

CASO CLÍNICO: TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE LA INSUFICIENCIA MITRAL CON DISPOSITIVO MITRACLIP®. A PROPÓSITO DE UN CASO

Enferm Cardiol. 2017; 24 (71): 79-85.

Autoras

Itziar López Zarrabeitia, Luisa Lozano Gallego, Mónica Collado Martín.
Enfermeras del Servicio de Hemodinámica del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Dirección para correspondencia

Itziar López Zarrabeitia
Hospital Clínico San Carlos de Madrid
2ª planta Ala Norte
C/ Profesor Martín Lagos s/n
28040 Madrid

Correo electrónico:

ltziar.lopez.zarrabeitia@gmail.com

Resumen

La insuficiencia mitral es la enfermedad valvular más frecuente en Estados Unidos y la segunda valvulopatía que requiere cirugía en Europa. Su prevalencia aumenta con la edad esperándose un aumento de esta patología acompañando al envejecimiento de la población. Aunque la cirugía es el tratamiento de elección, muchas personas son rechazadas debido a la edad o comorbilidades. El dispositivo MitraClip® aparece como un opción terapéutica a estos pacientes.

Se presenta el caso de un paciente al que se le implantó un dispositivo MitraClip® con éxito. Se realizó valoración enfermera por patrones funcionales de Marjory Gordon, valoración de la calidad de vida a través del cuestionario EQ-5D y plan de cuidados enfermeros según taxonomía NANDA, NOC y NIC, enfocado en el periodo intraoperatorio, en el que se detectaron los diagnósticos: Temor, Riesgo de lesión intraoperatoria y Riesgo de deterioro de la integridad cutánea y seguimiento posterior a los seis meses encontrando mejoría de los patrones: percepción-manejo de la salud, actividad-ejercicio y descanso sueño, así como, en la percepción de la calidad de vida.

Tras la implementación del plan de cuidados, con respecto al diagnóstico Temor, el paciente manifestó encontrarse suficientemente informado y más tranquilo. Con respecto a los diagnósticos de Riesgo de lesión intraoperatoria y Riesgo de deterioro de la integridad cutánea, el paciente se mantuvo hemodinámicamente estable durante el procedimiento y una vez finalizado éste no se encontraron signos de lesión tisular.

Los patrones funcionales de Marjory Gordon son una herramienta de enfermería adecuada para realizar la valoración del paciente antes del procedimiento y en el seguimiento.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, cateterismo cardiaco, insuficiencia de la válvula mitral, evaluación en enfermería, diagnóstico de enfermería.

CASE REPORT: PERCUTANEOUS TREATMENT OF MITRAL REGURGITATION WITH THE MITRACLIP® DEVICE. ABOUT A CASE

Abstract

Mitral regurgitation is the most common valvular disease in the United States and the second valvular heart disease requiring surgery in Europe. Its prevalence increases with age, hence an increase in this pathology is expected accompanying the aging of the population. Although surgery is the treatment of choice, many people are rejected due to their age or to the presence of comorbidities. The MitraClip® device appears as a therapeutic option for these patients.

We present the case of a patient to whom a MitraClip® device was successfully implanted. Nursing assessment by Marjory Gordon's functional patterns, assessment of the quality of life with the aid of the EQ-5D questionnaire, and a nursing care plan according to the NANDA, NOC and NIC taxonomies focused on the intra-operative period, wherein the diagnoses fear, risk of intra-operative injury and risk of skin integrity impairment were detected, were performed, and further follow-up at six months revealed an improvement in the health perception-management, activity-exercise and sleep-rest patterns, as well as in the perception of the quality of life.

Following the care plan implementation, regarding the diagnosis of fear, the patient reported he had been sufficiently informed and that he was more relaxed. With regard to the diagnoses of risk of intra-operative injury and risk of skin integrity impairment, the patient remained hemodynamically stable during the procedure, and once it was up, no signs of tissue damage were found.

Marjory Gordon's functional patterns are a suitable nursing tool for patient's assessment before the procedure and during follow-up.

Keywords: Nursing care, cardiac catheterization, mitral valve insufficiency, nursing assessment, nursing diagnosis.

INTRODUCCIÓN

La insuficiencia mitral (IM) es la enfermedad valvular más frecuente en Estados Unidos, y la segunda valvulopatía que requiere cirugía en Europa^{1,2}. Su prevalencia aumenta con la edad, afectando mayoritariamente a pacientes de 65 o más años esperándose un aumento de esta patología con el aumento del envejecimiento de la población¹. El mecanismo de la IM puede tener su origen en la valva, en el aparato subvalvular o en el miocardio ventricular y cuando se cronifica conduce a dilatación ventricular, disfunción sistólica del ventrículo izquierdo (VI), fibrilación auricular e Insuficiencia cardiaca².

Actualmente la cirugía reparadora es el tratamiento de elección en pacientes con IM severa^{1,2} y anatomía apropiada ya que se asocia a baja mortalidad (1-2%) y buenos resultados en pacientes de bajo riesgo con función ventricular conservada². La técnica de doble orificio (técnica de Alfieri o «*edge to edge*») se utiliza desde los años 90. Con esta técnica una porción de la valva anterior se sutura a la porción correspondiente de

la valva posterior creándose una coaptación permanente de las dos valvas y una válvula mitral de doble orificio³. Sin embargo hasta en un 49% de los pacientes con IM grave se contraindica un tratamiento quirúrgico debido a la edad, disfunción ventricular u otras complicaciones¹. Estos pacientes podrían beneficiarse del tratamiento percutáneo². La técnica percutánea con el dispositivo MitraClip®, simula la técnica de Alfieri consistiendo en la colocación de un clip que une los bordes de los velos anterior y posterior de la válvula mitral¹⁻³.

La IM cursa con sintomatología de Insuficiencia Cardiaca (IC) la cual se valora funcionalmente a través de la escala New York Heart Association (NYHA) que designa cuatro clases en función de las limitaciones de la actividad física del paciente ocasionadas por los síntomas cardiacos⁴. El uso de esta escala de valoración es propio del personal facultativo. Una herramienta de valoración propia de enfermería son los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, los cuales son una configuración de comportamientos más o menos comunes a todas las