

# Complicaciones postoperatorias en Cirugía Cardíaca

Autores: Jiménez Domínguez J, Torres Domínguez M.

**Palabras Clave:** cirugía cardíaca, complicaciones, cuidados, circulación extracorpórea, postoperatorio.

**Resumen.** Este trabajo consiste en una revisión bibliográfica explicando la cirugía cardíaca, los tipos que existen de la misma y las patologías para las que se usa este tipo de cirugía. Posteriormente se expondrán las complicaciones que aparecen en los pacientes, y la actuación por parte del personal de enfermería.

## Introducción

La cirugía cardíaca es cualquier tipo de intervención quirúrgica realizada en el corazón para corregir defectos congénitos o adquiridos. Hay dos tipos de cirugía cardíaca, con Circulación Extracorpórea (CEC), en la cual se detiene el corazón y una máquina bombea y oxigena la sangre, y sin CEC, en la cual no se detiene el corazón.

## Objetivos

- Exponer las complicaciones más frecuentes de la cirugía cardíaca, con y sin CEC, en el postoperatorio en UCI.
- Indicar pautas de actuación enfermera para evitar esas complicaciones, y en caso de que aparezcan, como controlarlas.

## Metodología

Para ello hemos realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: Dialnet, Medline, Pubmed, Cochrane, Biblioteca Virtual de Salud, acerca de los tipos de cirugía cardíaca, sus complicaciones postoperatorias así como la aparición y actuación en caso de producirse.

## Resultados

Las **complicaciones** que aparecen son las siguientes:

Las que presentan una mayor frecuencia son **dolor** (angor perioperatorio) y **arritmias**. Complicaciones **neurofólicas** (accidente cerebrovascular, síndrome confusional agudo), **hemodinámicas** (IAM, disfunción valvular, síndrome de bajo gasto cardíaco, síndrome vasoplégico, taponamiento cardíaco, sangrado excesivo), **alteraciones en la perfusión renal, hepática y pulmonar** (edemas, desequilibrio hidroelectrolítico, derrames pleurales, neumotórax, insuficiencia respiratoria, insuficiencia renal aguda), **cuadros sépticos, mortalidad, mediastinitis, dehiscencia de esternón**.

Actuación de **enfermería**.

**Valoración** al paciente cuando llega a **UCI**, (situación pupilar, control perfusión periférica, drenajes torácicos, estado de los apósitos quirúrgicos, existencia de enfisema subcutáneo), comprobar **colocación de SNG, respirador** (asegurar la posición del TET, aspirar secreciones).

Paciente **tumbado 30-45º, monitorizado** (ECG, Saturación de Oxígeno, TA, presiones invasivas, GC, IC, PAurícula izqda, adecuado funcionamiento de marcapasos epicárdico).

**Vigilar drenajes** torácicos. Realizar **controles analíticos** para comprobar acidosis metabólica, niveles de potasio, glucemias, hemograma, estudio de coagulación, bioquímica e ionograma (al ingreso, a las 6 y 12 horas postingreso, y si complicaciones), **ECG** (al ingreso, a 6 y 12 h postingreso, y si dolor y/o arritmias), **Rx** al ingreso.

**Administración** de **tto** médico.

**Detectar síntomas** para **prevenir precozmente** complicaciones, como por ejemplo: disfunción ventricular (PPC > 18 mmHg, disminución Índice Cardíaco, hipotensión arterial, oliguria), signo de bajo GC, disfunción ventricular derecha, identificar taqui-bradicardias, arritmias, FA, síntomas de taponamiento cardíaco (sangrado excesivo que cesa bruscamente, presencia de coágulos en drenajes...), infarto/angor pericárdico, (realizar ECG, control de TA...).

**Observar sintomatología** en el paciente, observarlo: ansiedad, inquietud, dolor torácico, dificultad respiratoria, mareos, ganas de vomitar...

## Conclusiones

La cirugía cardíaca no está exenta de complicaciones, para ello el personal de enfermería debe conocer la situación del paciente incluso antes de su llegada a UCI, para estar preparados y realizarle una adecuada acogida, así como conocer las posibles complicaciones y actuar adecuadamente en caso de aparición de las mismas o inestabilidad del paciente.

## Bibliografía

- 1 Espinoza JC, Zgrablich C, Ruda PF. Bypass cardiopulmonar con circulación extracorpórea. Técnica quirúrgica. Rev Arg Res Cir. 2012; 17 (1): 19-24.  
- 2 Gordinho AS, Alves AS, Pereira AJ, Pereira TS. Cirugía de revascularización miocárdica con circulación extracorpórea versus sin circulación extracorpórea: un metanálisis. Arg Bras Cardiol. 2012;98 (1):87-94.  
- 3 Moreno A, Martínez I, Flores F, Cuesto G, De la Viña MA, Baranda FM, et al. Cuidados postoperatorios del paciente no complicado. Rev Arch Cardiológico México. 2011;81(2):16-23.

-4 Alconero AR, Mendoza O, García Montesinos I, González R, De la Guerra P, Usle A, et al. Complicaciones en cirugía cardiovascular y recuerdos del paciente al despertar de la anestesia. Enferm Cardiol 2009;16(46):26-29.  
- 5 Camriona JV. Cirugía cardíaca: cuidados iniciales de enfermería en el ingreso en la unidad de cuidados intensivos. Rev Cubana Enferm. 2002;18(1):72-77.