



**COMUNICACIONES
ENFERMERÍA
CASOS CLÍNICOS**

CASO CLÍNICO: COMPLICACIONES TRAS SHOCK CARDIOGÉNICO E IMPLANTE DE ECMO-VA. PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Amor Cambón, J; Papín Rivas, MP; Sánchez Suárez, MI; Aller Fernández, C; Sabater Sánchez, MC.

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

Introducción

Se presenta el caso de una mujer de 65 años que tras sufrir IAM presenta numerosas complicaciones y, como consecuencia, ingreso prolongado que afecta a su estado físico y mental. Elaboramos un plan de cuidados individualizados desde una visión bio-psico-social utilizando la valoración de las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson y las taxonomías de NANDA-NIC-NOC, seleccionando los indicadores y las intervenciones para los problemas detectados.

Descripción del caso

Paciente con 14 necesidades básicas alteradas debido a fracaso multiorgánico y herida complicada tras implante de asistencia circulatoria ECMO-VA como consecuencia de IAM complicado con shock mixto obstructivo y cardiogénico. Estudio descriptivo observacional, con entrevista personalizada con la paciente y recogida de datos de Historia Clínica.

Plan de cuidados

Para este caso los diagnósticos de enfermería en que nos centramos son: deterioro de la integridad cutánea y tisular, contaminación, déficit de autocuidado, deterioro de la movilidad física, trastorno de la imagen corporal, deterioro de la interacción social y baja autoestima.

Resultados

Resolución eficaz de cuidados enfermeros: resolución de úlceras por presión. Evolución óptima de herida infectada. Autonomía.

COMPLICACIÓN PULMONAR POTENCIALMENTE GRAVE EN CATETERISMO DERECHO

Guillén Goberna, P; Herrera, C; Bastos, G.

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo

Mujer de 80 años remitida a nuestro servicio para realización de cateterismo derecho. Portadora de marcapasos VVI por FA lenta. Anticoagulada con sintróm con un INR de 2,8. Estudiada por disnea y con diagnóstico de hipertensión pulmonar moderada por Eco TT.

Durante el procedimiento la paciente presenta acceso de tos y hemoptisis masiva. Se comprueba por angiografía rotura de una rama segmentaria de una rama lobar inferior derecha. Tras varios intentos fallidos de colocar un stent Graft, se procede a la embolización distal con Microcoils e inyección de pegamento biológico, logrando al fin el sellado y se detiene la hemoptisis.

La paciente permaneció ingresada durante 5 días, con buena evolución y sin más eventos mayores.

EL VALS DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA: UN CASO CLÍNICO

Castro Fernández, M; Álvarez Murias, M; Uzal Sánchez, N; Mouce Debasa, L; Fernández Trashorras, A.M.;
Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

Introducción

La Insuficiencia cardiaca puede definirse como el fallo del corazón como bomba. Se trata de un síndrome clínico complejo. Puede tener diversas etiologías, manifestaciones y escenarios clínicos.

Objetivo

Presentación de un caso clínico característico de un paciente con insuficiencia cardíaca avanzada. Esta patología representa un gran impacto en la calidad de vida del paciente.

Descripción del caso

Hombre de 64 años con miocardiopatía dilatada con disfunción bi-ventricular severa diagnosticada en el año 2007. Enfermedad coronaria significativa de un vaso y cardiopatía valvular. ICC clase funcional NYHA II en seguimiento en consultas externas de Insuficiencia cardiaca avanzada.

En el último año descompensación de su enfermedad que requiere cinco hospitalizaciones. En este episodio ingresa desde la consulta por empeoramiento clínico y deterioro de la clase funcional a NYHA IV. Permanece ingresado 28 días hasta el trasplante cardíaco en estadio electivo con éxito.

Planificación de los cuidados

Valoración según el modelo de catorce necesidades de Virginia Henderson. Planificación de los cuidados según taxonomía NANDA NIC-NOC.

- Disminución del gasto cardíaco
- Negación ineficaz
- Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades
- Estreñimiento
- Insomnio

Reflexión

El manejo del paciente con insuficiencia cardiaca avanzada es complejo y requiere un abordaje multidisciplinar. La aplicación de los planes de cuidados de enfermería ha de tener como objetivos: mejorar la calidad de vida del paciente, reducir los ingresos hospitalarios mediante la educación sanitaria y mantener al paciente en las mejores condiciones para la recepción del trasplante cardiaco si procede.