

CONTROL DE CALIDAD EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL POST-CATETERISMO CARDIACO

Garcimartín Cerezo P,
Mauil Lafuente E,
González Muñoz P,
Páez Lorenzo M,
Creus Villalta F,
Sánchez Santiago D,
Bartolomé Fernández Y,
Simó Vilaplana M,
Encinas Jiménez, J



CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Objetivo

El diseño de un control de calidad permite :

- Conocer la incidencia de complicaciones vasculares periféricas y sistémicas (vía de abordaje, tipo de intervencionismo, sistemas de hemostasia)
- Asegurar una continuidad de cuidados en el cuidado de los enfermos

CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Hoja de registro

CONTROL CALIDAD POST-KT	
UH-cama: _____	Estudio: <input type="checkbox"/> KT diagnóstico <input type="checkbox"/> ACTP <input type="checkbox"/> Otros
Fecha KT: _____	
Fecha Alta: _____	
Revisión punto de punción (Llenar Sala d'Hemodinámica)	
<input type="checkbox"/> Radial	<input type="checkbox"/> Pulsera Presión _____ cc
	<input type="checkbox"/> Compresivo: Tiempo compresión _____
<input type="checkbox"/> Femoral	<input type="checkbox"/> Compresivo: Tiempo compresión _____
	<input type="checkbox"/> Dispositivo: Tipo _____
Problemas en la colocación del dispositivo:	<input type="checkbox"/> Sí (Cual: _____) <input type="checkbox"/> No
Sangrado:	<input type="checkbox"/> Sí (Hora: _____) <input type="checkbox"/> No
Equimosis:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Hematoma:	<input type="checkbox"/> Sí (Tamaño: _____ cm) <input type="checkbox"/> No
	Pulso previo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Pulso post-KT: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Hora finalización caso _____
Revisión punto de punción (Llenar Unidad de hospitalización)	
Equimosis:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Hematoma:	<input type="checkbox"/> Sí (Tamaño: _____ cm) <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Sopla <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Avisar a Hemodinámica
	Eco arterial (¿) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Pseudoaneurisma <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Oclusión manual <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tratamiento posterior:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Cual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Transfusiones: <input type="checkbox"/> Sí (Núm. Concentrados: _____) <input type="checkbox"/> No
	Reparación quirúrgica: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Hoja de registro

Pulsos distal y extremidades	
Pulsos distales:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Isquemia extremidad:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Avisar a Hemodinámica
	Actitud <input type="checkbox"/> Heparina i espera <input type="checkbox"/> Aviso Vascular: <input type="checkbox"/> Heparina i espera <input type="checkbox"/> Fogarty <input type="checkbox"/> Reparación quirúrgica
Retirada compresiu:	Recomendada OM Hora realizació
	<input type="checkbox"/> 0-4 h <input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> 4-12 h <input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> > 12 h <input type="checkbox"/> _____
	Pulsera: Recomendada OM Hora realizació
	4 cc presión: <input type="checkbox"/> 2 h <input type="checkbox"/> _____
	Retirada <input type="checkbox"/> 4 h <input type="checkbox"/> _____
	Retirada <input type="checkbox"/> 6 h <input type="checkbox"/> _____
Movillización: cuando se inicia	Recomendada OM Hora realizació
	<input type="checkbox"/> 0-4 h <input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> 4-12 h <input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> > 12 h <input type="checkbox"/> _____
Otras complicaciones	
Hora i actuación: _____	
<input type="checkbox"/> Sangrado	<input type="checkbox"/> Àngor
<input type="checkbox"/> Alteraciones cognitivas	<input type="checkbox"/> IAM
<input type="checkbox"/> AVC	<input type="checkbox"/> Lesiones piel
	<input type="checkbox"/> Otros

Material y método

Complicaciones locales:

- Según el evento : mayores o menores
 - Mayores (hematoma > 6 cm, sangrado y/o necesidad de trasfusión, pseudoaneurisma)
 - Menores (hematoma < 6 cm, sangrado o rezumo)
- Según el tiempo de presentación
 - Inmediatas (0 a 3 horas) y tardías (3 a 24 horas)

Complicaciones sistémicas : AVC, IAM, Angor

CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Material y método

Recomendaciones en la retirada de los sistemas de compresión/ movilización :

- **Acceso femoral:**
 - Compresivo : retirada y movilización 24h.
 - Dispositivos de cierre percutáneo (Angioseal y StarClose) : movilización 6h.
- **Acceso radial:**
 - Compresivo : retirada/movilización 4 h/6 h
 - Pulsera radial : disminución de 4 cc a las 2 h/ retirada 4h/6h

CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Material y método

- Primera visita en las 6 horas iniciales tras la finalización del procedimiento y una segunda en las siguientes 24 horas.
- Se excluyeron del control a los enfermos que acudían de forma ambulatoria y/o los que recibieron el alta en las primeras 24 horas.

CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Material y método

- Para descartar la influencia de la curva de aprendizaje de los operadores en la aplicación de los dispositivos, se dividieron los enfermos en dos periodos.
- Variables cualitativas: frecuencia absoluta y porcentaje, prueba de Ji cuadrado de Pearson, índice de Kappa. Variables cuantitativas: media y desviación estándar, prueba U de Mann-Whitney. Nivel de significación $p \leq 0.05$.

CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Resultados

(18 meses)

N° de enfermos : 1065

Sexo :

Hombre 743 (69,8%)

Mujer 322 (30,2%)

Procedencia :

URG : 18 (1,7%)

UH : 796 (75,7%)

UCC : 238 (22,6%)

Tipo de estudio

KT diagnóstico: 581

(54,7%)

ACTP : 482 (45,3%)

Lugar de punción :

Femoral: 480 (45,1%)

Radial: 576 (54,1%)

Humeral: 9 (0,8%)

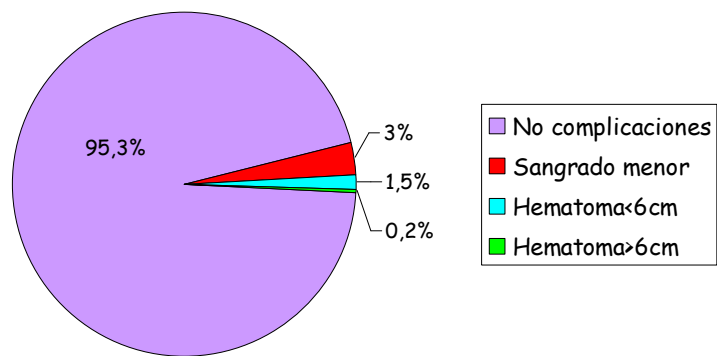
CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Resultados

Dispositivo de hemostasia	Lugar de punción		
	Radial n=576	Femoral n=480	Humeral n=9
Compresivo	167 (29%)	222 (46,3%)	9 (100%)
Angioseal	0 (0%)	111 (23,1%)	0 (0%)
StarClose	0 (0%)	147 (30,6%)	0 (0%)
Pulsera	409 (71%)	0 (0%)	0 (0%)

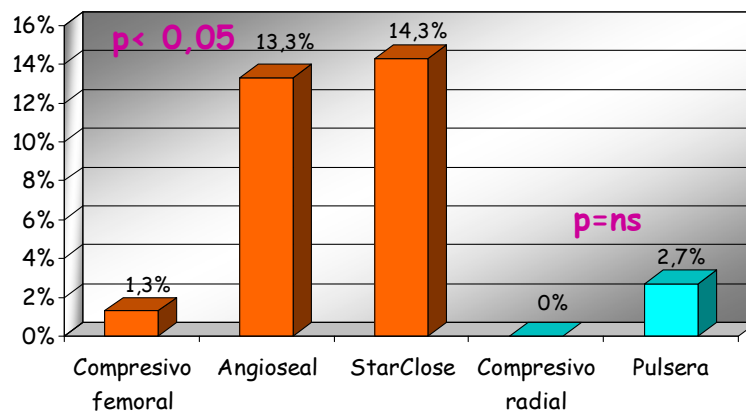
CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Complicaciones inmediatas



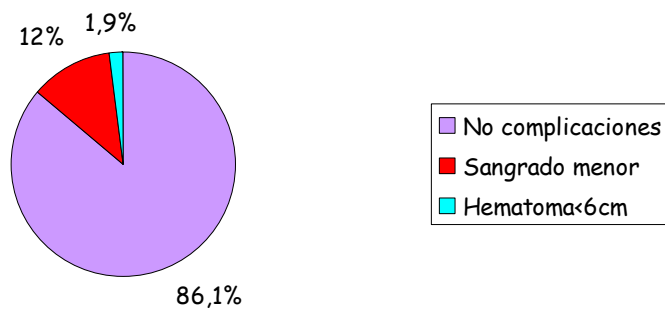
CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Sistemas de hemostasia vs complicaciones inmediatas



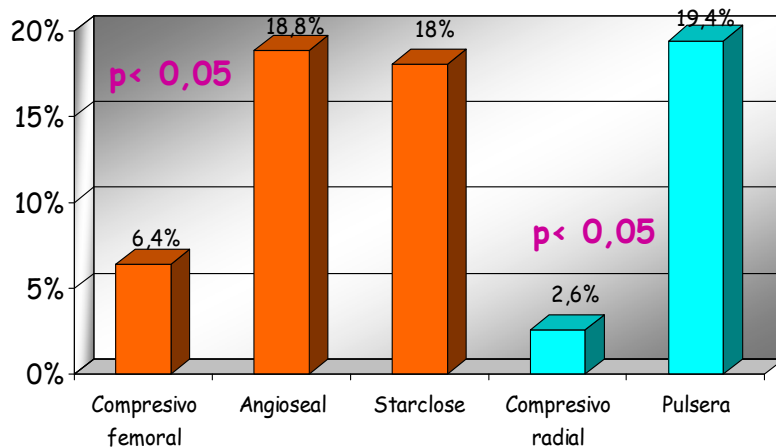
CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Complicaciones tardías



