

# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL ADULTO PORTADOR DE MARCAPASOS

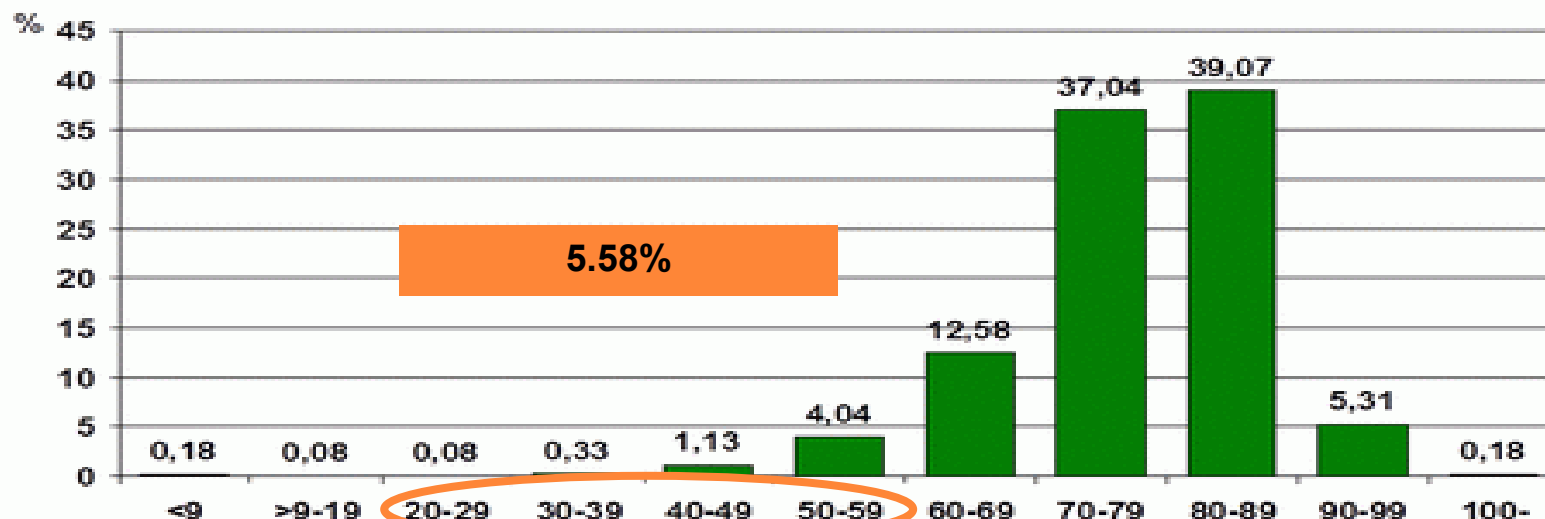
Ana Carmona

Gabinete de Cardiología

Hospital Universitari de Tarragona Joan 23

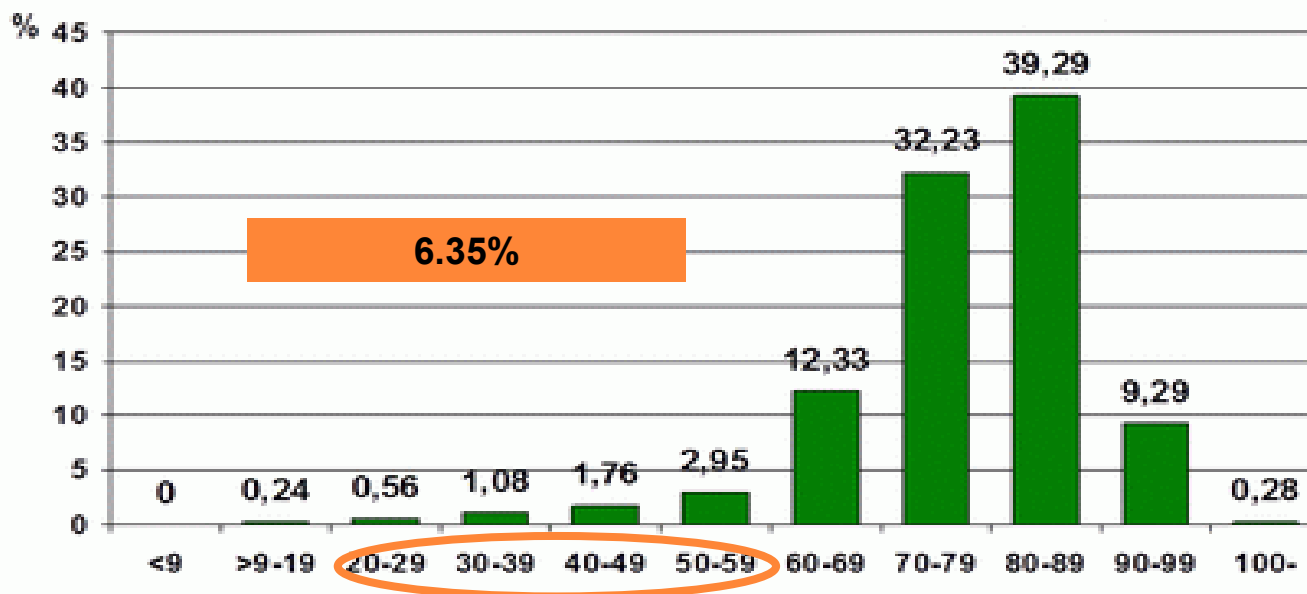
# Estadísticas publicadas de la Sección de electrofisiología y estimulación cardiaca de 2010

