



**XLVIII  
Jornadas SOLACI  
17° Región Andina**

**3 y 4 de octubre 2024**

**Arequipa, PERÚ**



# ***Gestión de enfermería en el proceso de TAVI***

Lic. Karolina de Mattos Moreno  
Mg. en Hemodinamia y Cardiología Intervencionista



XLIII Jornadas Regionales de SOLACI, Arequipa, Perú

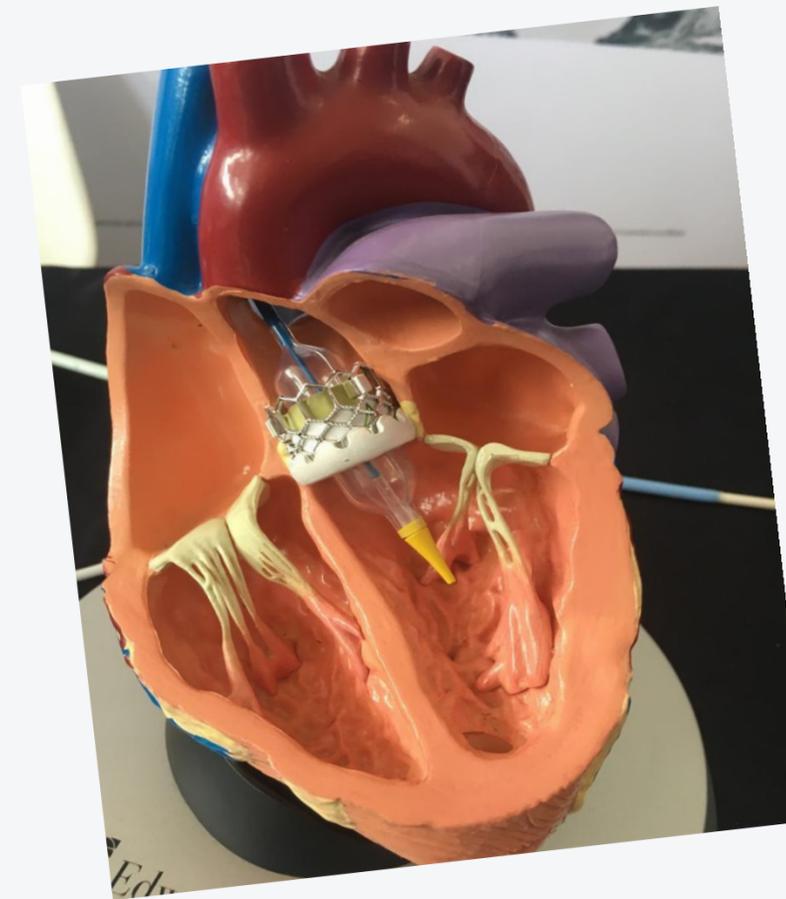
## ***Qué es el TAVI ?***

Es el implante de válvula aórtica transcatóter (TAVR).

Es un procedimiento mínimamente invasivo, de gran complejidad y altamente especializado.

Tiene como objetivo mejorar la sobrevida de pacientes con estenosis aórtica.

(Alain Cribier 2002)



3 y 4 de octubre 2024

## ***Para quienes está indicado ?***

Pacientes con estenosis aórtica grave considerados inoperables o de alto riesgo quirúrgico. ( en discusión)

Pacientes con comorbilidad.

Pacientes añosos ( en discusión)

