

	PREPARACIÓN PARA ARTERIOGRAFÍA CORONARIA O CATETERISMO CARDÍACO	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	jun-23
		CÓDIGO	W-DT-058 MDF
		PÁGINAS	29 DE 32

CATETERISMO CARDÍACO		
AMBULATORIO	<p>¿QUÉ ES UNA CATETERISMO CARDÍACO ?</p> <p>Es un procedimiento especializado complejo e invasivo, que consiste en introducir mediante una punción con aguja (previa anestesia local) a través de la arteria femoral, humeral o radial, un catéter con diseño especial que llega a las arterias coronarias. El catéter se convierte en un canal de acceso para administrar un líquido o sustancia llamado MEDIO DE CONTRASTE, que tiene la propiedad de ser radio opaco; así, al aplicar rayos X, este líquido permite que el médico especialista, vea la forma y tamaño de los vasos sanguíneos y detectar obstrucción o placas de colesterol.</p> <p>Para solicitar la cita de su examen debe contar con los siguientes requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disponer de la orden médica. • Disponer de la autorización de servicio de su aseguradora. • Si cuenta con exámenes tomados previamente recuerde presentarlos antes de la realización del examen. • Cancelar copago o cuota moderadora si se requiere. • Si sospecha estar embarazada avise al personal de hemodinamia. • Si usted es alérgico a algún medicamento, notifíquelo al momento de solicitar su cita. • Si usted está tomando anticoagulantes como la warfarina, coumadin, o antiagregantes como el clopidogrel o aspirina, debe informar al personal de la institución, desde el momento de la solicitud de la cita. • El paciente debe tener reporte de los siguientes exámenes: Hemograma, PT, PTT, cuadro hemático, BUN, creatinina, electrocardiograma. <p>PREPARACIÓN Y RECOMENDACIONES</p> <p>Estimado usuario, tome nota de las siguientes recomendaciones para llevarlas a cabo:</p> <p>EL DÍA ANTERIOR AL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantizar la toma de los laboratorios (BUN, creatinina, PT, PTT, cuadro hemático). • Si le han realizado cirugía de corazón abierto, debe disponer del informe quirúrgico, historia clínica o episuris. • Debe tomar líquidos abundantes (agua) el día previo al procedimiento, si no tiene una contraindicación para hacerlo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si es paciente con enfermedad renal, debe traer recomendaciones del servicio de nefrología. Y si tiene indicación de nefroprotección se debe iniciar 12 horas previo al examen. Si el reporte de la creatinina es mayor a 1,7 mg/dl y no tiene valoración por nefrología, notifíquelo al servicio de hemodinamia previamente, pues deberá acudir a su aseguradora para solicitar valoración por nefrología. • En el caso de que los tiempos de coagulación se encuentren alterados se deberá informar de manera previa servicio de hemodinamia. • No administrar anticoagulantes tales como: Enoxaparina, ácido acetilsalicílico, un día antes de realizar el procedimiento. Estas indicaciones relacionadas con medicamentos deben ser indicadas en conjunto con su médico tratante. <p>EL DÍA DEL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asistir con ayuno mínimo de 6 horas. • Realizarse un buen baño general el día del examen. • Presentarse con zona inguinal rasurada, ropa cómoda, sin joyas ni accesorios y las uñas sin ningún tipo de maquillaje. • Debe asistir con un acompañante, que sea mayor de edad. • Debe asistir con la fórmula de la medicación que toma en casa. • Presentarse en la Clínica Medilaser S.A.S. Sucursal Florencia en la dirección calle 6 # 14A-55 barrio Juan XIII en la unidad de hemodinamia. • Para mayor información comunicarse al 6084366000 extensión 2305. <p>POSTERIOR AL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Después de la realización del cateterismo, deberá permanecer de 6 a 8 horas en el área de recuperación de la clínica. • Mantener reposo total las 6 primeras horas posteriores al procedimiento. • Si el sitio de punción fue en la ingle (femoral) debe mantener en reposo total durante 24 horas sin flexionar (doblar, recoger, encoger) la pierna. • Si el sitio de punción fue en la muñeca (radial), podrá movilizar sin problema la extremidad. • Durante tres días posteriores al examen, no debe realizar ejercicios que impliquen esfuerzos en la extremidad. • Retirar el vendaje compresivo del sitio de punción al día siguiente del examen. • Se le hará entrega de la historia clínica traída, reporte original y copia con CD del procedimiento y las recomendaciones por escrito. • Tomar los medicamentos ordenados después del procedimiento. • Vigilar signos y síntomas de alarma y en caso que aparezcan acudir por urgencias: si el punto de la inserción produce cada vez más dolor, hinchazón, enrojecimiento, sangrado, calor, fiebre, dolor en el pecho, incapacidad de orinar o sangre en la orina, dolor intenso o sensación de frío o un color azulado en la pierna o el brazo en el que le insertaron el
		REGRESAR

	PREPARACIÓN PARA ARTERIOGRAFÍA CORONARIA O CATETERISMO CARDÍACO	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	jun-23
		CÓDIGO	W-DT-058 MDF
		PÁGINAS	29 DE 32

