

# *Atención de enfermería en el paciente anciano portador de marcapasos*



Teresa Falcó  
Mónica Pérez  
Aina Bibiloni  
H.U.Son Espases  
Palma de Mallorca

# Demografía



**Es el estudio interdisciplinario de las poblaciones humanas y trata de las características sociales de la población y su desarrollo a través del tiempo**

# ***Características de la demografía española***

**Aumento de la población**

**Aumento de la esperanza de vida**

**Disminución de la natalidad**

**Envejecimiento de la sociedad**

*Tendencia*

# Envejecimiento poblacional

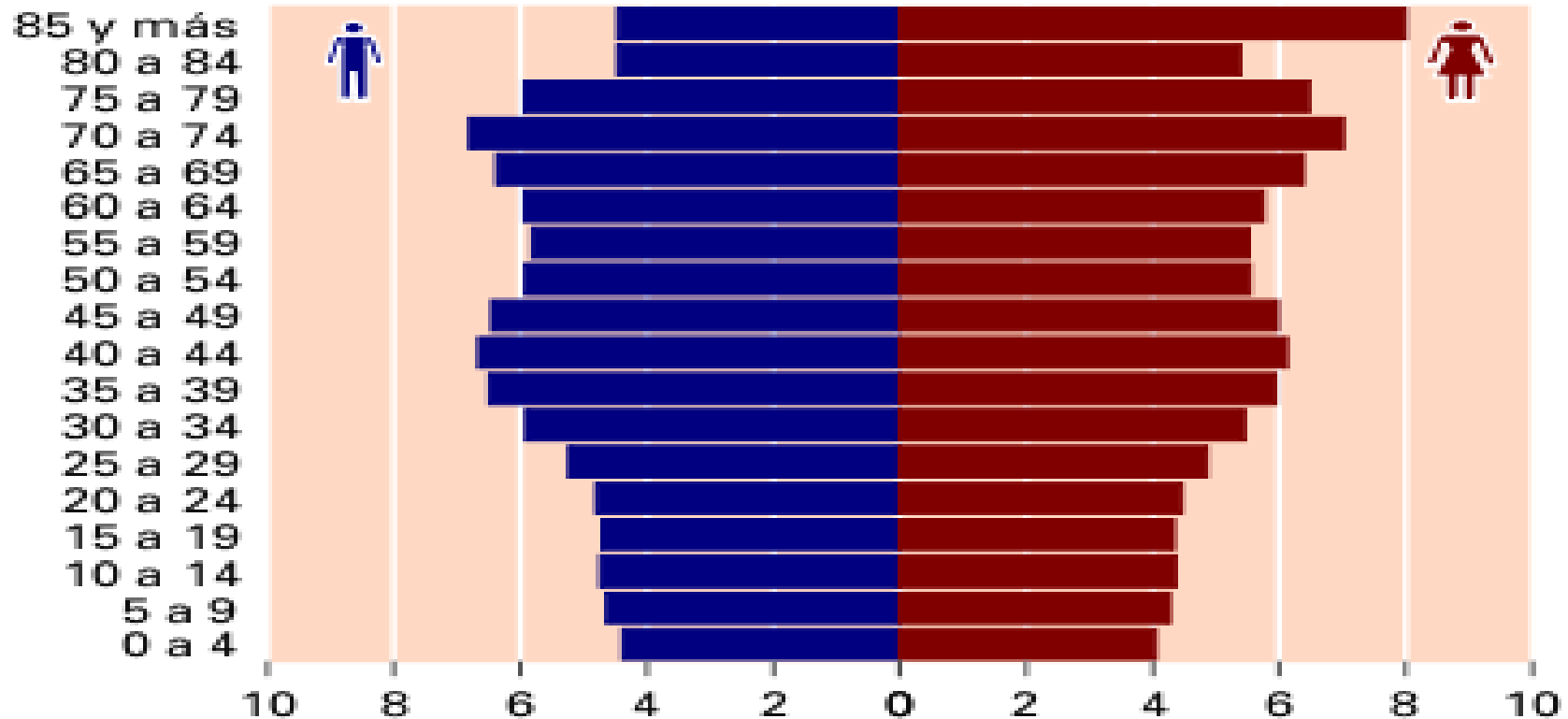
# Evolución poblacional



# Población del futuro

## Gráfico 4. Pirámide de población. 2050

Edad (años)



