



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS

Área del Corazón.

Julián Clavería s/nº-33006 Oviedo Asturias
Tel.: 985 10 80 00 Fax: 985 27 46 88

PROTOCOLO DE ENFERMERIA

EEF / ABLACION

Servicio de Cardiología

Área del Corazón

HUCA



ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO Y ABLACIÓN

1 DEFINICIÓN DE ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO

El EEF es un procedimiento invasivo que permite realizar una evaluación del estado del sistema específico de conducción eléctrico del corazón. Establece el diagnóstico, tipo y gravedad de las arritmias, lugar donde se originan y los trastornos que producen.

Para poder obtener los registros intracavitarios y estimular eléctricamente distintas partes del corazón, se requiere la introducción y colocación de unos catéteres en contacto con las estructuras cardíacas, a través de vasos centrales y bajo control radiológico.

2 DEFINICIÓN DE ABLACIÓN

Consiste en destruir de forma limitada y controlada aquellas partes del tejido cardíaco donde se inician y/o mantienen las taquicardias, se realiza a través de un catéter conectado a una fuente de energía, que se introduce por vía arterial o venosa, hasta las cavidades del corazón. El proceso se realiza habitualmente, bajo sedación suave, la duración varía (2 a 6 horas) dependiendo de la localización y a la dificultad para mapear la zona a ablacionar.



3 PROTOCOLO PRE-EEF/ABLACIÓN

- Información del procedimiento al paciente y a su familia
- Verificar que tiene consentimiento informado firmado
- Comprobar medicación
 - Anticoagulación y/o antiagregantes, según protocolos
 - Antiarrítmicos (verificar que se suspendió antes de la prueba)
- Toma de constantes vitales completas
- Rasurado de ambas ingles y baño
- ECG
- Extracción de sangre para: bioquímica, hematología y coagulación
- Ayunas
 - Desde las 24 horas si el estudio se realiza por la mañana
 - Después del desayuno si el estudio es por la tarde
- Paciente Insulinodependiente: previa O.Medica. seguir protocolo de Endocrino (S. Glucosado+ 1 amp. Glucosmon R-50 + 7 UI de insulina Actrapid).
- Retirada de prótesis, esmalte de uñas y objetos metálicos.
- No premedicación
- Toma de constantes vitales antes de la prueba, registrando en la hoja de enfermería cualquier incidencia que pueda aportar algún cambio a la historia clínica del paciente.
- Trasladar al paciente con historia actual y antigua, cuando avisen de la sala de Electrofisiología.



4 PROTOCOLO POST-EEF/ABLACIÓN

Al llegar a la unidad:

- Verificar que tiene informe médico y de enfermería
- Tomar constantes vitales, cada hora durante tres horas
- Vigilar lugar de punción
 - presencia de hematoma
 - presencia de hemorragia
- Hacer ECG
- Probar tolerancia y dar de comer (si no hay contraindicación)
- Levantar
 - si hay punción venosa a las 4 horas
 - si hay punción arterial a las 6/8 horas
- A las 24 horas del estudio hacer ECG de control, si no hay incidencias, será alta.

Fdº Dr.C. Moris
Coordinador del Área del Corazón

Fdo Isabel González
Coordinadora de Enfermería del Área

Oviedo, Septiembre de 2006