Con patología pulmonar crónica

RVM previa

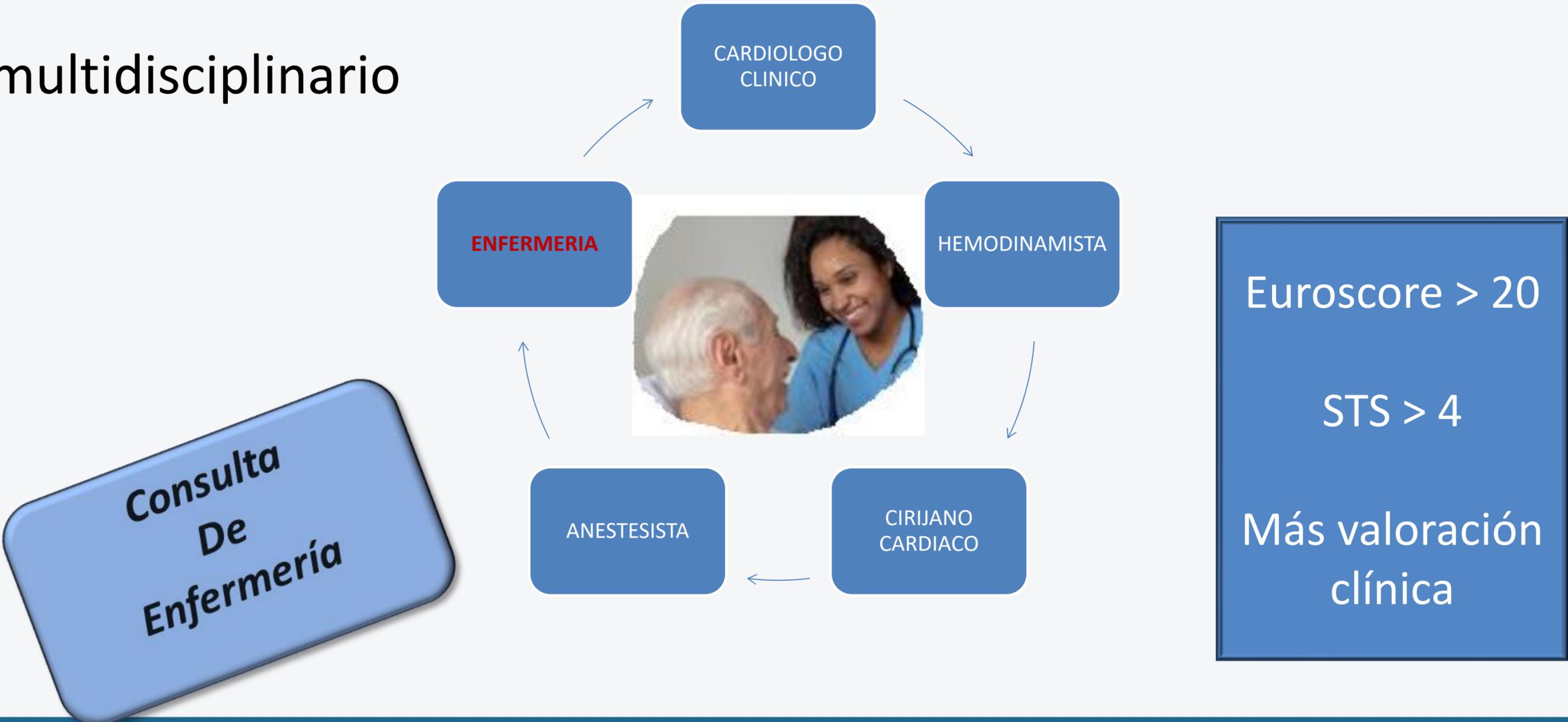
IAM reciente

Aorta en porcelana



# Cómo se seleccionan los pacientes ?

Equipo multidisciplinario



## ***Que debemos saber***

***Tipo de  
válvula***

***Abordaje***

***Estrategia  
planteada***



ETT / ETE

ECG

***Qué estudios se solicitan ?***

TAC

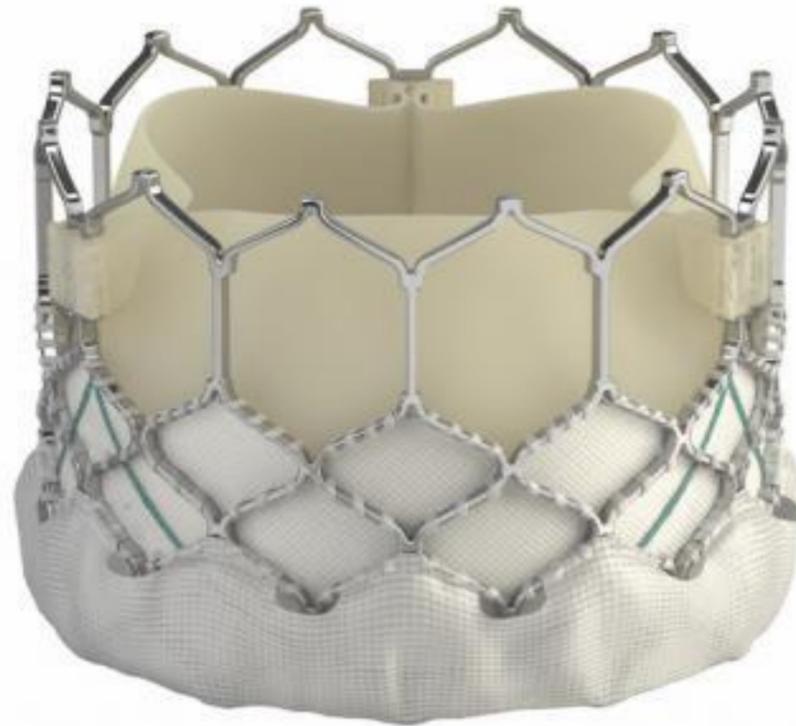
CACG

RUTINAS  
EN SANGRE

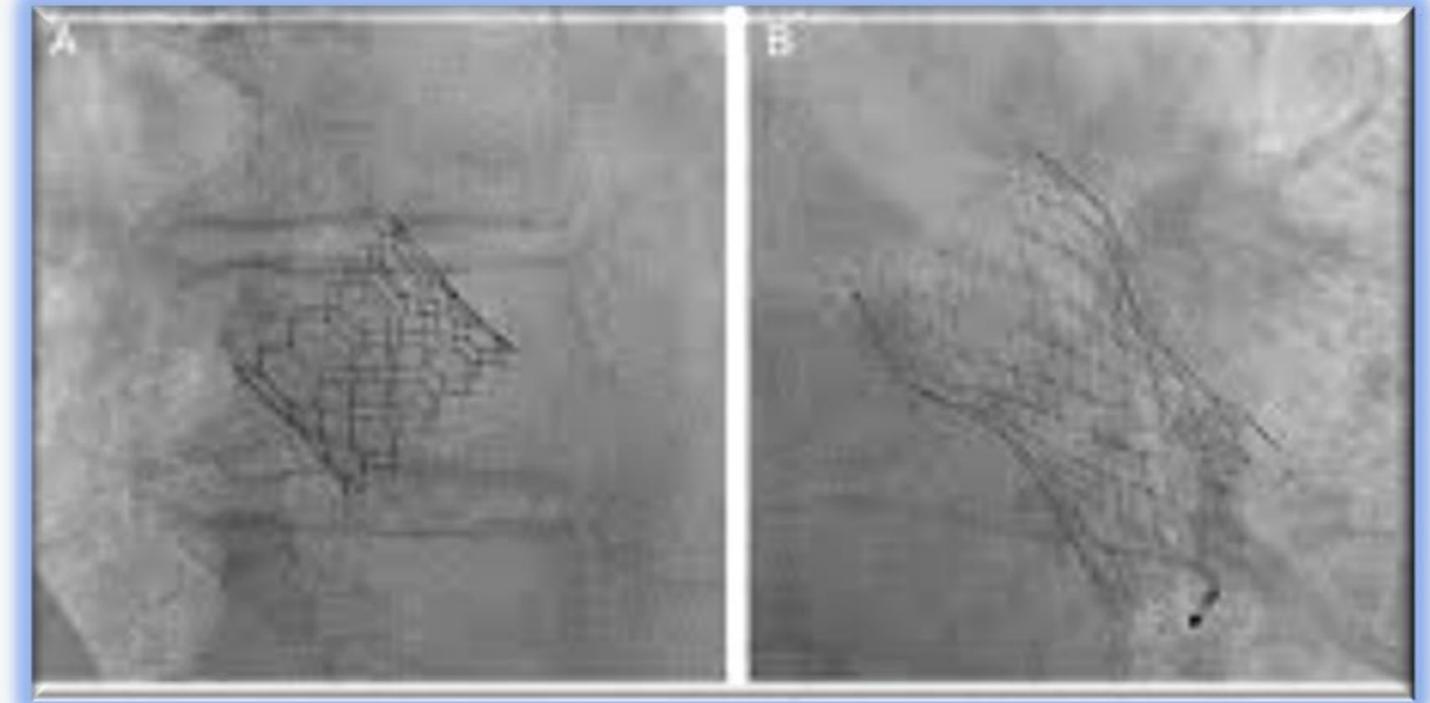
## Modelos de prótesis



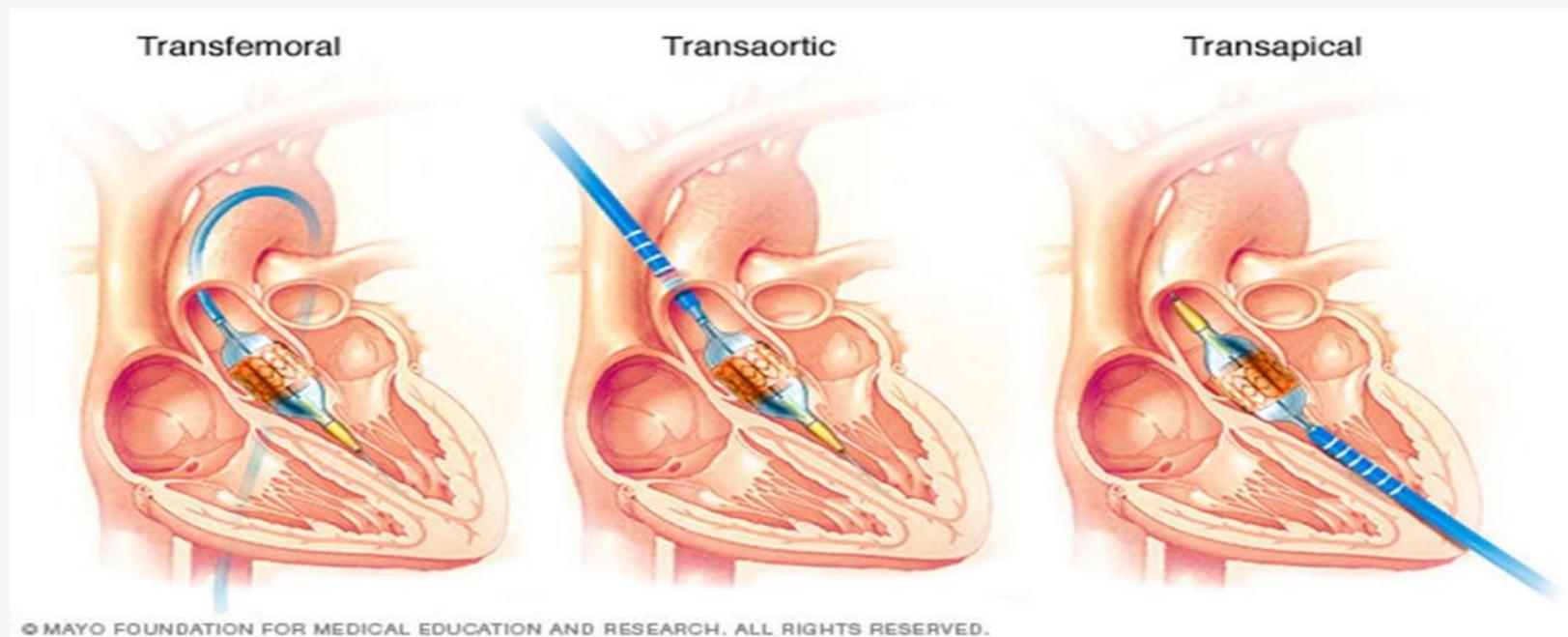
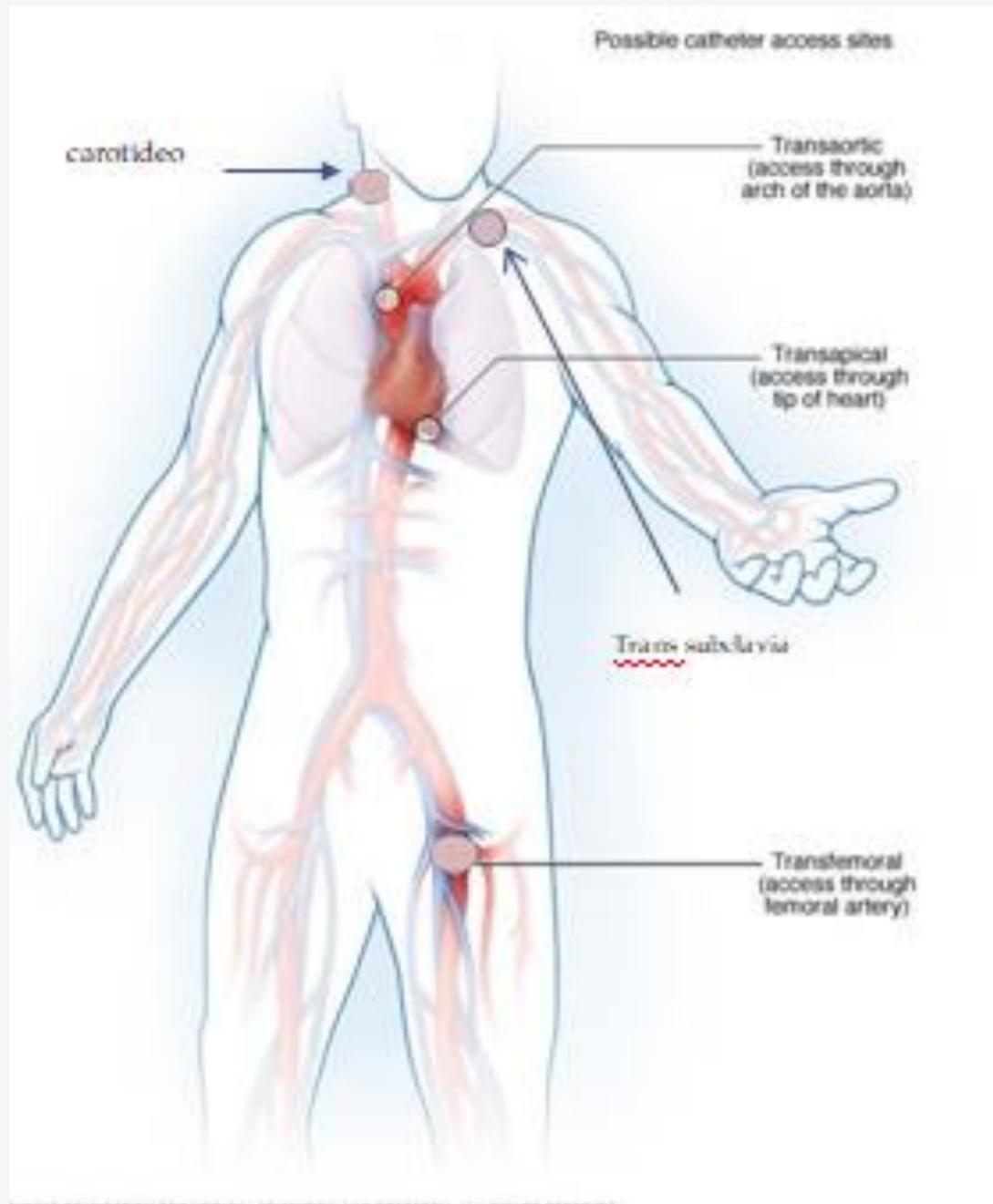
Autoexpandible



Balón expandible



# Posibles sitios de acceso



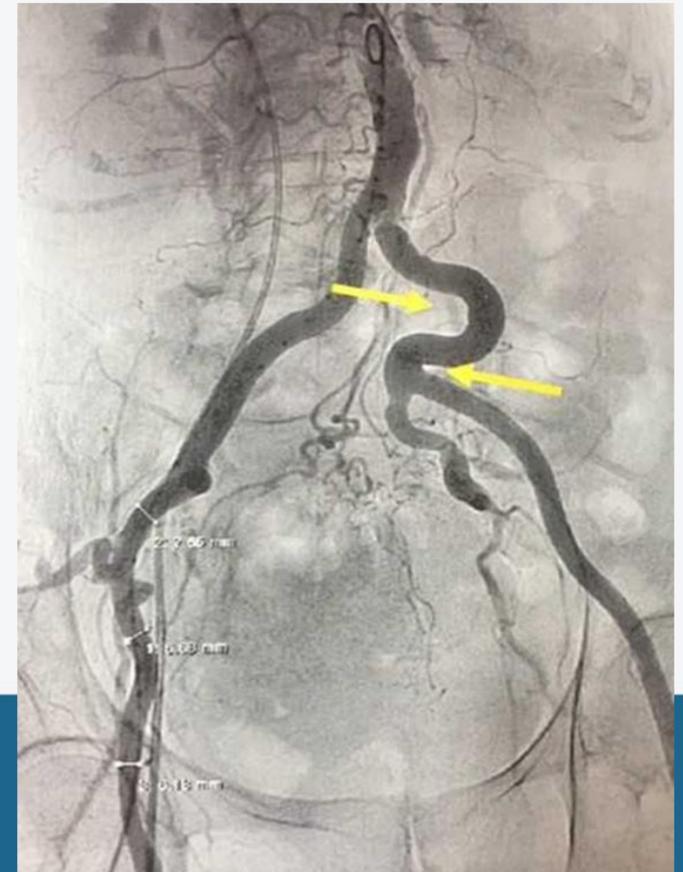
# Cómo se selecciona el sitio de abordaje ?



Diámetro

Calcificaciones

Tortuosidad





Planificación del  
procedimiento

Selección y  
Preparación  
RRMM

Preparación del  
Paciente

Preparación Sala  
Híbrida

## ***Competencias de Enfermería***

Enfermero lavado  
estéril

Enfermero de  
Anestesia

Estimulación  
cardíaca

Enf. Circulante

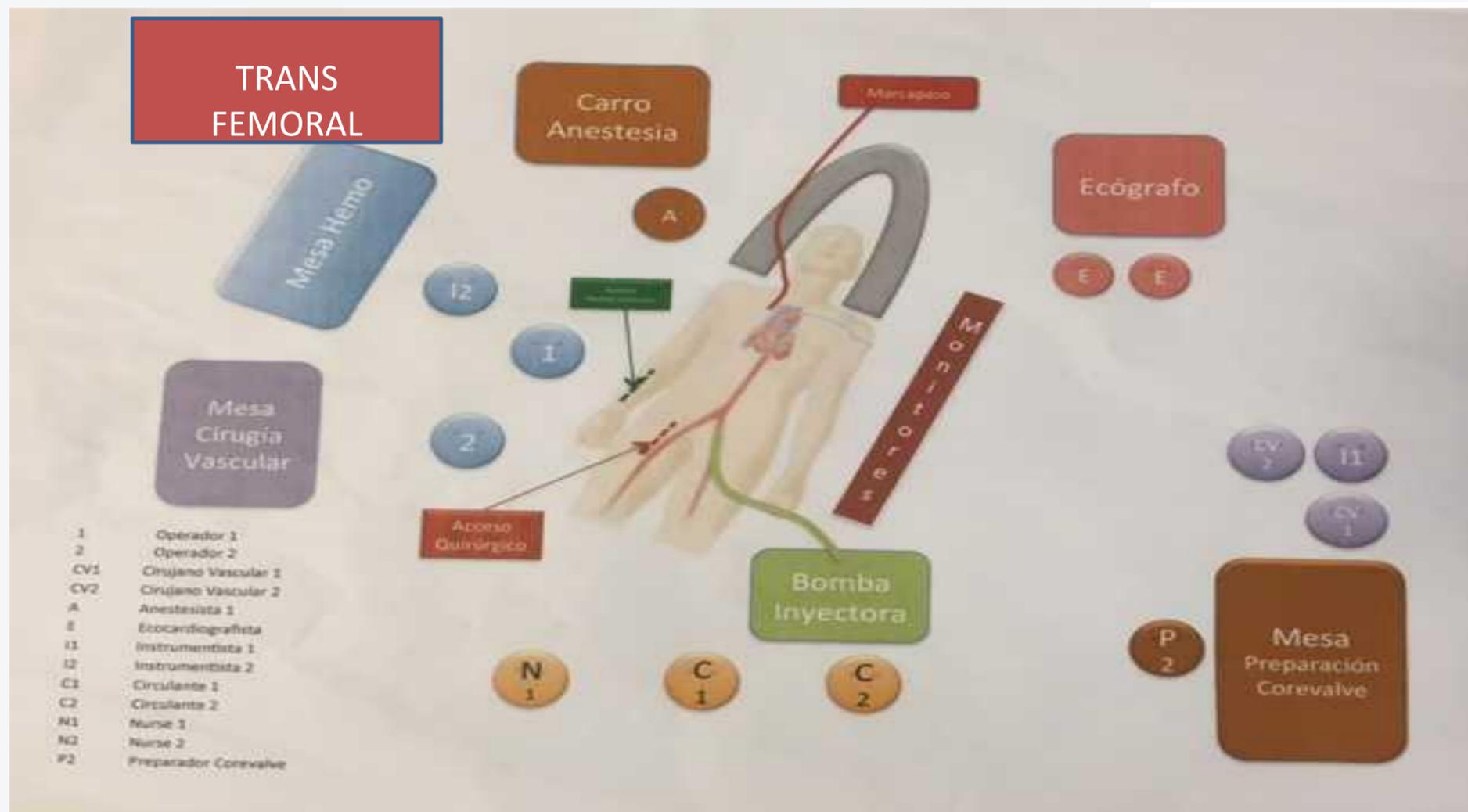
3 y 4 de octubre 2024

*Cuidados  
Pre  
procedimiento*

- ✓ Identificación del paciente y personal
- ✓ Consentimiento informado
- ✓ Valoración cef
- ✓ Ayuno
- ✓ Paraclín
- ✓ Clasifica
- ✓ ECG
- ✓ Explicación del procedimiento
- ✓ Apoyo sicoemocional al paciente y la familia
- ✓ Preparación de la piel
- ✓ Preparación abordajes

**ENFERMERIA**

Esterilidad  
Asepsia  
Antisepsia



Anestesia:	<b>Sedación consciente</b>
Eco:	ETT
Acceso:	Femoral Derecho, pre-cierre Proglide
Implante:	SAPIEN 29 (nominal)
Predilatación:	<b>No</b>
ECG:	Ritmo <b>Sinusal</b> ; PR 200 msec
Marcapaseo:	<b>Por FURMAN</b>
Guía:	<b>Lunderquist/Confida</b>
Diámetro íliaca derecha:	10 mm
Diámetro femoral derecha:	9 mm
Angulo:	<b>LAO 19; CRANEAL 5</b>
#cusppoverlap:	<b>RAO 4; CAUDAL 20</b>
Tips:	obesidad



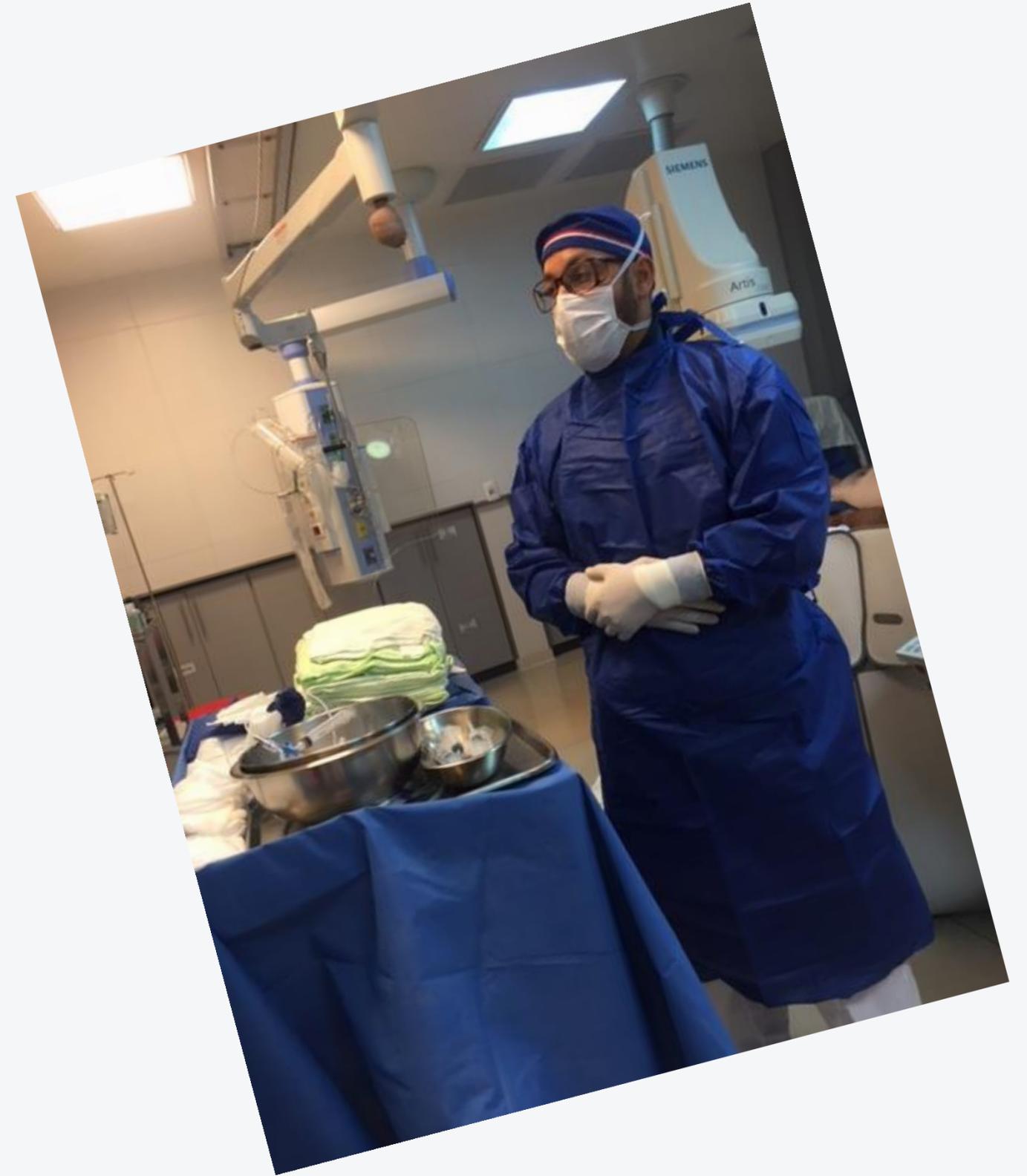
### *Cuidados Intra procedimiento*

- ✓ Postura/ Chapa REM
- ✓ Monitorización/ ETE
- ✓ Vigilancia parámetros vitales
- ✓ Administración de O2/ Sedación
- ✓ Control de volumen de contraste
- ✓ Vigilar sangrado
- ✓ Accesos arteriales y venosos
- ✓ Preparación del material necesario y colaboración con el médico.
- ✓ Estimulación cardíaca (ventricular izquierda a través de la guía del implante o furman en AD)
- ✓ Enfermería debe tener amplio conocimiento del procedimiento a realizar así como del material e instrumental .

Esterilidad  
Asepsia  
Antisepsia

**Todo el personal que circule por la sala debe ir correctamente vestido con mascarilla, gorro, zapatones, protección radiológica, los que estén lavados estériles además agregarán sobre túnica y guantes estériles.**

** XLVIII Jornadas SOLACI**  
**17° Región Andina**  
**3 y 4 de octubre 2024**





Mesa Instrumentista

Mesa intervencionistas





# XLVIII Jornadas SOLACI

17° Región Andina

3 y 4 de octubre 2024



XLIII Jornadas Regionales de SOLACI, Arequipa, Perú



Mesa de montaje de la válvula,  
dependiendo modelo

3 y 4 de octubre 2024

*Cuidados  
Post  
procedimiento*

- ✓ Retiro de dispositivos invasivos
- ✓ Curación sitios de abordaje vascular y vigilancia de los mismos
- ✓ Signos vitales
- ✓ Apoyo sicoemocional
- ✓ Terapia endovenosa
- ✓ Manejo del dolor
- ✓ Retiro de sala y traslado seguro