# ***Que es el envejecimiento (OMS)***

**“Es un proceso fisiológico que comienza con la concepción y que ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de la vida, esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio.**

**Los ritmos a los que estos cambios se producen en los diversos órganos de un mismo individuo o en distintos individuos no son iguales”**

# *El envejecimiento*

**Universal**

**Irreversible**

**Afecta a todos los  
seres vivos**





# *Características del envejecimiento en el hombre*

**Cambios psicológicos**

**Cambios sociales**

**Cambios biológicos**

# *Cambios psicológicos*

**Modificación de las estructuras cerebrales**

**Modificación de las funciones cognitivas.**

**Disminución de la memoria  
Disminución de los reflejos  
Disminución de resolución de problemas organización**



# ***Cambios psicológicos***

**Rigidización de los cambios de identidad previos**

**Conductas de atesoramiento de y apegamiento de sus bienes**

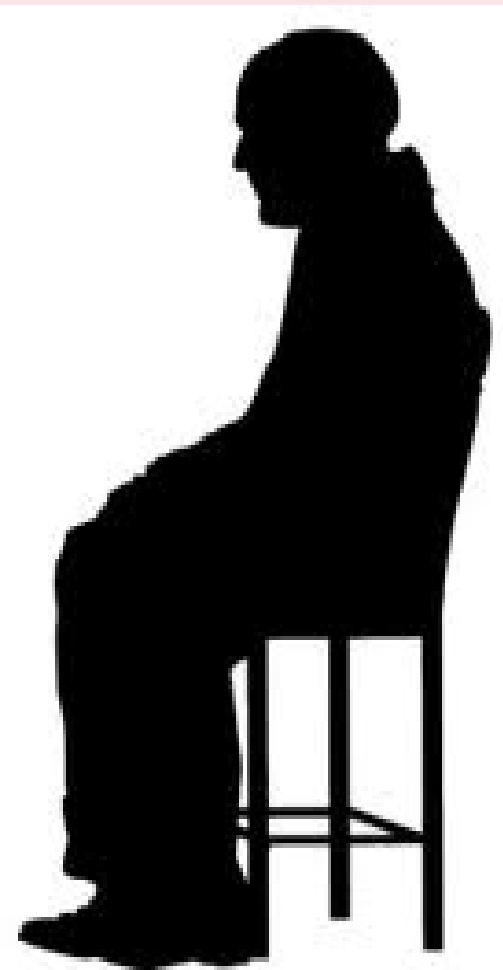
**Refugio en el pasado**

**Sentimientos de inseguridad**

**Cambios en las relaciones sociales, reducción de intereses**

**Mayor rigidez para aceptar cambios tecnológicos y sociales**

**Agresividad y hostilidad**



# *Crisis de identidad*

Cuales son  
