

Títol del treball:
Actuació d'infermeria en el intervencionisme coronari percutani ambulatori

Nom i cognom del ponent	Meritxell Uson Ruiz
Adreça correu electrònic ponent	
Telèfon de contacte	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1.Luisa Cantarero Avilés	DUE	Unitat hemodinàmica
2.Iara Garcia Cellalbo	DUE	Unitat hemodinàmica
3.Paula Díez de los Ríos García	DUE	Unitat hemodinàmica
4.Maribel Mahamud Martinez	DUE	Unitat hemodinàmica
5 Deme Rodriguez Gomez	DUE	Unitat hemodinàmica
6.Txell Uson Ruiz	DUE	Unitat hemodinàmica

Resum de la recerca:

Introducció

A l'Hospital Universitari Mutua de Terrassa (HUMT) es realitzen procediments coronaris percutanis (ICP) des del març del any 2005.

L'ICP és un procediment que permet dilatar les estenosis de les artèries coronàries i restablir així el flux sanguini del múscul cardíac mitjançant material específic, contrast no iònic i un quiròfan amb fluoroscòpia. El desenvolupament d'aquestes tècniques mínimament invasives, l'ús de la via radial, l'aparició de nous fàrmacs antiagregants en la prevenció de la trombosi aguda i l'actuació assistencial en la detecció precoç de complicacions, planteja la possibilitat de realitzar-lo ambulatoriament garantint la seguretat pel pacient a l'alta.

Aquest canvi d'hospitalització de 24h a procés ambulatori requereix una acurada educació del pacient i avaluació per part d'infermeria a l'alta i a les 24h post procediment. Garantir la seguretat del programa ha estat una de les finalitats des de la implementació de la ICP ambulatoria.

Objectius

Avaluació de la detecció precoç de les complicacions de les intervencions coronàries percutànies (ICP) ambulatories.

Metodologia

Estudi descriptiu prospectiu realitzat al servei de hemodinàmica de l'HUMT entre octubre 2012 a abril 2014.

Es van incloure consecutivament tots els pacients amb ICP ambulatoria i es van excloure aquells que durant la intervenció van presentar complicacions pròpies del procés.

Títol del treball:**Actuació d'infermeria en el intervencionisme coronari percutani ambulatori**

Procediment de recollida de dades i variables: es va realitzar la recollida de dades sociodemogràfiques dels pacients, tipus tractament realitzat i complicacions dels informes assistencials mèdics i dels registres d'infermeria de la sala d'hemodinàmica. A l'alta la infermera realitzava valoració i educació del pacient i família i lliurava un full amb les recomanacions a l'alta i les possibles complicacions i signes d'alarma. A les 24 hores la infermera realitzava una trucada telefònica per avaluar l'estat de salut general del pacient i identificar possibles complicacions.

Anàlisi estadístic: es va realitzar un anàlisi descriptiu amb proporcions i mitjanes segons tipus de variable i mesures de dispersió corresponents.

Resultats

Es van realitzar un total de 98 ICP que inicialment es van valorar com a tributàries a ser ambulatories. El 79,6% eren homes i el 20,4% dones, la mitjana d'edat va ser de 66 anys.

Del total de ICP (98), 16 van requerir ingrés (pels motius que s'especifiquen a la taula 1) obtenint un total final de 82 ICP ambulatories amb les que es realitza l'anàlisi de les complicacions post intervenció.

Taula 1: Motius d'ingrés hospitalari

MOTIUS	n (%)
Angioplàstia complexa	9(56,3)
Canvi accés (femoral o humeral)	3(18,8)
Demora de la programació	2(12,5)
Dessensibilització a AAS	1(6,3)
Rash cutani	1(6,3)
Total	16 (100)

Dels 82 ICP ambulatories 72 (87,8%) el pacient no va presentar cap tipus de complicació i 10 (12,2%) van presentar les complicacions lleus descrites a la taula següent:

**Títol del treball:
Actuació d'infermeria en el intervencionisme coronari percutani
ambulatori**

Tipus complicació	n (%)
Hematoma petit a la zona punció	5 (50)
Lleu molèstia al pit	3 (30)
Molèstia a la mà	2 (20)
Total	10(100)

Es va localitzar telefònicament a tots els pacient en el post intervenció excepte a 6 pacients (7,3%) que no varen respondre la trucada.

Conclusions

La realització de la ICP ambulatoria garanteix la seguretat del pacient ja que les complicacions detectades durant la prova permeten la hospitalització d'aquest.

L'educació del pacient i família abans, a l'alta i 24h després del procediment dona seguretat i crea proximitat entre el sistema de salut i el pacient i la seva família.

Títol del treball:
Actuació d'infermeria en el intervencionisme coronari percutani ambulatori