CATETERISMO CARDÍACO		
HOSPITALARIO	<p>¿QUÉ ES UNA CATETERISMO CARDÍACO ?</p> <p>Es un procedimiento especializado complejo e invasivo, que consiste en introducir mediante una punción con aguja (previa anestesia local) a través de la arteria femoral, humeral o radial, un catéter con diseño especial que llega a las arterias coronarias. El catéter se convierte en un canal de acceso para administrar un líquido o sustancia llamado MEDIO DE CONTRASTE, que tiene la propiedad de ser radio opaco; así, al aplicar rayos X, este líquido permite que el médico especialista, vea la forma y tamaño de los vasos sanguíneos y detectar obstrucción o placas de colesterol.</p> <p>Para solicitar la realización del examen debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar la verificación redundante de los datos del paciente. • Verificar que en la evolución médica de la historia clínica se encuentre ordenado el cateterismo cardíaco. • Verificar si se encuentra cargada la orden en módulo en procedimiento quirúrgico, al igual que verificar en el mismo módulo que se encuentre la sala quirúrgica solicitada. • Solicite a hemodinamia , extensión 2305 o cardiología 2202, la realización del procedimiento, según orden médica y especificaciones redactadas en campo de observaciones. <p>RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE</p> <p>EL EQUIPO DE ENFERMERÍA DEBE:</p> <p>EL DÍA ANTERIOR AL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantizar la toma de los laboratorios (BUN, PT, PTT, cuadro hemático, creatinina). • Si el reporte de la creatinina es mayor a 1,7 mg/dl se debe solicitar valoración por nefrología. • En el caso de que los tiempos de coagulación se encuentren alterados se deberá informar de manera previa al especialista encargado de realizar el procedimiento para decidir la pertinencia de la realización del examen. • No administrar anticoagulantes tales como, enoxaparina, ácido acetilsalicílico y clopidogrel un día antes de realizar el procedimiento. Estas indicaciones relacionadas con medicamentos deben ser revisadas conjuntamente por médico hemodinamista y médico especialista tratante del paciente. <p>EL DÍA DEL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enviar al paciente con el camillero y un acompañante con bata manga corta con la abertura hacia adelante en camilla o silla de ruedas, según necesidad al área de hemodinamia. • Trasladar al usuario con electrocardiograma realizado el día a realizar la arteriografía coronaria. • Garantizar ayuno de 6 horas. • Indicar al paciente que debe permanecer en ayuno hasta el momento de la realización del examen. • Verificar que estén firmados consentimiento informado del 	<ul style="list-style-type: none"> • Garantizar la disponibilidad de un acceso venoso en miembro superior izquierdo con catéter número 18 conectado a extensión de anestesia, llave de 3 vías, equipo bomba de infusión xl, san 0,9% 500ml. • No suspender medicamentos antihipertensivos. • Si el paciente requiere tomar un medicamento vía oral realizarlo con poca cantidad de agua. • Enviar al paciente sin joyas, prótesis dental no esmalte en las uñas. • Enviar al paciente con un familiar o acompañante. • Enviar al paciente con una adecuada higiene oral. • Enviar al paciente con recorte de vello corporal en el área de punción (zona inguinal bilateral). • Los pacientes procedentes de unidades de cuidado crítico, deben ser entregados al área de hemodinamia por el área de enfermería <p>POSTERIOR AL EXAMEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El informe será entregado posterior a la realización del procedimiento con sus respectivas recomendaciones. • Retirar el introductor o banda radial en los siguientes 30 minutos posterior al examen. Dejar vendaje compresivo. • Durante la primera hora posterior a la retirada del introductor radial o femoral vigilar cada 10 minutos el sitio de punción en busca de hematoma, en caso de presentarse hematoma retirar el vendaje compresivo y realizar presión manual durante 15 a 20 minutos, volver nuevamente y dejar vendaje compresivo, y repetir la vigilancia. • Mantener reposo total las 6 primeras horas posteriores al procedimiento. • Retirar el vendaje compresivo al día siguiente de la realización del procedimiento. • Si aparece dolor administrar analgésicos según orden médica. • Solicitar dieta según orden médica. <p>Sitio de punción: No cargar más de 5 kilos con la extremidad, no mover objetos pesados, evitar hacer movimientos repetitivos durante 48 horas. Si la punción fue vía femoral, no levantarse de la cama durante las primeras 24 horas, no subir escaleras.)</p> <p>RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Durante la primera hora posterior al traslado al servicio correspondiente el personal de enfermería debe vigilar durante la primera hora cada 10 minutos el sitio de punción ya sea radial o femoral en busca de hematoma, en caso de presentarlo retirar el vendaje compresivo y realizar presión manual durante 15 a 20 minutos, volver nuevamente y dejar vendaje compresivo, y repetir la vigilancia. • Mantener reposo durante 24 horas, luego de retirado el vendaje. • En caso de alguna complicación informe al servicio de hemodinamia.