mis proyectos

Quien soy

Que cambios  
sufro

Como soy



Logre mis  
objetivos

# ***Cambios sociales***

**Paso de cuidador a ser cuidado**

**Cambio de rol en la comunidad**



# *Cambios biológicos*



**Atrofia de órganos y tejidos**

**Disminución de la capacidad funcional**

# *La enfermedad en el anciano*

**Fragilidad y vulnerabilidad**

**No son enfermedades  
especificas**

**Adecuar cuidados al  
anciano**



# ***Características de las enfermedades en geriatría***

**Relacionadas con la disminución de la capacidad funcional**

**Son multiorgánicas y multifactoriales**

**Instalación y progreso rápido**

**Tendencia a la cronicación y a la irreversibilidad**

**Negación de síntomas o sintomatología silente**

**Problema socio-familiar**



# ***Enfermedades frecuentes en el anciano***

**Ap. respiratorio: EPOC, bronquitis, asma, enfisema**

**Ap. locomotor: artropatía degenerativa o inflamatoria**

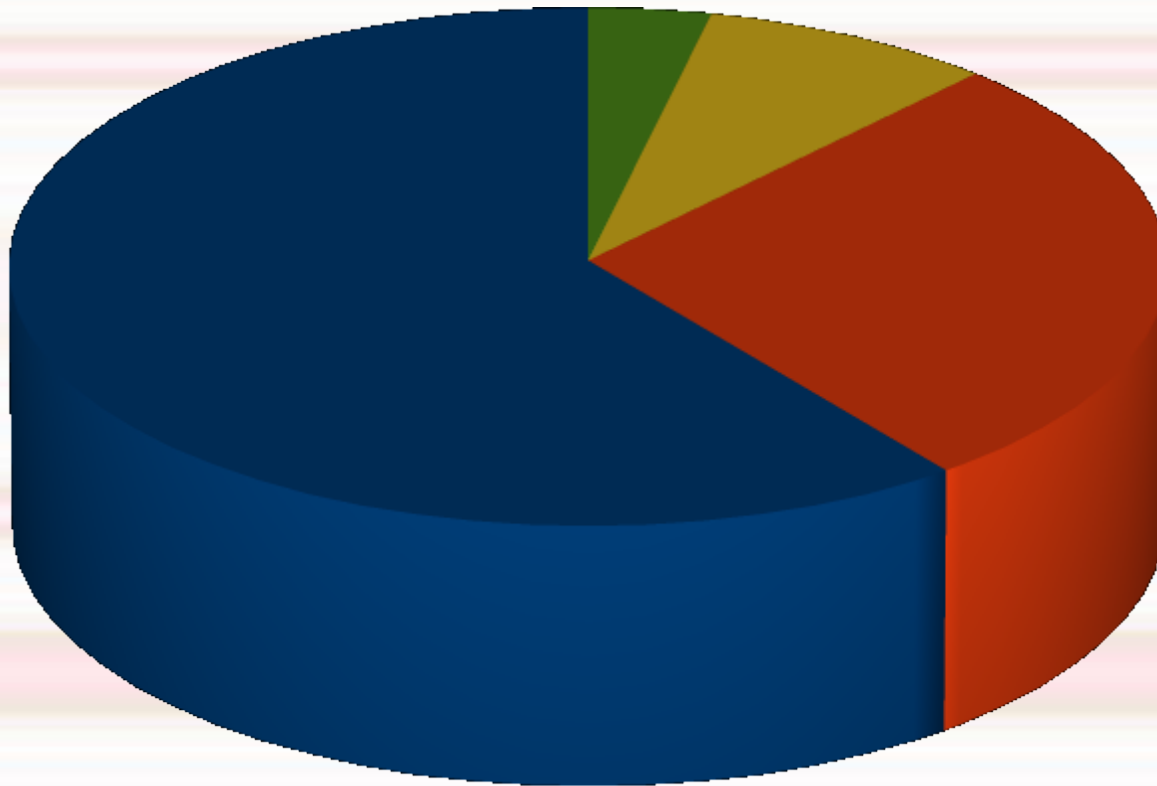
**Enf. Mental: demencia senil , alzheimer , parkinson**