## Implantes, distribución de los pacientes por grupos de edad, en %



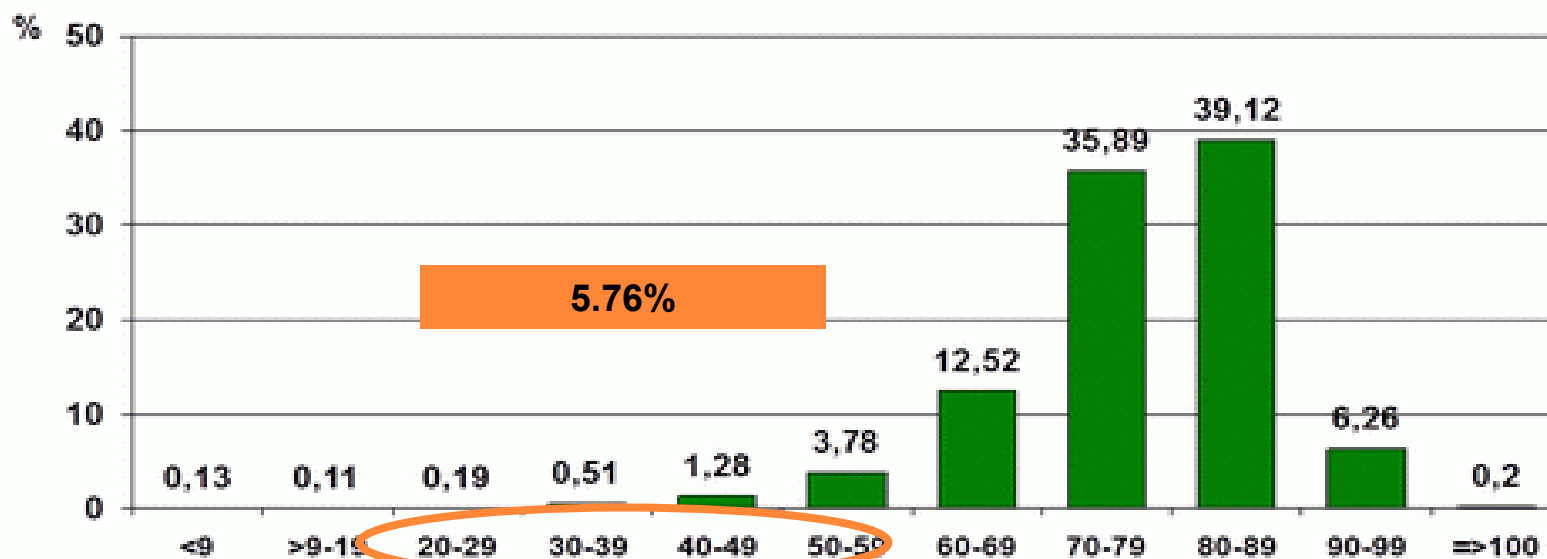
# Estadísticas publicadas de la Sección de electrofisiología y estimulación cardiaca de 2010

