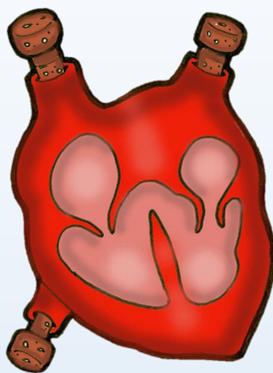


TAPONAMIENTO CARDÍACO: PRINCIPALES CUIDADOS ENFERMEROS



Autora: Sandra Moreno Jiménez



INTRODUCCIÓN - OBJETIVOS

El **taponamiento cardíaco** es una **urgencia vital**. Se produce cuando existe una **acumulación anormal de líquido en el espacio pericárdico**, provocando una compresión cardíaca, dificultando el llenado de las cavidades cardíacas durante la diástole, dando como consecuencia una disminución del gasto cardíaco y de la perfusión de los órganos vitales.

La **etiología puede ser muy diversa**:

- Pericarditis
- Infecciones
- Traumatismo
- Tumores
- Patologías inmunológicas

El objetivo de este trabajo es analizar cuales son los **principales cuidados enfermeros** que se deben llevar a cabo en aquellas personas que sufren un taponamiento cardíaco.

MÉTODO

Se llevó a cabo una **revisión sistemática** realizando búsquedas en las principales **bases de datos biomédicas** (PubMed, Web of Science, CINALH, CUIDEN, CUIDATGE, COCHRANE, SciELO Y Guía Salud). En todos los casos se acotó a las publicaciones de los últimos 5 años.

Dado que se consultaron bases de datos nacionales e internacionales, se utilizaron descriptores en español (Taponamiento Cardíaco, Enfermería, Cuidados enfermeros) y en inglés (Cardiac Tamponade, Nursing, Nursing Care).

Los criterios utilizados fueron para seleccionar los artículos fueron:

- Que identificasen los principales cuidados enfermeros en casos de taponamiento cardíaco.
- Que aportaran suficiente evidencia científica.
- Con acceso al texto completo.
- Escritos en inglés, español o catalán.

De un total de 23 publicaciones, se seleccionaron 9.

RESULTADOS

Analizando los resultados obtenidos, podemos concluir que existen 3 líneas básicas de actuación en los cuidados enfermeros a las personas que padecen un taponamiento cardíaco.

DIAGNÓSTICO PRECOZ: Todo y que el diagnóstico final requiere la realización de pruebas complementarias como Rx, ECG, TAC, la presencia de la triada de Beck (aumento PVC, ingurgitación yugular y tonos cardíacos apagados) es patognomónica.

CUIDADOS PERICARDIOCENTESIS: Control cantidad y aspecto del líquido drenado y control punto de inserción.

CONTROL HEMODINÁMICO: Control horario de Tensión Arterial, Frecuencia Cardíaca, Saturación Oxígeno, Frecuencia Respiratoria, PVC y Diuresis.



CONCLUSIONES

El taponamiento cardíaco es una urgencia vital grave y que por tanto requiere un tratamiento precoz.

Es por ello que enfermería tiene un papel muy importante en el manejo de estos pacientes, ya que frecuentemente será el personal que tenga un primer contacto con estos pacientes y que por tanto deberá ser capaz de realizar un diagnóstico precoz, basándonos en la triada de Beck inicialmente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Pamela L. Swearingen, Dennis G. Ross "Manual de enfermería médico-quirúrgica. Intervenciones enfermeras y tratamientos interdisciplinarios". 4º edición. Editorial Harcourt Mosby
2. Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez". "Manual de Urgencias cardiovasculares". 2º edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana.
3. Bernhard M, Seferovic PM, Ristic A D, Erbel R, Rienmüller R, Adler Y, et al. Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del pericardio. Grupo de Trabajo para el Diagnóstico y Tratamiento de las Enfermedades del Pericardio de la Sociedad Europea de Cardiología. Rev Esp Cardiol 2004; 57:1090-114.