**Enf. Neoplásicas: mama, pulmón, colon...**

**Endocrinas: Diabetes, obesidad...**

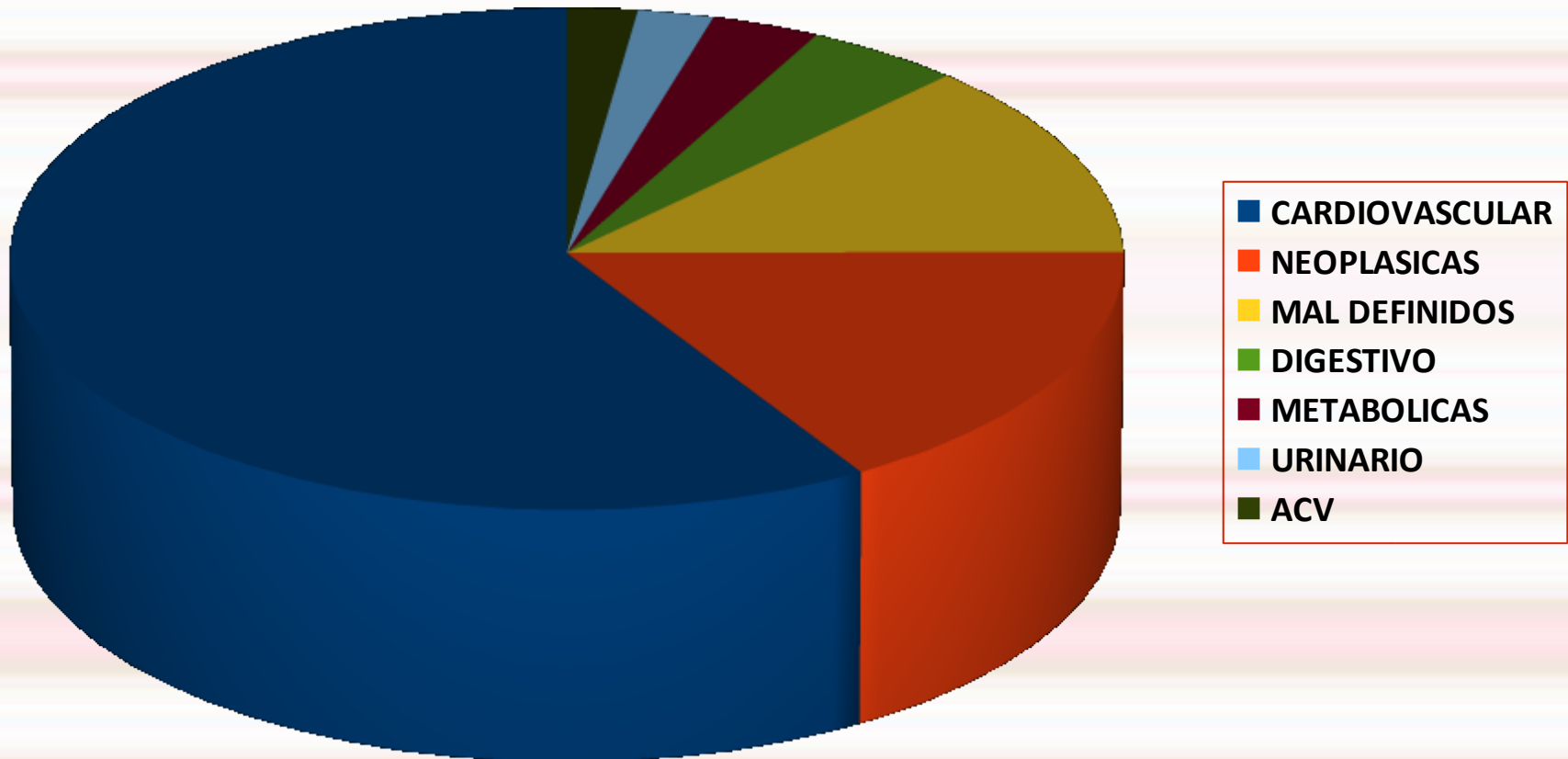
**Ap. cardio-circulatorio: IC, ACV, HTA , CI...**

# *Morbilidad en los ancianos en países desarrollados*



- **CARDIOVASCULARES**
- **NEOPLASICAS**
- **RESPIRATORIAS**
- **OTRAS**

# *Morbilidad de los ancianos en España*



# *Patología cardíaca en el anciano*

**Cambios en la estructura y funcionamiento del corazón y de los vasos**

**Acumulación de calcio y rigidez de la pared vascular**

**Problemas en la electricidad cardíaca**



# ***Indicaciones en el implante de mps en el anciano***

**Bloqueo AV**

**Bloqueos bi o trifascicular**

**Bloqueo AV tras IAM**

**Enfermedad del nodo**

**Hipersensibilidad del seno carotídeo**

**Síndromes neuromediados**

**Casos de miocardiopatía hipertrófica**

# *¿Mayor riesgo el paciente anciano?*

**70-80% implantes en  
pacientes de +/- 75  
años**

**Complicaciones hasta un  
3-6%**



# *Estudios sobre complicaciones en el anciano*

## **PASE**

**Estudios sobre la incidencia de infección**

**Estudios sobre la supervivencia en  
octogenarios con mps**

# *Estudio PASE*

**Definir factores predictivos de incidencia y posibles complicaciones graves en la implantación de un marcapasos en personas mayores**

*pace volumen 35 febrero 2012*



# ***Resultados del estudio PASE***

**Basado en 407 pacientes mayores de 75 años**

**Aumento de problemas como:**

**Desplazamiento del electrodo por tortuosidad venosa**

**Riesgo de neumotórax ( 2%)**

**Taponamiento cardíaco por el adelgazamiento de la pared del VD**

**Perforación cardíaca (1%) fijación activa**

# *Resultados del estudio PASE*

**Disminución de problemas como:**

**Rotura del electrodo debido a**

**disminución de la  
movilidad**

**disminución de la masa  
muscular**

**El riesgo de complicación  
no varia en MPS  
mono o bicameral**



# *Estudios sobre la incidencia de infección*

**Complicación mas frecuente**

**Mayor incidencia de infección en ancianos debido**

**Pluripatología del paciente  
(neoplasias, DM...)**

**Adelgazamiento de la piel y pérdida de capa grasa**



# Estudios sobre la supervivencia

Tasas de supervivencia  
similares a controles  
de población general

Subgrupo de riesgo

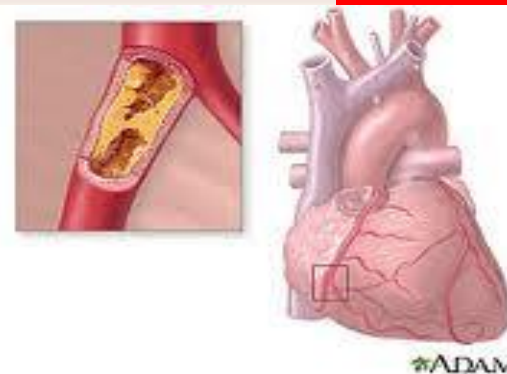
Sexo

masculi  
o

Enfermedad  
cardíaca  
congest  
va

Diabetes

Enfermedad



# *Conclusiones de los estudios*

**Ancianos mayor riesgo de:**

**Perforación**

**Taponamiento**

**Neumotórax**

**Desplazamiento del  
electrodo**

**Infección y decúbitos**

**Mortalidad en  
población diana**



# *Funciones de enfermería*

**Asistencial**

**Social**

**Docente**

**Investigadora y formativa**

**Gestora**

**En los ámbitos de**

**Atención primaria**

**Atención hospitalaria**



# ***Cuidados de enfermería en el paciente anciano***

**Pre implante**

**Durante el implante**

**Post-inmediato**

**En el seguimiento**

# *Cuidados pre implante*

**Informar al paciente sobre el procedimiento adecuando el lenguaje, verbal y no verbal prestando atención al cuidador**

**Resolución de dudas**

**Preparación farmacológica del paciente multipatológico (p.e. sintron)**



# ***Cuidados antes del implante***

**Canalización de dos vías periféricas(tortuosidades)**

**Profilaxis antibiótica: alergias y función renal**

**Valorar INR**

**Valorar orientación y consciencia**

**Valorar estado de la piel e hidratación**

# *Durante el implante*

**Recepción del paciente**

**Colocación en la mesa prestando atención a la postura de mayor confort**

**Monitorización de constantes especial atención a saturación**

**Precaución con la utilización de ciertos medicamentos (mepivacaina, fentanest...)**



# *Dosis de medicación*

droga	Paciente adulto	Paciente anciano
midazolam	0,05m g/kg	0,02m g/kg
propofol	2-2,25mg/kg	1-2m g
fentanilo	1-2m cg	0,5-1m cg
clm	0,03-0,06mg/kg	0,02-0,03mg/kg
rem ifentanilo	0,1m cg	0,05m cg

## ***Durante el implante***

**Proporcionar soporte emocional**

**Atención a los cuadros de desorientación**

**Variar la posición en la medida de lo posible para evitar puntos de presión**

# *Finalizar el implante*

**Vendaje compresivo con  
venda adhesiva**

**Retirada de vía periférica  
homolateral (evitar  
infec.)**

**Inmovilización del miembro  
afecto y confort de la  
misma**



# *Primera hora post implante*

**Vigilancia de  
consciencia y  
constantes**



**Apoyo familiar para  
tranquilidad de  
paciente y  
cuidadores**



**Información a la familia**



**Cuidados inmediatos**

# *Cuidados inmediatos:*

**Inicio de tolerancia**

**Vigilar la diuresis**

**Vigilar posibles sangrado o hematoma de la zona**

**Evitar dolor (silente)**

**Hidratación de la piel  
(inmovilizado)**

**Asegurar el confort en la  
inmovilización**



# *Cuidados de enfermería en el seguimiento*

**A las 24 horas valoramos  
el estado de la piel y  
de la herida**



 Eucomed  
Copyright © 2007 by EUcomed  
European  
Pacemaker Patient  
Identification Card



