

Diana Paola García-Poma; Maria Aidé Dávila-Quishpe; Vladimir Vega Falcón; Ana Lorena Nuñez Zuñiga

<https://doi.org/10.35381/s.v.v7i1.3600>

Influencia de los cuidados de enfermería en la recuperación del infarto agudo de miocardio

Influence of nursing care on recovery from acute myocardial infarction

Diana Paola García-Poma

pg.dianapgp81@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0001-9582-5894>

Maria Aidé Dávila-Quishpe

pg.docentemadq@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-4545-3199>

Vladimir Vega Falcón

ua.vladimirvega@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0140-4018>

Ana Lorena Nuñez Zuñiga

pg.docentealnz@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-9245-5226>

Recepción: 15 de abril de 2023

Revisado: 23 de junio de 2023

Aprobación: 01 de agosto de 2023

Publicado: 15 de agosto de 2023

Diana Paola García-Poma; Maria Aidé Dávila-Quishpe; Vladimir Vega Falcón; Ana Lorena Nuñez Zuñiga

RESUMEN

Objetivo: Estudiar la influencia de los cuidados de enfermería en la recuperación del infarto agudo de miocardio. **Método:** Descriptiva documental. **Resultados y Conclusión:** Los cuidados de enfermería en su mayoría se establecen con el propósito de mantener el equilibrio hemodinámico y las funciones vitales del paciente, la práctica del personal de enfermería se sustenta en las necesidades de los pacientes de acuerdo en la fase, condición o ambiente en el que se encuentre, tomando en consideración tanto aspectos físicos como psicoemocionales, razón por la cual los enfermeros buscan reducir el déficit de conocimiento de los pacientes y sus familias a través de la educación en salud, con el objetivo de reducir el tiempo de hospitalización y promover el autocuidado, e influir positivamente en la recuperación del cliente.

Descriptores: Infarto de miocardio; enfermedades cardiovasculares; enfermedades cardíacas. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To study the influence of nursing care on recovery from acute myocardial infarction. **Method:** Descriptive documentary study. **Results and Conclusion:** Nursing care is mostly established for the purpose of maintaining the hemodynamic balance and vital functions of the heart, the practice of exercise therapy is supported by the needs of the patient depending on the physique, condition or environment in which it is encountered, taking into consideration both physical and psychoemotional aspects, a reason for which the authors seek to reduce the knowledge deficit of patients and their families through health education, with the aim of reducing hospitalization time and promoting self-care, as well as positively influencing customer satisfaction.

Descriptors: Myocardial infarction; cardiovascular diseases; heart diseases. (Source: DeCS).

Diana Paola García-Poma; Maria Aidé Dávila-Quishpe; Vladimir Vega Falcón; Ana Lorena Nuñez Zuñiga

INTRODUCCIÓN

La aparición repentina de una enfermedad, como un infarto agudo de miocardio, frecuentemente causa ansiedad en el paciente que se relaciona no solo con la hospitalización, sino también con el dolor y el malestar, el miedo a lo desconocido y a la muerte, por lo cual las intervenciones deben: proporcionar una dirección clara relacionada con los protocolos de la unidad; proporcionar un entorno propicio para la discusión de preguntas e inquietudes con el paciente y la familia; comunicación diaria con el paciente y la familia sobre el resultado esperado de la atención; reuniones multidisciplinarias planificadas con el paciente y la familia según sea necesario, y fácil acceso a materiales educativos (es decir, folletos, debates en el aula, cintas de video), pero el objetivo primordial de las enfermeras es brindar atención segura e integral de manera oportuna, mantener informados al paciente y la familia y alentarlos en el mantenimiento de su propia atención médica.^{1 2 3 4 5}

Se tiene por objetivo estudiar la influencia de los cuidados de enfermería en la recuperación del infarto agudo de miocardio.

MÉTODO

Descriptiva documental.

Se revisaron 15 artículos científicos ubicados en base de datos: PubMed, Scielo, Latindex.

Se analizaron mediante la técnica análisis de contenido.

RESULTADOS

Los cuidados de enfermería a los pacientes en el infarto agudo de miocardio deben enfocarse principalmente en la recuperación de la anestesia y de la cirugía, la prevención y la identificación temprana de complicaciones, permitiendo desarrollar un razonamiento clínico entorno a la situación establecida, en la que se prevén situaciones

Diana Paola García-Poma; Maria Aidé Dávila-Quishpe; Vladimir Vega Falcón; Ana Lorena Nuñez Zuñiga

de emergencia; por lo cual se debe evaluar el desempeño del corazón y la inestabilidad hemodinámica, con el fin de garantizar el éxito de la cirugía y la ausencia de complicaciones.^{6 7 8}

La monitorización se considera como un cuidado importante para el mantenimiento del gasto cardíaco, en esta etapa los pacientes están en seguimiento continuo; en donde, el control y observación de los cambios de auscultación, frecuencia y ritmo cardíaco, parámetros ventilatorios, pulsioximetría, presión arterial sistémica, presión venosa central (PVC), balance hidroelectrolítico, gasto urinario, drenaje torácico, perfil de coagulación, tinción de la piel, el llenado capilar y la ocurrencia de sangrado, así como el control de la infusión de fármacos vasoactivos son cuidados de enfermería inherentes a los pacientes de cirugía cardíaca.^{9 10}

El control inadecuado de líquidos y electrolitos puede desencadenar complicaciones postoperatorias graves, como síndrome de dificultad respiratoria y cambios en la función cardíaca. Por lo tanto, el equipo de salud debe estar atento a mantener un volumen adecuado de líquidos, monitorear las pérdidas y ganancias de líquidos y sangre, administrar infusiones venosas, mantener el balance de líquidos dentro de los estándares normales, evaluar la piel y las mucosas, PVC, control de peso y observación de soplo vesicular y sonidos adventicios en la auscultación pulmonar.^{11 12}

Enfermería debe monitorear periódicamente los parámetros de regulación del ventilador mecánico, evaluar el patrón respiratorio, ofrecer y/o mantener la oxigenoterapia, asegurando el correcto posicionamiento del tubo orotraqueal y el funcionamiento de los sistemas de alarma del ventilador mecánico. Es interesante señalar que, en la práctica, tales actividades requieren habilidades especiales de los enfermeros y una visión cuidadosa, especialmente para detectar cambios en el estado de salud y necesidades específicas de los pacientes.¹³

La cirugía cardíaca, al ser generalmente una cirugía limpia, no presenta altas tasas de complicaciones infecciosas. Sin embargo, es importante que el personal de enfermería

Diana Paola García-Poma; Maria Aidé Dávila-Quishpe; Vladimir Vega Falcón; Ana Lorena Nuñez Zuñiga

disponga cuidados para el control de infecciones, por lo cual deben incluir el uso de técnicas asépticas en todos los procedimientos, supervisión de la piel, sitios de acceso, inserción de drenajes, tubos y suturas, control nutricional, cambio de apósitos y atención de signos locales y flogísticos de infecciones, al igual que realizar medidas básicas de precaución estándar, que incluyen el lavado de manos, uso de mascarillas y guantes, uso de gafas y mandil cuando sea necesario, manipulación correcta de ropa y equipos contaminados, limpieza del ambiente y alojamiento para pacientes que puedan contaminar el ambiente.¹⁴

La prevención del dolor también se considera un elemento importante a la hora de disponer cuidados de enfermería dado que este es una molestia común para los pacientes que se recuperan de un infarto agudo de miocardio, justificado por el daño tisular causado por la cirugía. Es importante que el equipo esté atento a la queja de dolor del paciente, ya que, cuando se descuida, puede desencadenar ansiedad y ser la causa de otros problemas como la privación del sueño, la restricción de la movilidad y la dificultad para comer.¹⁵

CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería en su mayoría se establecen con el propósito de mantener el equilibrio hemodinámico y las funciones vitales del paciente, la práctica del personal de enfermería se sustenta en las necesidades de los pacientes de acuerdo en la fase, condición o ambiente en el que se encuentre, tomando en consideración tanto aspectos físicos como psicoemocionales, razón por la cual los enfermeros buscan reducir el déficit de conocimiento de los pacientes y sus familias a través de la educación en salud, con el objetivo de reducir el tiempo de hospitalización y promover el autocuidado, e influir positivamente en la recuperación del cliente.

Diana Paola García-Poma; Maria Aidé Dávila-Quishpe; Vladimir Vega Falcón; Ana Lorena Nuñez Zuñiga

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Olmos J, Madrid V, Mejía A, Narváez A. Roles del profesional de enfermería en el paciente con falla cardíaca. *Repertorio de Medicina y Cirugía*. 2016;25(2).
2. Murphy A, Goldberg S. Mechanical Complications of Myocardial Infarction. *Am J Med*. 2022;135(12):1401-1409. <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2022.08.017>
3. Pollard TJ. The acute myocardial infarction. *Prim Care*. 2000;27(3):631-vi. [https://doi.org/10.1016/s0095-4543\(05\)70167-6](https://doi.org/10.1016/s0095-4543(05)70167-6)
4. Lu L, Liu M, Sun R, Zheng Y, Zhang P. Myocardial Infarction: Symptoms and Treatments. *Cell Biochem Biophys*. 2015;72(3):865-867. <https://doi.org/10.1007/s12013-015-0553-4>
5. Gong FF, Vaitenas I, Malaisrie SC, Maganti K. Mechanical Complications of Acute Myocardial Infarction: A Review. *JAMA Cardiol*. 2021;6(3):341-349. <https://doi.org/10.1001/jamacardio.2020.3690>
6. Kennedy BB, Baird SM. Acute Myocardial Infarction in Pregnancy: An Update. *J Perinat Neonatal Nurs*. 2016;30(1):13-E1. <https://doi.org/10.1097/JPN.0000000000000145>
7. Harris DE. Perioperative Acute Myocardial Infarction and Ischemia After Noncardiac Surgery: Pathophysiology, Prevention, and Nursing Implications. *AORN J*. 2022;116(6):517-531. <https://doi.org/10.1002/aorn.13826>

Diana Paola García-Poma; Maria Aidé Dávila-Quishpe; Vladimir Vega Falcón; Ana Lorena Nuñez Zuñiga

8. Tamis-Holland JE, Jneid H, Reynolds HR, et al. Contemporary Diagnosis and Management of Patients With Myocardial Infarction in the Absence of Obstructive Coronary Artery Disease: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Circulation*. 2019;139(18):e891-e908.
<https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000670>
9. Ferrer R, