

## PROTOCOLOS DE CUIDADOS PRE - CATETERISMO.

- 1.- El paciente permanecerá en dieta absoluta desde la noche anterior. Tomara su medicación correspondiente. (Si es diabético consultar con el servicio de hemodinámica).
- 2.- Se deberán rasurar las dos ingles, y las muñecas en forma circular.
- 3.- Si es portador de prótesis dentarias se retirarán antes de ir a la Unidad de Hemodinámica. Tampoco deberá llevar otros objetos como reloj, cadenas, pendientes, anillos, etc. No llevara ningún tipo de maquillaje o esmalte de uñas. El paciente ira a la sala solo con pijama o camisión, a su elección, y sin ropa interior.
- 4.- Si es alérgico a Contrastes Iodados, consultar con el facultativo. Existe un protocolo de la sección de hemodinámica para aplicar 24 h antes.
- 5.- La anticoagulación oral (SINTROM) se suspenderá 48 horas antes del procedimiento y en el caso de pacientes portadores de prótesis cardiacas se sustituirá por heparina. En el resto de pacientes se valorará la necesidad de tal sustitución por su médico siendo orientativo el protocolo diseñado para ello por la sección de Hemodinámica y del que se aporta copia. La heparina se suspenderá a las 8 h del día del cateterismo en caso de ser en perfusión continua, y en caso de Heparinas de bajo peso molecular la última dosis se administrara a las 24 horas de la noche anterior.
- 6.- En pacientes diabéticos se aplicará también las orientaciones del protocolo elaborado por la sección de Hemodinámica y del que se aporta copia. Además es conveniente conocer la función renal de estos pacientes. Si hay cierto grado de deterioro de la misma se recomienda una hidratación con suero salino entre 1000 a 1500 ml en las 12 horas previas para prevenir la nefropatía por contraste.
- 7.- Se cogera una vía venosa (20-22G) que como norma general durante su estancia en planta se mantendrá heparinizada. La vía debe ser canalizada en el brazo izquierdo como primera elección, y en cualquier caso dejando lo más libre posible la zona de la arteria radial por si el procedimiento se realiza por este punto.

8.- Acudiré a la Unidad de Hemodinámica con la historia clínica, ECG y constantes recientes. El paciente debe tener una analítica reciente con función renal y coagulación, así como placa de tórax.

9.- El paciente deberá acudir a la sala de hemodinámica duchado y en caso de incapacidad aseado por el personal sanitario.

10.- El paciente será acompañado hasta la sala por el celador de hemodinámica, así como por su familia, para ser informados tras el procedimiento. En caso de estar ingresado en la unidad de cuidados intensivos lo acompañara su enfermera y el celador de la unidad. Si el paciente esta con ventilación mecánica u otra situación que lo requiera también su medico lo acompañara a la sala.

11.- La hora de cita es orientativa, depende de las necesidades médicas de la sala.

SECCIÓN DE HEMODINÁMICA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA