

Cuidados y Procedimientos del Monitoreo Mediante Catéter Swan-Ganz

Autor: Lic. Wilder Menéndez Cruz

**Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos
Ameijeiras, CUBA**

**I Congreso Internacional de Enfermería
en Emergencias y Medicina Intensiva**

URGRAV-2004

Características Básicas del Catéter Swan-Ganz

- Tubo de polivinilo blando, flexible y radiopaco
- Adquiere una longitud de 110 cm
- Presenta marcas cada 10 cm
- Luz distal
- Luz proximal
- Sensor térmico
- Balón



Existen varios modelos de catéteres que van a presentar:

- Fibra Óptica, donde se puede obtener la saturación de Oxígeno en la Arteria Pulmonar
- Luz ventricular

Características Básicas del Catéter Swan-Ganz

Algunos catéteres están tratados con un recubrimiento de Heparina Antimicrobiana AMC THROMBOSHIELD

Se ha demostrado una actividad antimicrobiana significativa asociada con el recubrimiento de este producto mediante pruebas en vitro frente a los siguientes microorganismos:

- **Stahylococcus Epidermidis**
- **S. Aureus**
- **Streptococcus faecalis**
- **Candida Albicans**
- **Escherichia Coli**
- **Serratia Marcescens**
- **Acinetobacter Calcoaceticus**

Aplicaciones del Catéter Swan-Ganz



CLÍNICAS

- MEDICIONES
- GASTOS CARDIACOS
- CALCULO DE RESISTENCIAS VASCULARES
- APRECIACIÓN CONTRACTIBILIDAD CARDIACA



DIAGNÓSTICAS

- CATETERISMO CARDIACO CONTRASTADO
- DIAGNOSTICO DIFERENCIAL
- ARRITMIAS CARDIACAS

Indicaciones del Catéter de la Arteria Pulmonar

TRASTORNOS DE LA CONTRACTIBILIDAD

SHOCK CARDIOGÉNICO

TAPONAMIENTO CARDIACO

FALLO DE BOMBA

INSUFICIENCIA CARDIACA

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Equipo completo para la cateterización de la Arteria Pulmonar

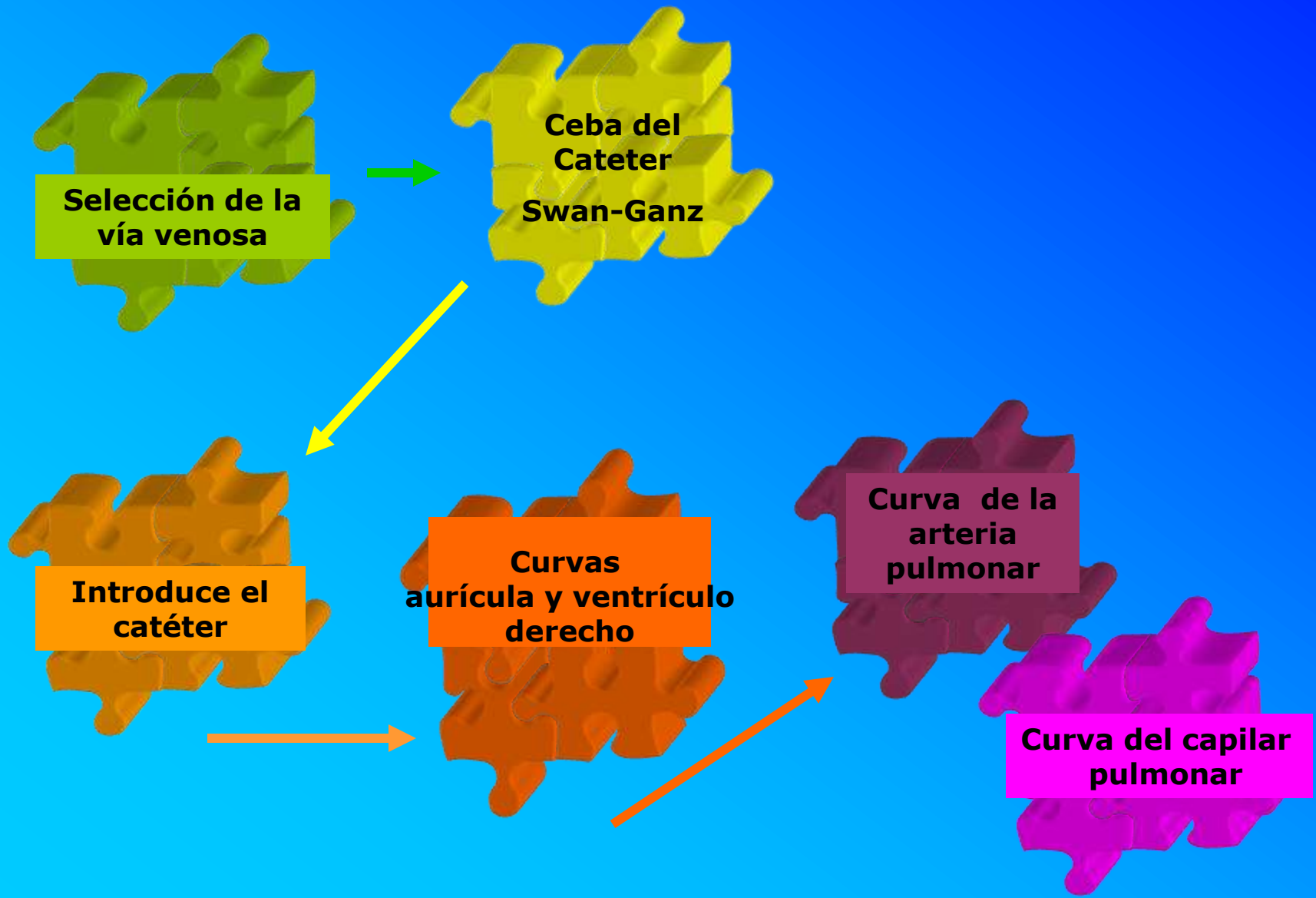
1. Catéter Swan-Ganz de termodilución 7F, 7.5F y 8F.
2. Vaina introductora percutánea y funda protectora de contaminación.
3. Set de abordaje venoso profundo, como elección se tomara un set de introductor percutiendo con válvula hemostática del calibre 8F y 8.5F.
4. Sonda de estimulación ventricular transluminal.
5. Marcapasos A-V secuencial o ventricular externo a demanda.
6. Computador de gasto cardiaco.
7. Sistema lavado estéril y transductores de presión.
8. Electrocardiograma a pie de la cama y sistema de monitorización de presión.
9. Batas, gorros y tapabocas estériles.
10. Material desechable y recuperable estéril.
11. Soluciones antisépticas.
12. Fármaco anestésico.

