACTP realizar ECG

2.2 Cuidados post-cateterismo radial

Vigilar la zona de punción, TA, FC y pulso distal al llegar a la planta y cada hora, durante las dos primeras horas

Vigilar la coloración y temperatura de la mano, así como la movilidad de los dedos

Dar un zumo de naranja al llegar a planta, e ingesta abundante de líquidos

Se puede levantar cuando lo desee

Dos horas después de la llegada a planta reanudar la dieta habitual

Retirar el apósito radial después de una hora de la llegada a la planta en los cateterismos y en dos horas en las ACTP, colocando apósito menos compresivo

Si sangrado y/o hematoma, se retira el apósito y se comprime la arteria a nivel de la punción. Colocar nuevo apósito compresivo

Brazo en cabestrillo hasta el día siguiente (puede retirar el cabestrillo para comer)

A las 24 horas se retira el cabestrillo y el apósito, colocando una tiritita

Después de ACTP realizar ECG

3 Documentación necesaria para el traslado

Impreso de orden de traslado de enfermos en ambulancia

Informe médico

Consentimientos informados para el cateterismo (diagnóstico y terapéutico) firmados por el paciente

Hoja de Enfermería de traslados cumplimentada (anexo I)

Anexo I

HOJA DE ENFERMERÍA DE CATETERISMO CARDIACOREGISTROS AL INICIO DEL TRASLADO

TA..... FC.....

PESO..... TALLA.....

MEDICACIÓN ADMINISTRADA

PROTOCOLO DE DIABETES.....IR.....

Indicencias:

REGISTROS DEL REGRESO TRAS CATETERISMO

TA..... FC.....

Angor Sí No

Disnea Sí No

LUGAR PUNCIÓN.....Femoral.....Radial.....

Hematoma Sí No


Sangrado Sí No

MEDICACIÓN ADMINISTRADA en el traslado

Indicencias:

Fecha:

Enfermera:

	Protocolo de traslado de pacientes para realizar cateterismo cardiaco
Fecha: Agosto 2014	PO3.14

Anexo II

HOJA INFORMATIVA PARA LOS ACOMPAÑANTES DE PACIENTES QUE ACUDAN A REALIZAR CATETERISMO EN EL HOSPITAL DE CABUEÑES

El cateterismo cardiaco se realiza en la sala de Hemodinámica o laboratorio de Cardiología intervencionista del Hospital de Cabueñes

El paciente saldrá del Hospital de Jove a las en ambulancia y acompañado por una enfermera

Es necesario que al menos un familiar acuda al Hospital de Cabueñes por si el personal médico quiere hablar con ustedes sobre algún aspecto relacionado con el cateterismo

Los familiares o acompañantes deberán ir por sus propios medios (no pueden ir en ambulancia) y dirigirse a la sala de espera de la consulta de Cardiología en la planta 1º centro

Es posible que la hora del cateterismo se retrase en caso de que exista alguna urgencia, por lo que en ocasiones hay que permanecer esperando

Si todo transcurre con normalidad el cardiólogo hablará con ustedes tras finalizar el cateterismo y les indicará si el paciente permanece ingresado allí para realizarle algún procedimiento o es trasladado nuevamente al Hospital de Jove

Ante cualquier aclaración no duden en comentarlo con el personal de Enfermería

Muchas gracias

Servicio de Cardiología