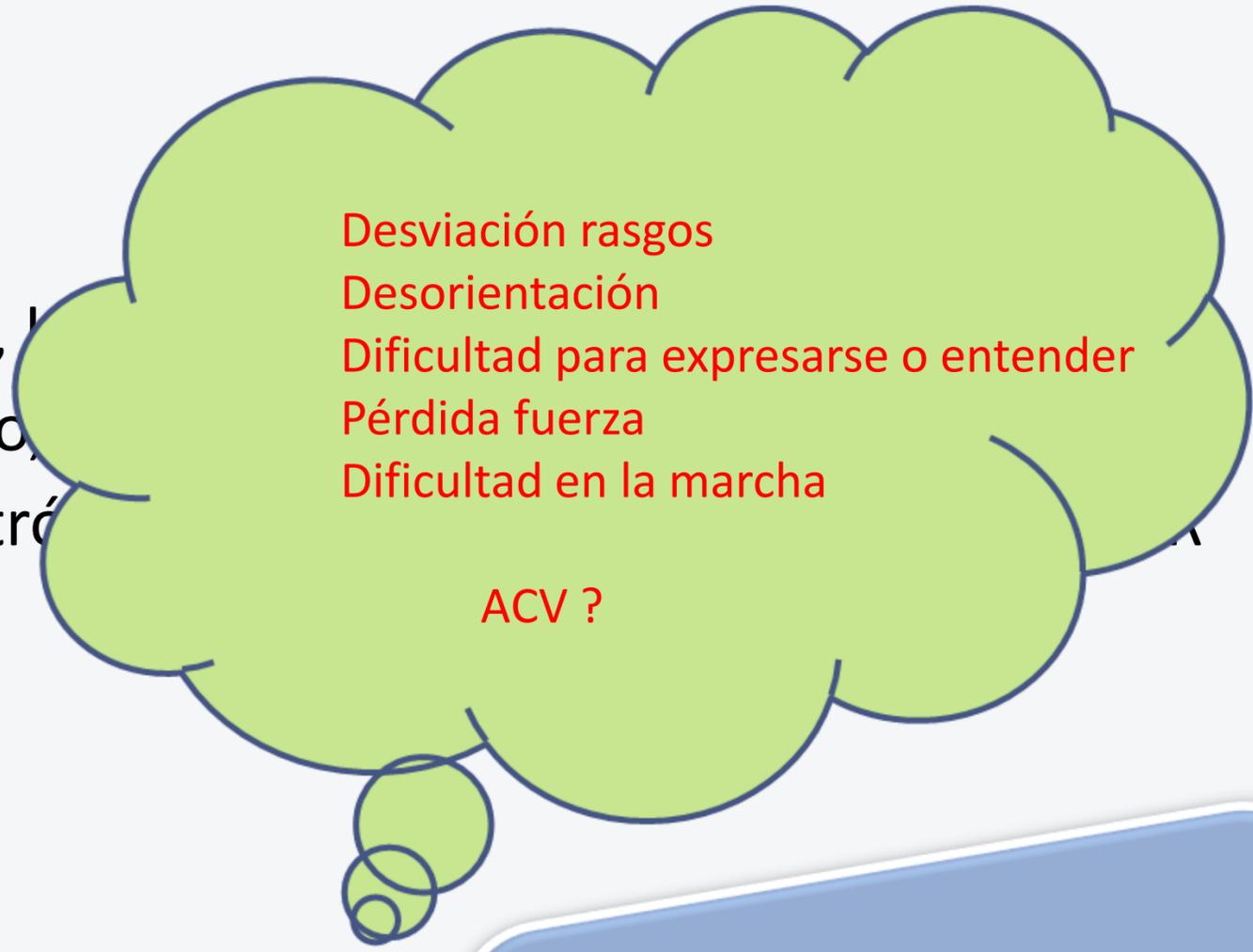
Esterilidad  
Asepsia  
Antisepsia

Registro oportuno  
Comunicación  
efectiva

# Principales complicaciones

- Sangrado
- Complicaciones neurológicas (izquierda, derecha)
- Problemas respiratorios (por ejemplo, neumonía)
- Accidentes de tránsito
- B de u
- Problemas cardíacos (por ejemplo, infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, taponamiento cardíaco).
- Enfermedades infecciosas
- Paro cardíaco
- Demencia
- Infección
- Muerte.

Caída de la PA  
 Perdida conciencia  
 Dolor lumbar  
 Caída del HTO  
 Taquicardia  
 Sangrado no visible



## *Gran parte del éxito*

**PLANIFICACIÓN**  
Equipo multidisciplinario  
Centro de origen  
+  
Centro especializado

**ESTAR PREPARADOS  
PARA LAS  
COMPLICACIONES**



3 y 4 de octubre 2024

**GRACIAS**