## Recambios, distribución de los pacientes por grupos de edad, en %



# Estadísticas publicadas de la Sección de electrofisiología y estimulación cardiaca de 2010

## Implantes + recambios, distribución de los pacientes por grupos de edad, en %

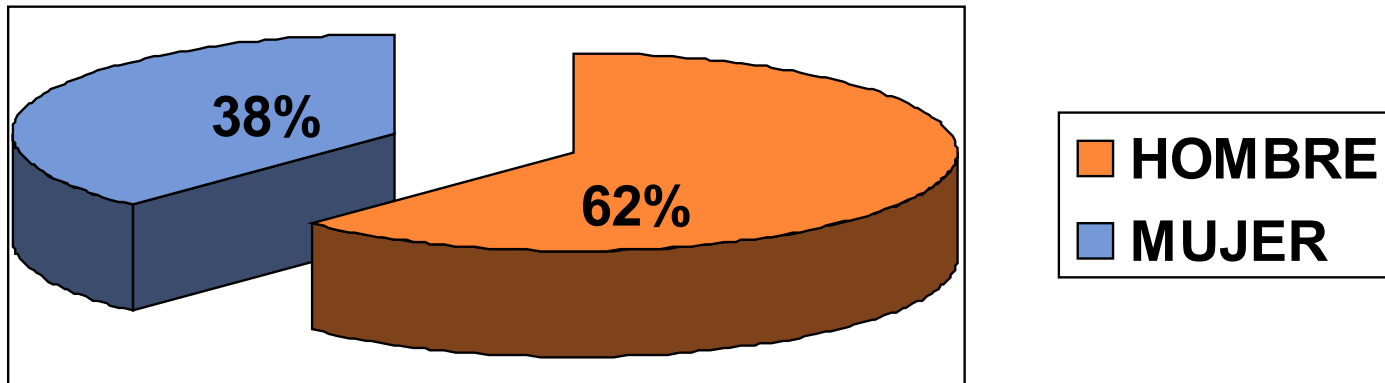


# ETIOLOGÍA

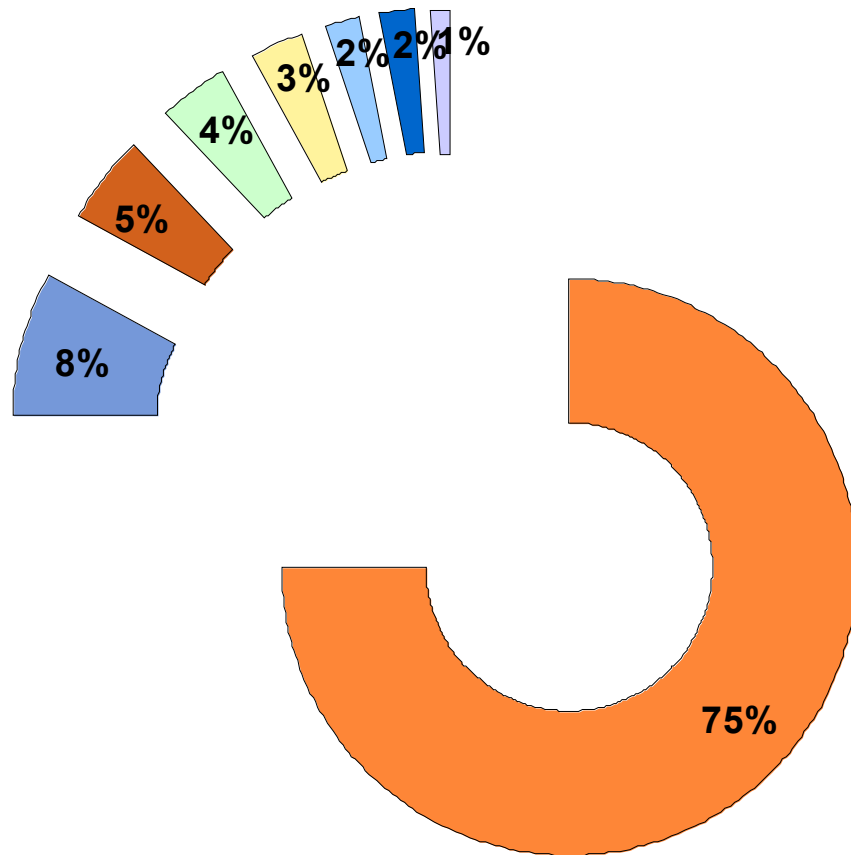
## ENFERMEDAD DEL NODO SINUSAL Y BLOQUEO AV

- Congénitos
- Adquiridos
  - ▣ Idiopático.
  - ▣ Neuromediado.
  - ▣ Asociado a patologías: procesos infecciosos (endocarditis, miocarditis, enf de Lyme), cardiopatías infiltrativas (amiloidosis), enfermedades vasculares del colágeno (lupus, esclerodermia, dermatomiositis), cardiopatía isquémica, valvulopatías.
  - ▣ Asociado a intervenciones: cirugía cardíaca, estudios electrofisiológicos.

La población total de portadores de marcapasos en nuestra unidad es de 2861 pacientes y el grupo de edad entre 20 y 55 años corresponde al 3.4%.

