

## EFFECTO DEL RESCATADOR CELULAR INTRAOPERATORIO SOBRE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA HOMÓLOGA EN PACIENTES ADULTOS SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDIACA CON CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA.

Enf. Perf. Yazmin Rivera-San Martín<sup>1</sup>, Enf. Perf. Roberto Solís-Carmona<sup>2</sup>, Enf. Perf. María Alejandra Parra-Argudo<sup>3</sup>, Enf. Perf. Guadalupe Arrieta-Arellano<sup>4</sup>, Mtro. Julio Cesar Cadena-Estrada<sup>5</sup>.

<sup>1</sup>Enfermera adscrita al servicio de Perfusión. Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

<sup>2</sup>Enfermero adscrito al servicio de Unidad Coronaria, Hospital Central Sur de Alta Especialidad PEMEX.

<sup>3</sup>Enfermera adscrita al servicio de Perfusión, Hospital Regional José Carrasco Arteaga (IESS) Cuenca, Ecuador.

<sup>4</sup>Enfermera Jefe de Enfermeras del Servicio de Perfusión. Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

<sup>5</sup>Jefe de Departamento de Investigación en Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

### RESUMEN

**Introducción.** El rescate celular de Eritrocitos es la mejor elección para la conservación de hematíes de manera autóloga y con ello minimiza los efectos deletéreos causados por la cirugía cardiaca. **Objetivo.** Analizar el efecto que tiene el rescate celular de eritrocitos intraoperatorio sobre la transfusión homóloga de concentrado eritrocitario en pacientes adultos sometidos a cirugía cardiaca con CEC. **Métodos.** Se realizó un estudio cuantitativo con un diseño descriptivo y transversal de enero de 2015 a diciembre de 2017 de los pacientes sometidos a cirugía cardiaca con CEC y rescatador celular. El análisis de los datos se realizó con el programa SPSS versión 19. **Resultados.** El total de la población estudiada el 75% eran hombres, la edad promedio de los pacientes de estudio fue de  $59.89 \pm 9.39$  años (40-81), previo a la cirugía el 62% de los pacientes eran tratados con anticoagulantes. Considerando diversos factores se observó de acuerdo a la escala de Izaguirre que el 85.2% tenían un riesgo de sangrado habitual y el 14.8% restante un alto riesgo de sangrado. **Conclusiones.** Los pacientes sometidos al procedimiento de rescate celular presentan menor riesgo de exposición a transfusión homóloga principalmente a concentrado eritrocitario, esto no excluye en su totalidad el riesgo que conlleva la utilización de sangre homóloga pero si la disminuye.

**Palabras clave:** cirugía cardiaca, circulación extracorpórea, conservación de la sangre, transfusión de sangre autóloga, periodo intraoperatorio.

## EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE CARDIÓPATA: UNA REVISIÓN SISTEMATIZADA CON METODOLOGÍA INTEGRADORA

Mtra. Perla Grande Arellano<sup>1</sup>, Lic. Enf. Silvia Hernández Morales<sup>2</sup>, Lic. Enf. Rosa María García Merino<sup>3</sup>, Lic. Enf. Asunción Luciano Carlos<sup>4</sup>, Lic. Enf. Martha Patricia Carlón Correa<sup>5</sup>.

<sup>1</sup>Jefe de Enfermeras del servicio de Cardiología Adultos A turno nocturno del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

<sup>2</sup>Jefe de Enfermeras del servicio de la Central de Equipos y Esterilización del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

<sup>3</sup>Jefe de Enfermeras del servicio de Cardiología adultos B del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

<sup>4</sup>Jefe de Enfermeras del servicio del servicio de Terapia Intermedia Postquirúrgica turno vespertino del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

<sup>5</sup>Jefe de Enfermeras del servicio de Terapia Intensiva Postquirúrgica turno nocturno del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

### RESUMEN

**Introducción.** El proceso de atención de enfermería (PAE) requiere el uso de modelos de atención sistematizados y estandarizados que coadyuven en la implementación de estrategias y líneas de acción, el uso de guías, lineamientos y protocolos. **OBJETIVO.** Describir la evidencia publicada sobre el PAE en el paciente cardíopata. **Metodología.** Revisión sistematizada basado en los pasos de la enfermería basada en la evidencia: pregunta clínica ¿Cuál es la evidencia científica publicada sobre el proceso enfermero en el paciente cardíopata?; búsqueda en las bases de datos SciELO, PubMed, CUIDEN, LILACS y Biblioteca de la UNAM con base en descriptores en ciencias de la salud "Proceso enfermero", "Cardiopata", "Cardiopatías" en idioma español, Inglés y portugués. **Datos recolectados** en tablas de evidencia y síntesis. **Análisis de contenido** a profundidad para generar categorías. **Resultados.** Se incluyeron 20 artículos, prevaleciendo estudios desarrollados en México (66.67%), el 75% fueron estudios de caso y 25% revisiones bibliográficas, que corresponden a nivel de evidencia y grado de recomendación IV/C. Aplicación del PAE en pacientes adultos (53%) y pediátricos (47%). Principales instrumentos utilizados fueron la valoración exhaustiva en el 100% y la interrelación taxonómica NANDA, NIC, NOC. Revistas que publican el tópico de interés son de México (65%) y Colombia (15%). Todas las revistas fueron de la disciplina de enfermería. **Conclusiones.** Las publicaciones demuestran que es posible aplicar el PAE en pacientes adultos