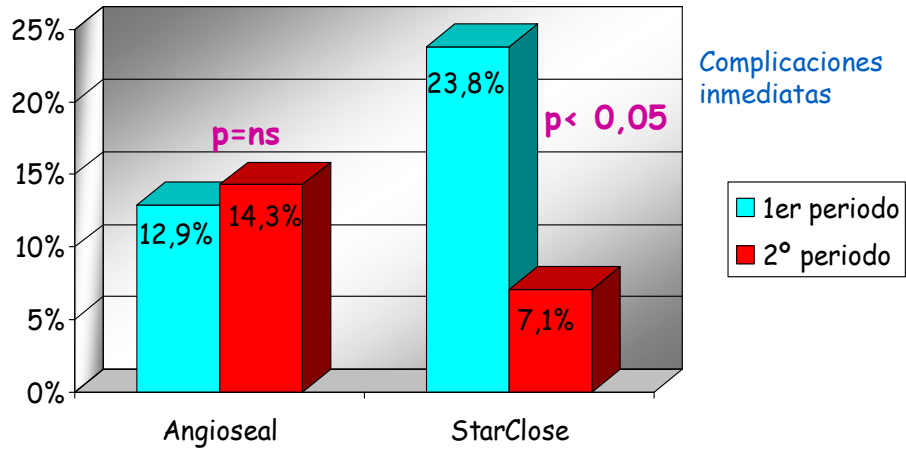
CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Sistema de hemostasia vs complicaciones tardías



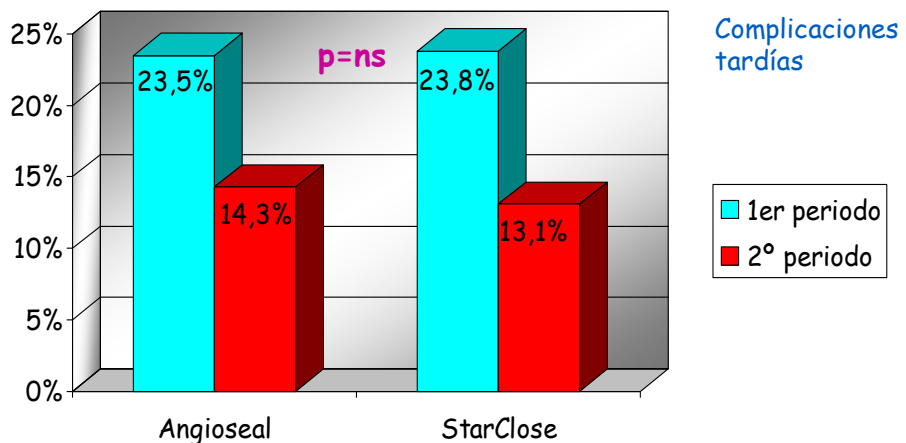
CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Curva de aprendizaje inserción dispositivos hemostasia



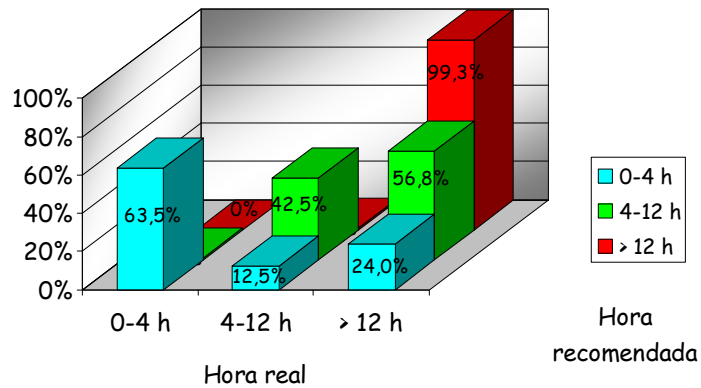
CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Curva de aprendizaje inserción dispositivos hemostasia



CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Cumplimiento recomendaciones movilización



IK = 0,4941 (0,437-0,550)

CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Conclusiones

- Pocas complicaciones en el abordaje radial.
- Menor eficacia de la pulsera y de los cierres respecto a compresivos.
- Retraso en la movilización de los enfermos

CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Propuestas de intervención

Los resultados de este estudio nos han permitido introducir algunos cambios :

- Selección de pacientes en el uso de dispositivos.
- Sesiones informativas con el personal de enfermería de la unidad de cardiología.

CICIG 2009 (Guadalajara, México)

Conclusiones

- El control de calidad es :
 - Una herramienta de detección de problemas
 - Un medio para realizar un seguimiento del enfermo y para consensuar estrategias con otros profesionales