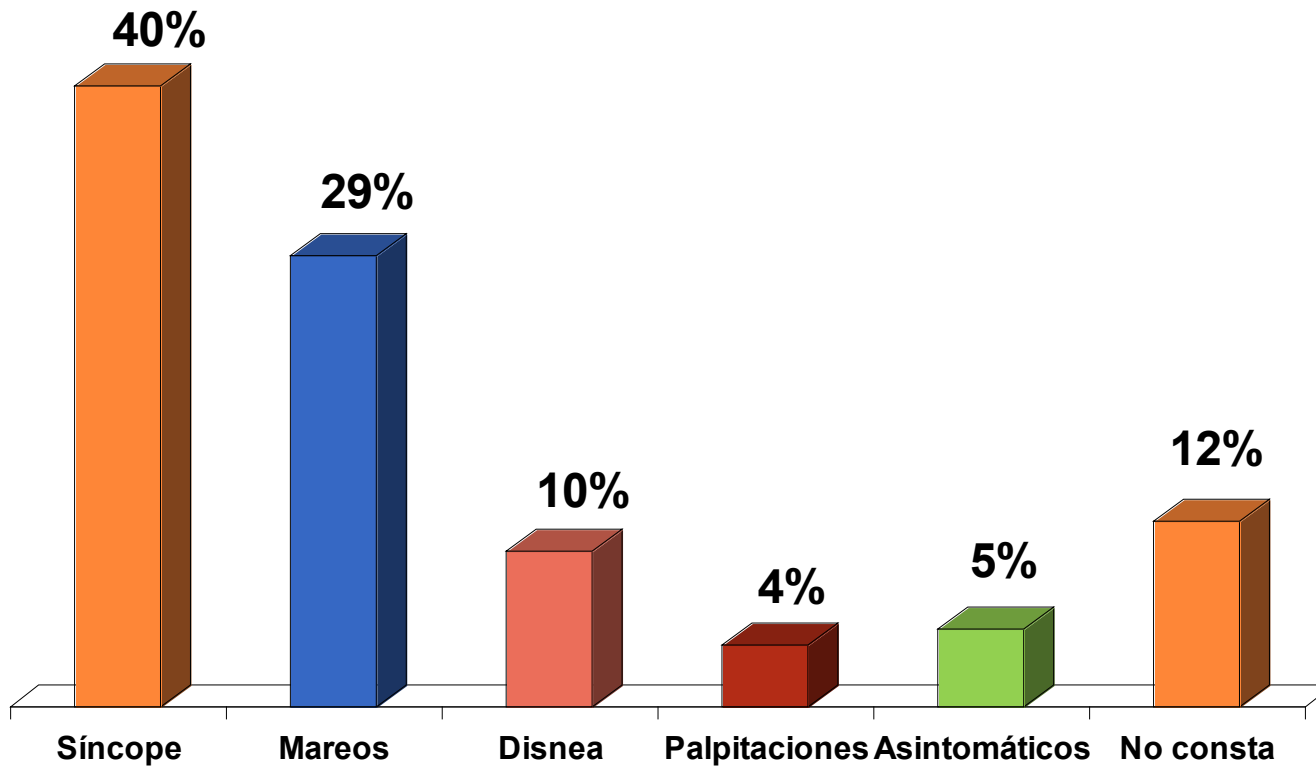


# ETIOLOGÍA



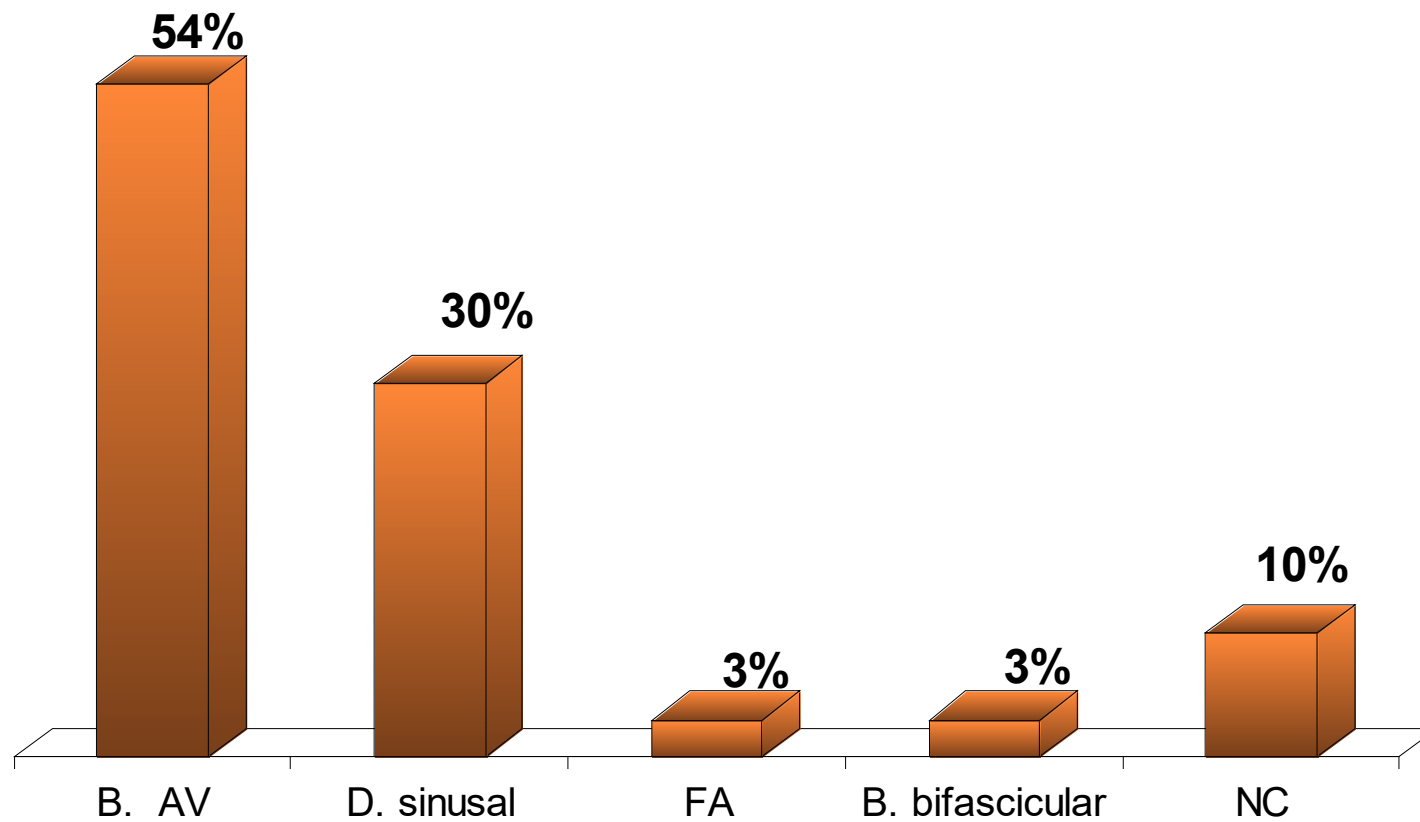
- Idiopático
- Quirúrgicos.
- Congénitos
- Miocardiopatías
- Isquémico
- Valvular
- Neuromediado
- Infeccioso

