

## INTRODUCCIÓN

- El balón de contrapulsación intra-aórtico (BCIA) es un dispositivo de asistencia mecánica circulatoria. Indicado principalmente con fallo ventricular izquierdo.
- Kantrowitz 1968 como precursor en su utilización, actualmente se considera el soporte circulatorio de emergencia más utilizado.
- Consta de 2 catéteres: uno que se emplea para el hinchado del balón y la otra línea conectada a un transductor para la infusión de líquidos, y se utiliza para la monitorización hemodinámica del paciente.
- La contrapulsación del balón se sincroniza con el ritmo cardíaco:
  - Sístole ----- se deshincha el balón-----comienzo del QRS
  - Diástole----- se hincha el balón-----reduce la postcarga, el consumo de oxígeno e incremento del flujo de las coronarias y el gasto cardíaco a un 10%.
- Por su complejidad, se requiere que el profesional de enfermería tenga las competencias adecuadas.

Revisión bibliográfica de la literatura científica de los últimos 5 años en las bases de datos: CUIDEN, MEDLINE, SCIELO y el buscador GOOGLE SCHOLAR. Los descriptores empleados fueron: balón de contrapulsación, cuidados críticos, plan de cuidados, intervenciones.  
Criterios de inclusión: Artículos publicados en castellano y en inglés publicados desde 2012-2017 relacionados con los cuidados a pacientes con balón de contrapulsación.  
Criterios de exclusión: Artículos publicados con anterioridad al 2012 y no relacionados con el objetivo del estudio.  
10 artículos seleccionados de un total de 17.

## METODOLOGÍA

## OBJETIVO

Conocer los cuidados de enfermería en pacientes con balón de contrapulsación intraaórtico.

INSERCIÓN	MANTENIMIENTO	RETIRADA
-Información -Pulsos pedios y poplíteos -Marcar	-Comprobar sincronización del latido con la consola c/2h o cuando haya cambios hemodinámicos. - Control de ctes, PVC, PAP y PCP, débito cardíaco, diuresis, coagulación, control de extremidades: pulsos, color, temperatura, movilidad, sensibilidad, dolor. -Control punto de punción. -Control de perfusiones endovenosas, tratamiento con inotrópicos y antiarrítmicos. FC < 130 lxm	-Estabilización hemodinámica. -Última dosis anticoagulante -Anestesia local -Parar la consola y desconectar catéter. -Extrae volumen residual del balón. -Retirar puntos de sutura. -Extraer catéter junto con introductor. -Presión en punto de inserción. -Vendaje compresivo 24h. -Decúbito supino 24h. -Observar pulsos, color y temperatura de la extremidad.

## RESULTADOS

Intervenciones de Enfermería

## PLAN DE CUIDADOS

### Diagnóstico: Ansiedad

- **NOC:** Autocontrol de la ansiedad
- **NIC:** Manejo ambiental: seguridad; Disminución de la ansiedad

### Diagnóstico: Perfusión tisular periférica ineficaz

- **NOC:** Integridad tisular: piel y membranas; estado de los signos vitales; estado nutricional
- **NIC:** Vigilancia de la piel; Monitorización de signos vitales; Vigilancia de pulsos periféricos; Vigilancia de edema, color, temperatura y relleno capilar; Prevención de úlceras por presión

### Diagnóstico: Disminución del gasto cardíaco

- **NOC:** Efectividad de la bomba cardíaca
- **NIC:** Monitorización de constantes vitales; Cuidados cardíacos; Administración de medicación según prescripción médica; Monitorización hemodinámica invasiva; Precauciones cardíacas

### Diagnóstico: Déficit de autocuidados: baño/higiene, alimentación, uso del WC

- **NOC:** Autocuidados: actividades de la vida diaria
- **NIC:** Ayuda con los autocuidados: alimentación; Ayuda con los autocuidados: baño/higiene; Ayuda con los autocuidados aseo.

### Diagnóstico: Riesgo de deterioro de la integridad cutánea

- **NOC:** Integridad tisular: piel y membranas mucosas
- **NIC:** Prevención de las úlceras por presión; Vigilancia de la piel

### Diagnóstico: Riesgo de infección

- **NOC:** Severidad de la infección
- **NIC:** Control y prevención contra las infecciones; Cuidados del sitio de incisión.

### Diagnóstico: Riesgo de estreñimiento

- **NOC:** Eliminación intestinal
- **NIC:** Manejo del estreñimiento/impactación; Manejo intestinal

## CONCLUSIONES

El papel de enfermería es primordial para poder proporcionar unos cuidados de calidad. Vital importancia a la formación y ampliación de conocimientos para el manejo del dispositivo e interpretación de valores hemodinámicos, junto con un plan de cuidados individualizado basado en la clasificación de diagnósticos NANDA, NIC y NOC.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Serrano Carmona, J.L y Parra Moreno, M.D(2014). Cuidados de enfermería en el balón de contrapulsación intraaórtico. *Evidencia*, 11, 47-48.
2. Zubiri, M; Guallart, J. y Azcona, L(2014). Cuidados de enfermería al paciente portador de balón de contrapulsación intraaórtico. Pulso. *Revista del Colegio de Enfermería de Navarra*, 79, 35-41.