**Educación para la salud al  
paciente y cuidadores**



# *Seguimiento en la consulta*

**Periódicas**

**Sistemáticas**

**Documentadas**

**Especial atención a detectar  
complicaciones**

# *Complicaciones mas frecuentes*

**Inflamación**

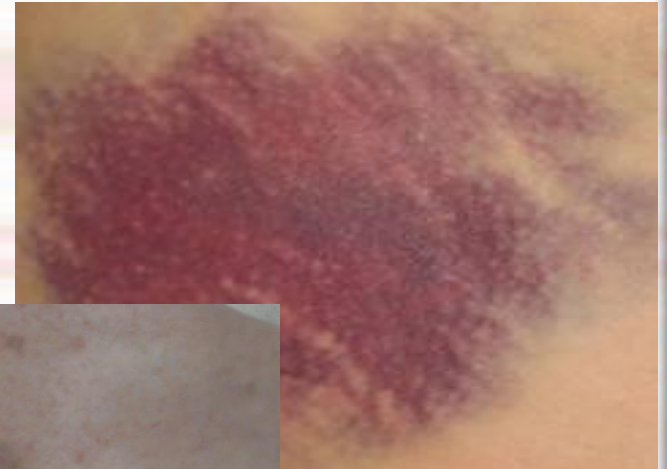
**Hematoma**

**Infección**

**Predecúbito**

**Extrusión**

**Endocarditis**



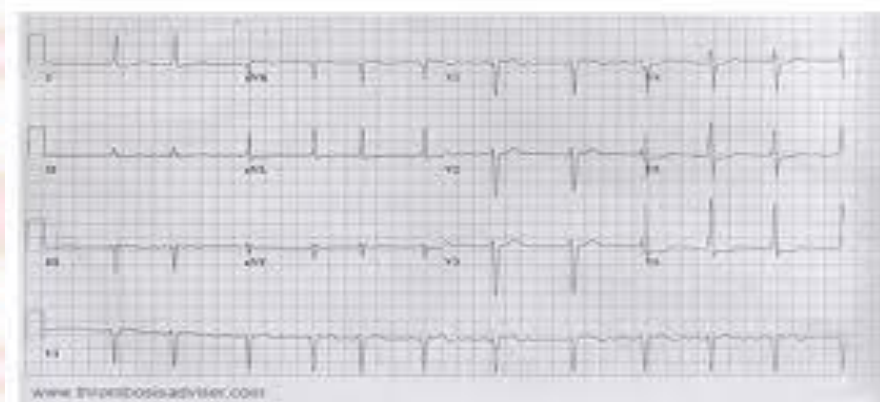
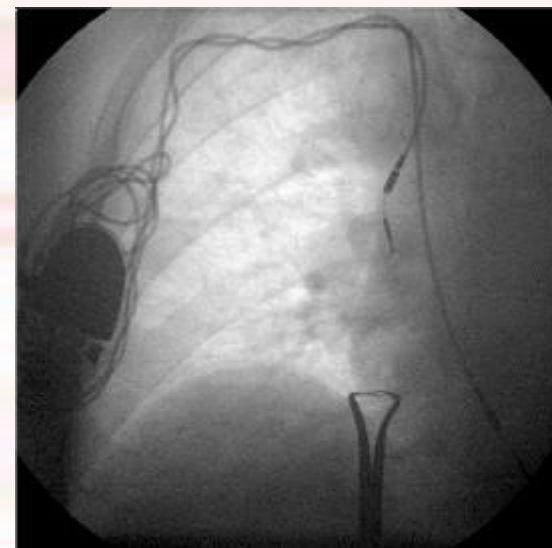
# *Complicaciones mas frecuentes*