# SÍNTOMAS

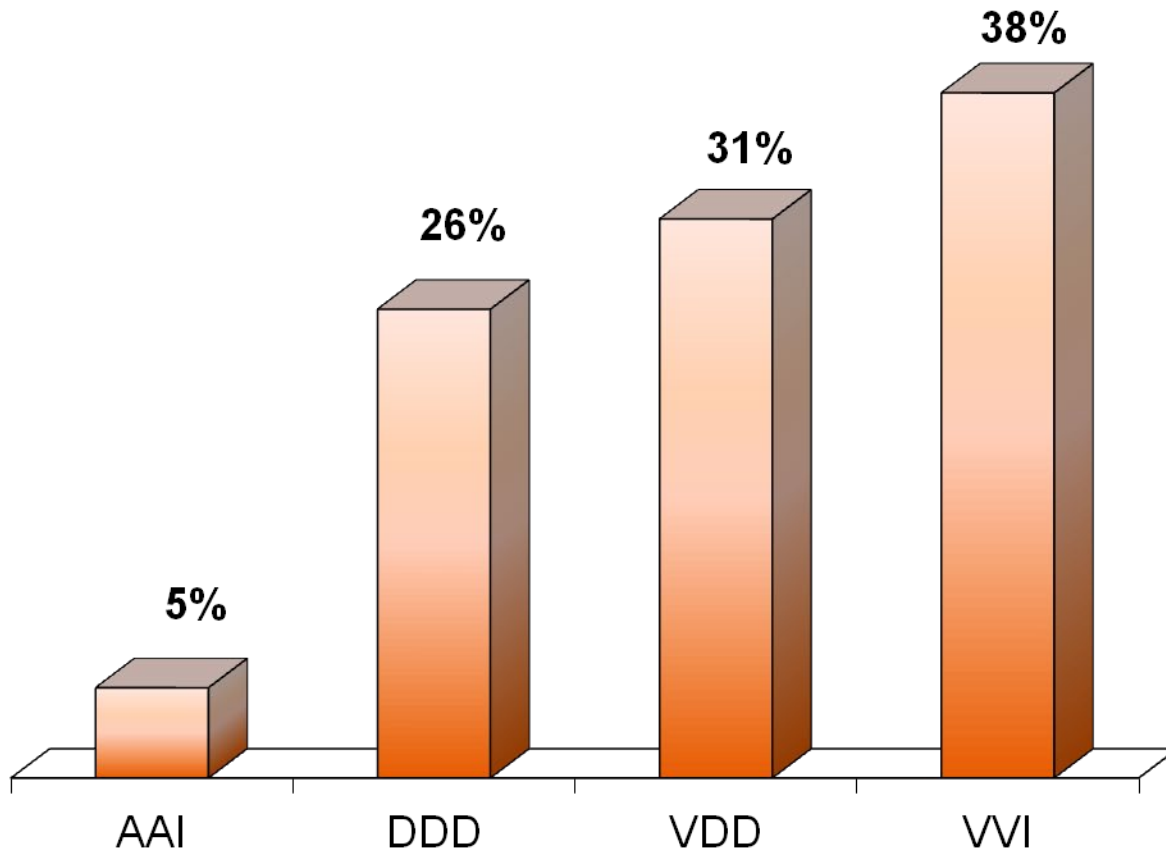




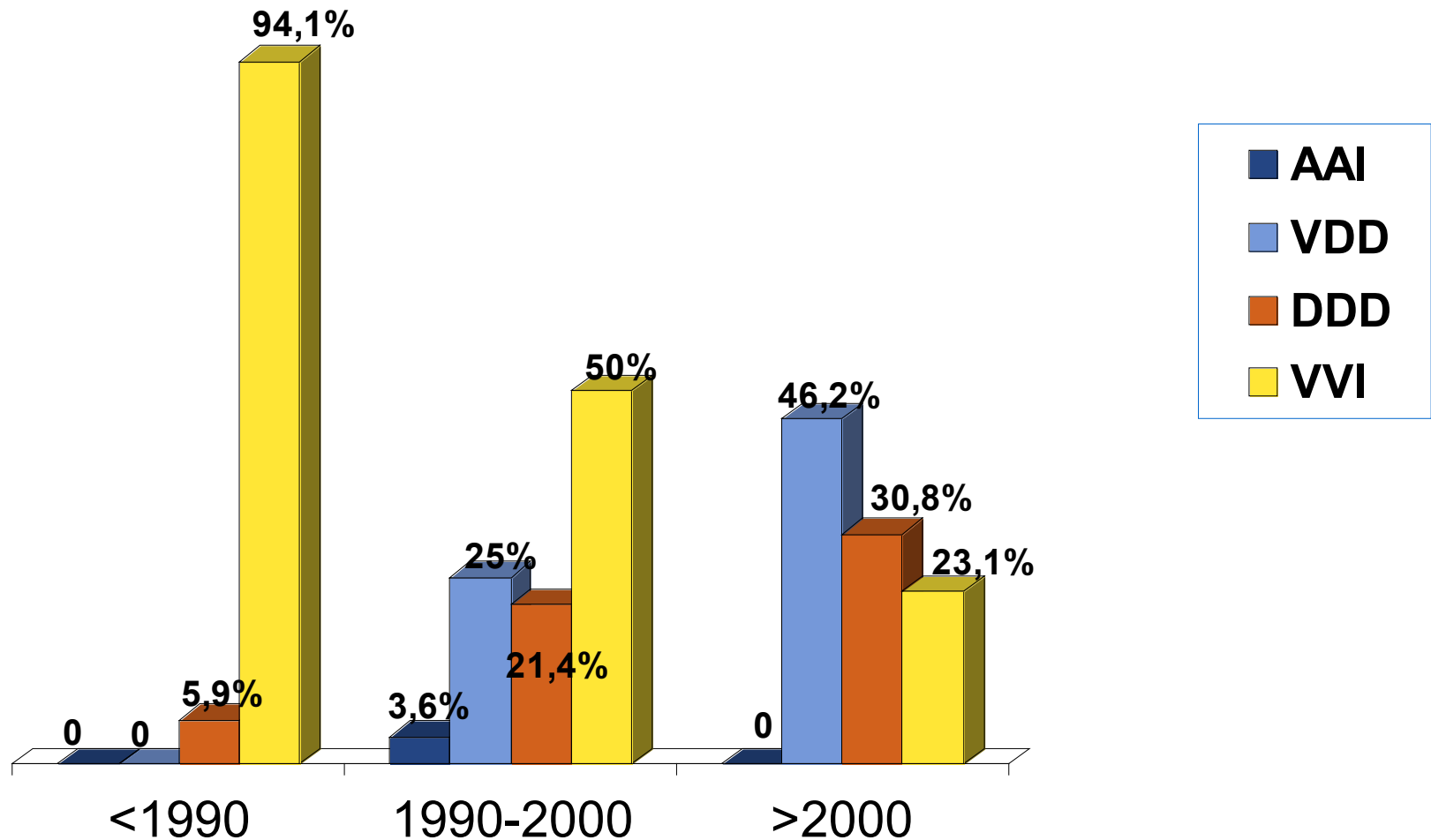
# DIAGNÓSTICO ECG



# MODOS MARCAPASOS

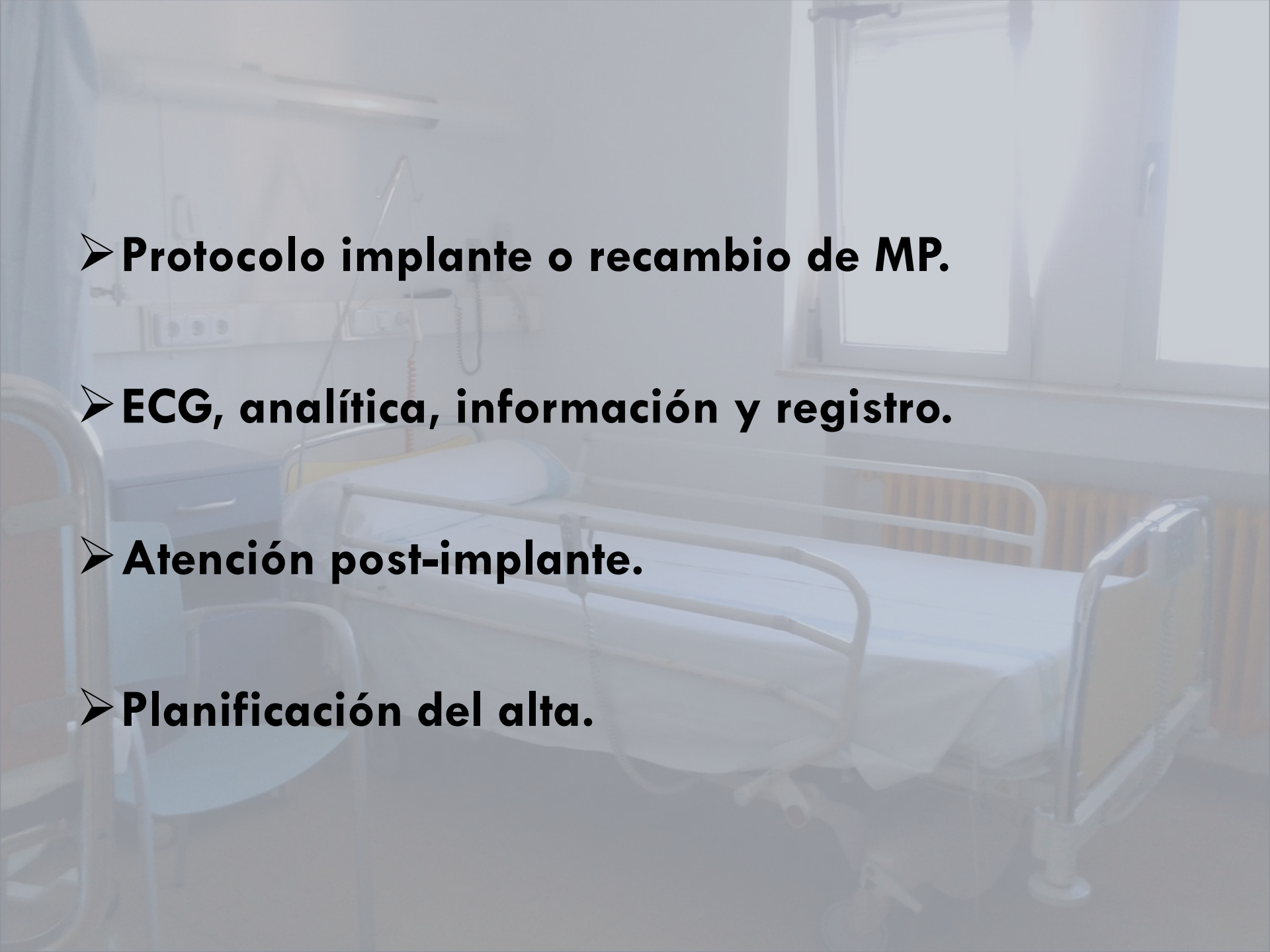


# COMPARACIÓN MODOS POR DÉCADAS



## EXPLORACIONES DE CARDIOLOGIA

- **Rotación enfermería.**
- **Pruebas de cardiología.**
- **Consulta enfermería de MP.**

- 
- A photograph of a hospital room, slightly faded. In the center is a hospital bed with white linens. To the left is a white chair. On the wall behind the bed are medical outlets and a hanging stand. To the right is a window with white frames. The overall scene is clean and clinical.
- **Protocolo implante o recambio de MP.**
  - **ECG, analítica, información y registro.**
  - **Atención post-implante.**
  - **Planificación del alta.**



A photograph of a clinical workstation with various medical devices, including monitors, a printer, and a patient bed, all overlaid with a semi-transparent grey filter. The text is presented in white and black. 

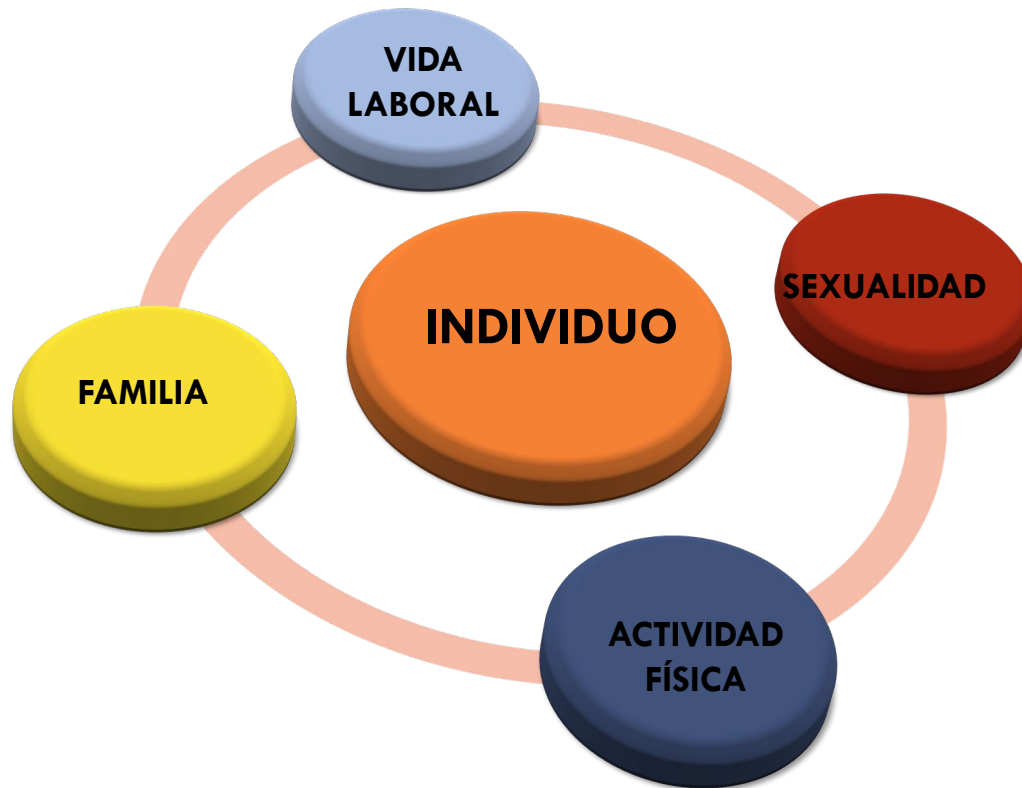
➤ **Revisión del marcapasos post-implantación:**

- Adaptar el MP a cada individuo.
- Programación lo más fisiológica posible.
- Intentar preservar el ritmo intrínseco.
- Activar si precisa regulador de frecuencia.

➤ **Ofrecer información oral y escrita.**

➤ **Planificación curas herida quirúrgica y posteriores visitas.**

# ASPECTOS DIFERENCIALES EN EL PACIENTE ADULTO



# ACTIVIDAD FÍSICA

- Aconsejable actividad física moderada.
- Según capacidad funcional o patologías asociadas.
- Evitar deportes de competición y/o violentos: boxeo, artes marciales, rugby. Así como la halterofilia o deportes que comporten gran esfuerzo muscular.





# VIDA LABORAL

- Trabajos pesados.
- No podrá utilizar herramientas de percusión, aparatos de alta potencia como generadores industriales u hornos de fundición.
- Evitar zonas de alta tensión, transmisores, repetidores de radio o TV. Zonas de centrales nucleares.
- Cambios en el empleo pueden provocar alteraciones socio-económicas.



# FAMILIA

- Educación al paciente y familia, implicarlos en los cuidados básicos.
- Insistir en la normalidad, conseguir la máxima autonomía en las actividades de la vida diaria.
- Cicatriz, bulto.
- Evitar recibir golpes.



# SEXUALIDAD

- Puede llevar actividad sexual normal. Incluso puede mejorar, ya que el bombeo de sangre mejora.
- No causa disfunción sexual.
- No existen interacciones con embarazo o lactancia.



# ALTERACIONES

- Físicas, psicológicas y sociales.
- Emocionales: sentimientos de miedo, temor, incertidumbre, impotencia y desesperanza.



# ROL DE ENFERMERÍA

- Docente y asistencial.
- Apoyo al individuo y familia.
- Promoción y conservación de la salud.
- Cuidados integrales que promuevan el humanismo, la salud y la calidad de vida.
- Perspectiva de cuidado de J. Watson.

# ROL DE ENFERMERÍA

- El fundamento de la teoría de J. Watson es la perspectiva humanística.
- Escuela del “caring”. Importante la intencionalidad, la relación transpersonal en los cuidados de enfermería.
- Atender en los momentos “caring”.

# ROL DE ENFERMERÍA



- Para Watson cuidar significa “compromiso con”, su objetivo fundamental es el de la protección y preservación de las dimensiones humanas tales como: el respeto a la dignidad humana, la autonomía del enfermo y la comprensión de los sentimientos y emociones del que cuidamos.





**GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN**

[anacarmona.66@gmail.com](mailto:anacarmona.66@gmail.com)