	PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA	Código: PR-CH-JE-20
		Página 1 de 9
	División de Paramédicos	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

ÍNDICE

Pág.

1. OBJETIVO:	1
2. ALCANCE:	1
3. DEFINICIONES:	1
4. RESPONSABILIDADES:	2
5. DESARROLLO:	3
6. DOCUMENTOS APLICABLES:	6
7. ANEXOS.....	8
8. CONTROL DE CAMBIOS:	8
9. DIAGRAMA DE FLUJO:	8

1. Objetivo:

Estandarizar las funciones asistenciales del personal de enfermería durante el estudio electrofisiológico y ablación cardiaca realizada en la sala de Hemodinamia del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde alcanzando el bienestar del paciente.

2. Alcance:

Esta instrucción de trabajo aplica al cumplimiento de las funciones del personal asistencial de enfermería de la sala de hemodinamia del HCGFAA en la preparación del paciente que será sometido a estudio electrofisiológico y ablación cardiaca hasta su egreso de la sala.


3. Definiciones:

Ablación Cardiaca: Es un procedimiento que se utiliza para crear cicatrices en pequeñas zonas del corazón que pueden estar involucradas en sus problemas del ritmo cardiaco. Esto puede evitar que las señales o los ritmos eléctricos anormales se muevan a través del corazón.

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	Lic. Enf. Silvia De Rosa García Enfermera Adscrita al Servicio de Hemodinamia	Lic. Enf. Sor Estela Primero Hernández Jefa del Departamento de Enfermería	Dr. Mario Alberto Segura Ortega Jefe de la División de Paramédicos

Silvia

Primero H

	PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA	Código: PR-CH-JE-20
		Página 2 de 9
	División de Paramédicos	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

Acceso femoral: Utilizar la arteria femoral como punto de inserción para colocar el introductor y avanzar el catéter.

Arritmia: Es una alteración del ritmo cardiaco ya sea bradicardia o taquicardia.

Constantes Vitales: Funciones esenciales del cuerpo, que incluye el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial. Útiles para observar, medir y evaluar funcionamiento físico.

Desfibrilador: Es un aparato de uso médico que es capaz de registrar la actividad eléctrica del corazón y emitir una o varias descargas eléctricas cuando se presenta una alteración del ritmo cardiaco o arritmias ventriculares malignas.

Dispositivos de protección radiológica: Son los dispositivos que utilizamos para la protección de las zonas del cuerpo que son irradiadas en una exposición que no son la zona a estudio. Los utilizamos para evitar que nuestro cuerpo reciba dosis innecesarias de radiación.

Electrocardiograma: Examen que sirve para el registro de la actividad eléctrica del corazón.

Estudio Electrofisiológico: Es una técnica que sirve para el diagnóstico de pacientes que tienen o pueden tener alteraciones del ritmo cardiaco (arritmias). Permite conocer el tipo y gravedad de las arritmias, el lugar del corazón donde se originan y los trastornos que producen. Sirve además para enfocar mejor el tratamiento que debe aplicarse a dichas arritmias en caso de existir.

Hematoma: Es una colección de sangre en los tejidos blandos del musculo.


Medio de contraste: Sustancia radiopaca susceptible de ser empleada durante un examen de rayos X o radiografías, que realza imágenes de estructuras normalmente no visibles debido a que tienen la misma densidad que las estructuras vecinas.

Polígrafo: Aparato que registra un conjunto de variables fisiológicas del cuerpo, generalmente el ritmo cardiaco, la presión arterial, la resistencia eléctrica de la piel y los movimientos respiratorios.

4.- Responsabilidades:

4.1 Elaboración y Actualización.

Enfermera Jefe de Servicio, Sub Jefe de Enfermería

	PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA	Código: PR-CH-JE-20
		Página 3 de 9
División de Paramédicos		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00


4.2 Aprobación
Jefe de Enfermeras

4.3 Ejecución
Enfermera Jefe de Servicio, Enfermeras de hemodinamia

4.4 Supervisión
Enfermera Jefe de Servicio, Supervisor de Enfermería del Área

5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Enfermera en Hemodinamia Circulante/ Instrumentista	<ul style="list-style-type: none"> • Revisa programación, identifica paciente y procedimiento a realizar. • Verifica limpieza de la sala (Ver IT- Comprobación del aseo de la sala de operaciones) • Realiza Higiene de manos (Ver IT- Higiene de manos con agua y jabón) • Colócate mascarilla facial, gorro y cubre de zapatos. • Confirma existencia de equipo electromédico y medicamentos que se puedan precisar durante el procedimiento. (Ver IT-CH-JE-70 Preparación de la Sala de Hemodinamia) • Comprueba el correcto funcionamiento de los aparatos electromédicos. (Ver IT- Verificación de función de aparatos Electromedicos) • Prepara material para el procedimiento. (Ver IT-EF-HE Abastecer material y equipo para estudio electrofisiológico y ablación cardiaca.) • Sanitiza sala.

	PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA	Código: PR-CH-JE-20
		Página 4 de 9
		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
División de Paramédicos		Versión Vigente: 00

5.2	Enfermera en Hemodinamia Instrumentista	<ul style="list-style-type: none"> • Colócate mascarilla facial, gorro y cubre de zapatos. • Solicita a camillería el traslado del paciente a la hora programada • Colócate mandil plomado, collarín protector de tiroides y dosímetro personal. • Reciba al paciente y preséntese con él. (Ver IT- Presentación al paciente y/o familia.) • Verifica consentimiento informado debidamente llenado y presencia de persona legalmente responsable del paciente. • Corrobora verbalmente antecedentes de alergias. • Explica procedimiento y disipa dudas conforme a su competencia. • Realiza lavado de manos quirúrgico (ver IT- Higiene de manos "0" cepillo.)
5.3	Enfermera en Hemodinamia Circulante	<ul style="list-style-type: none"> • Registra la hora de ingreso del paciente a la sala. • Colócate mandil plomado, collarín protector de tiroides y dosímetro personal. • Realiza llenado de la hoja de cirugía segura. • Realiza higiene de manos (IT- Higiene de manos con agua y jabón.) • Prepara al paciente para procedimiento programado. (Ver IT-CH-JE- 81 Preparación del paciente para estudio electrofisiológico y ablación cardiaca.) • De ser necesario asista a medico anestesiólogo (Ver IT- Participación de Enfermería durante el procedimiento anestésico.) • Da apertura al bulto quirúrgico. (Ver IT- Apertura de bulto e insumos quirúrgicos) • Apertura en el campo estéril de la mesa de riñón material, catéteres y cables que se puedan precisar para el estudio. • Vierte en flanera estéril medio de contraste 100 ml. • Vierte en riñón estéril solución salina 500ml.
5.4	Enfermera en Hemodinamia Instrumentista	<ul style="list-style-type: none"> • Colócate bata quirúrgica y guantes estériles. (Ver IT- Colocación de bata quirúrgica y calzado de guantes técnica cerrada. • Toma lidocaína al 2% 10 ml y heparina 1000 UI • Vierte en el riñón con solución salina (Heparina 1000UI).



**PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE
ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO
ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA**

Código: PR-CH-JE-20


Página 5 de 9

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

División de Paramédicos

Versión Vigente: 00

		<ul style="list-style-type: none"> • Purga introductores, agujas y catéteres con solución heparinizada. • Acomoda material que se necesitan para el procedimiento en mesa de riñón. (Ver. IT-CH-JE-82 Acomodo del material estéril en la mesa de riñón para el estudio electrofisiológico y ablación cardiaca. • Asiste a equipo médico a vestir y calzar guantes. • Ayude a preparar el campo quirúrgico (sitio a puncionar).
5.5	Enfermera en Hemodinamia Circulante	<ul style="list-style-type: none"> • Asista al equipo médico a atar bata quirúrgica. • Proporciona a enfermera instrumentista Heparina 1000UI y lidocaína al 2 % 10 ml. • Prepara 2 soluciones salinas 0.9% de 1000 ml con heparina 1000UI en cada solución. • Registra hora de inicio de punción, el número de introductores empleados y la vena o arteria canalizadas. • Administra medicamentos si se requiere. (analgesia)
5.6	Enfermera en Hemodinamia Instrumentista	<ul style="list-style-type: none"> • Proporciona lidocaína a medico electrofisiólogo. • Proporciona aguja angiografica, introductores, guías y hoja de bisturí para iniciar procedimiento. <p align="center">Cuando estén colocados los introductores y catéteres</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conecta uno de los extremos de la alargadera al catéter y dará el otro extremo a la enfermera circulante que lo conectara al polígrafo. • Mantén una estricta asepsia durante todo el estudio. • Mantén ordenada y seca la mesa quirúrgica • Anticípate a las necesidades del estudio. • Solicita a Enfermera circulante material, catéteres y guías que se vallan precisando para el procedimiento.
5.7	Enfermera en Hemodinamia Circulante	<ul style="list-style-type: none"> • Conecta la alargadera del catéter al polígrafo. • Abre y entrega de forma aséptica el material adicional estéril que se necesite durante el estudio. • Inicia infusión de heparina bajo indicación medica • Registra eventualidades durante el estudio (Hoja de Registros clínicos de enfermería de hemodinamia • Administra medicamentos bajo indicación médica si se

	PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA	Código: PR-CH-JE-20
		Página 6 de 9
División de Paramédicos		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

		<p>requiere. (antiarrítmicos y analgésicos) (Ver IT-Administración de medicamentos.)</p> <ul style="list-style-type: none"> Asiste en la colocación de vendaje compresivo femoral. (Ver IT-CH-JE-75 Colocación de apósito y vendaje compresivo.) Asista a médico anestesiólogo al final del acto anestésico (si fuese anestesia general). Vigila datos de sangrado en sitio de punción. Realiza notas de enfermería Deja cómodo al paciente.
5.8	Enfermera en Hemodinamia Instrumentista	<ul style="list-style-type: none"> Organiza, clasifica e identifica el material utilizado para desecharlo conforme a normatividad vigente. Solicita a personal de camillería el traslado del paciente a la sala de recuperación.
5.9	Enfermera en Hemodinamia Circulante	<ul style="list-style-type: none"> Entrega paciente a enfermera asistencial de sala y/o piso con expediente y notas de enfermería en compañía del camillero y técnica SAER Informa del procedimiento realizado y eventualidades durante el procedimiento. Informa cantidad de medio de contraste administrado durante el procedimiento. Avisa a personal de intendencia realice el aseo de la sala. (Ver IT- Comprobación del aseo de la sala de operaciones.)
5.10	Enfermera en Hemodinamia Circulante/ Instrumentista	<ul style="list-style-type: none"> Lava, seca y empaqueta el material de rehusó Lleva el material de rehusó a esterilizar a CEYE. (ver IT-CH-JE- 83 Proceso y preparación del material de reusó.


6. Documentos Aplicables:

NOM-004-SSA3-2013, Del Expediente Clínico.

NOM-006-SSA3-2011, Para la práctica de anestesiología.

NOM-012-STPS-2012, Condiciones de seguridad y salud en los centros de trabajo donde se manejen fuentes de radiación ionizante.

NOM-019-SSA3-2013, Para la Práctica de Enfermería en el sistema nacional de salud.

	PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA	Código: PR-CH-JE-20
	División de Paramédicos	Página 7 de 9 Fecha de Revisión: Septiembre 2019 Versión Vigente: 00

NOM-025-SSA3-2013, Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos.

NOM-026-SSA3-2012, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria

NOM-026-SSA2-1998, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

NOM-026-NUCL-2011, Vigilancia médica del personal ocupacionalmente expuesto a radiaciones ionizantes.

NOM-035-SSA3-2012. En materia de información en salud.

NOM-045-SSA2-2005, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y control de las Infecciones Nosocomiales.

NOM-229-SSA1-2014. Salud Ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.

Manual del Curso de Actualización Especializado en Hemodinámica 2013. Instituto Cardiovascular de Guadalajara, Sociedad Mexicana de Cardiología Intervencionista Capítulos Técnicos y Enfermería. Dra. María Guadalupe Parra Machuca. T.R. José Uribe Navarro.

Curso Teórico-Práctico De Protección Y Seguridad Radiológica En El Diagnóstico Médico Con Rayos X. Asesores en Radiaciones, S.A (ARSA). 2016.

IT- Comprobación del aseo de la sala de operaciones

IT- Higiene de manos con agua y jabón

IT-CH-JE-70 Preparación de la Sala de Hemodinamia

IT-CH-JE-80 Abastecer material y equipo para estudio electrofisiológico y ablación cardiaca

IT- Presentación al paciente y/o familia.

IT-CH-JE-81 Preparación del paciente para estudio electrofisiológico y ablación cardiaca

IT- Participación de Enfermería durante el procedimiento anestésico

IT- Apertura de bulto e insumos quirúrgicos

IT- Higiene de manos "0" cepillo

IT- Colocación de bata quirúrgica y calzado de guantes técnica cerrada.

IT-CH-JE-82 Acomodo del material estéril en la mesa de riñón para el estudio electrofisiológico y ablación cardiaca.


IT- Administración de medicamentos

IT-CH-JE-75 Colocación de apósito y vendaje compresivo.

IT-Administración de medicamentos

IT-CH-JE-76 Vigilancia de sangrado en sitio de punción y herida quirúrgica

IT-EF-HE- Proceso y preparación del material de reusó

	PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA	Código: PR-CH-JE-20
		Página 8 de 9
División de Paramédicos		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

7. Anexos.

7.1 Recomendaciones al paciente

- Ingesta de líquidos tras 1 hora de haber realizado estudio.
- Reposo absoluto por 6 horas
- Evite realizar esfuerzos.
- Informa a equipo médico si hay algún signo de alarma.
- Informa que debe seguir estrictamente el tratamiento pautado.

Signos y síntomas de Alarma

- Dolor.
- Entumecimiento.
- Frialdad del miembro.
- Palidez del miembro.

7.2 Consideraciones especiales

- En caso que se requiera paquete globular administrar bajo indicación médica.
- Activar y participar en código azul (si se requiere)
- Administra medicamentos (si se requiere bajo indicación médica) en caso de arritmia.

Hoja de programación de pacientes de hemodinamia
 Hoja de registro de ingreso - egreso sala de hemodinamia.
 Hoja consentimiento informado del servicio de hemodinamia
 Hoja de cirugía segura.
 Hoja de registros clínicos de enfermería de Hemodinamia

8. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Septiembre 2019	Alta del Documento

9. Diagrama de Flujo:



PROCEDIMIENTO PARA LA ASISTENCIA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN CARDIACA

División de Paramédicos

Código: PR-CH-JE-20

Página 9 de 9

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