**Síndrome de marcapasos**

**Perforación cardíaca**

**Desplazamiento del electrodo**

**Detección de FA durante el  
seguimiento**



# ***Educación para la salud***

**Clara, sencilla y concisa**

**Adecuarla a la fisiología del envejecimiento**

**Implicar a la familia y cuidadores a detectar complicaciones potenciales**

**Recomendaciones del portador de marcapasos intentando desarraigar hábitos y costumbres poco saludables**

# *Educación para la salud*

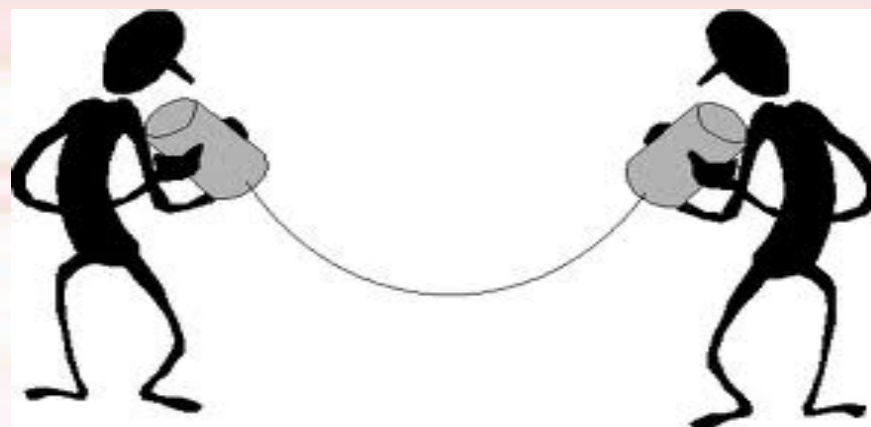
**Importante comunicación verbal y no verbal**

**Usar demostraciones prácticas**

**Sensación de cercanía para que nos exponga sus dudas sin reparos**

**Reiterar en ideas importantes**

**Darlo todo por escrito y con letra clara y subrayada**



# *Dudas frecuentes*

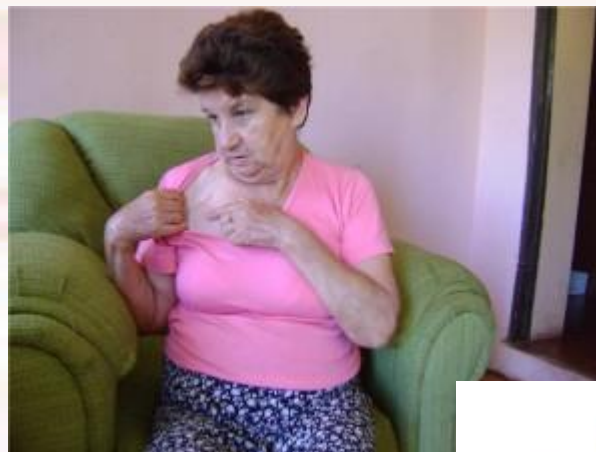
**Repetir las recomendaciones para aparatos electrónicos  
(móviles microondas, maquinillas de afeitar  
cocinas de inducción...)**

**Paso por detectores de metales....**



# *Seguimiento a largo plazo*

**Revisar siempre la  
herida detección  
de predecúbitos**



**Resolución de dudas  
que nos plantee el  
paciente o la  
familia**



**Tranquilizar al paciente  
sobre el estado del  
marcapasos**

# ***Que debemos tener en cuenta en las revisiones***

**Pacientes pluripatológicos: toman mucha medicación que:**

**Disminuye umbrales.  
Sotalol**

**Aumentan los umbrales:**

**Procainamida y dispiramida**

**Lincaína**

**Flecainida**

**Betabloqueantes**

**Amiodarona bretilio**

**Verapamil y diltiazem**



# *El cuidador*

**Importante en el cuidado de  
paciente anciano**

**Debe conocer los problemas y  
complicaciones**

**Debemos atender tanto al  
paciente como al  
cuidador**

**Colaborar con el cuidador ya  
que es parte pilar para el  
cuidado del paciente  
anciano**



## ***conclusiones***

**La evolución demográfica desemboca en un envejecimiento poblacional**

**El paciente anciano debido a sus características físico psíquicas requiere unos cuidados específicos**

**Enfermería desarrolla un papel importante en la prevención tratamiento rehabilitación del proceso de salud-enfermedad , en la educación sanitaria del paciente y de su cuidador**

# *ancianos*



# ¿ancianos?



# *El anciano lo es dependiendo de su entorno*





GRACIAS