Equipo completo para la cateterización de la Arteria Pulmonar

Además, se deberá disponer de forma inmediata de los siguientes elementos en caso de surgir complicaciones durante la inserción del catéter:

- Medicamentos antiarrítmicos
- Desfibrilador
- Equipo de apoyo respiratorio
- Catéter de estimulación transversa temporal

PROCEDIMIENTO



COMPLICACIONES

- **Perforación de la arteria pulmonar**
- **Infarto pulmonar**
- **Arritmias cardiacas**
- **Sepsis**
- **Formación de nudos**
- **Daños a las válvulas tricúspide y pulmonar**
- **Trombocitopenia.**

Cuidados de Enfermería Generales

- . Brindar apoyo emocional y explicarle al paciente el proceder que se le va a realizar.**
- . Comprobar en la historia clínica que aparezcan reflejados el peso y la talla corporal.**
- . Proporcionar un ambiente confortable, se debe alcanzar una óptima climatización en la habitación.**
- . Preparar todo el equipo necesario para alcanzar una técnica exitosa.**
- . Extremar los cuidados durante la movilización obligada.**
- . Los transductores deben ser comprobados periódicamente, para alcanzar un valor fiel.**

Cuidados de Enfermería Específicos

- **Extremar las medidas de asepsia y antisepsia durante todo el proceder.**
- **Dependiendo de las Normas Institucionales, se debe realizar el cambio de los equipos de venoclisis, llaves de tres pasos, dispositivos de la rampa hemodinámica cada 72 horas.**
- **Durante la introducción del catéter, la enfermera debe avisar inmediatamente al medico si el paciente presenta arritmias, taquipnea, hemoptisis, estridor y cambios drásticos de las constantes vitales.**
- **Se debe anotar la fecha, hora, tamaño y tipo de catéter usado, sitio de introducción, administración de medicamentos, cifras y trazados iniciales de la PAP y PW, así como la tolerancia del paciente a las manipulaciones.**

Cuidados de Enfermería Específicos

- Mantener permeables las vías proximal y distal por el sistema de flujo continuo, se debe evitar la presencia de burbujas de aire.
- Al inflar el balón se debe sentir resistencia, de lo contrario se debe sospechar de una rotura.
- Mantener la vía del balón desinflado para evitar daños al capilar pulmonar.
- Nunca se debe introducir aire en el balón si se sospecha rotura, esto puede causar embolia gaseosa.
- Se debe realizar el autochequeo de la maquina de gasto cardiaco.
- Se utiliza para los gastos cardiacos Dextrosa 5.
- Se cambiara el frasco de solución en cada turno de trabajo y anotar la cantidad administrada.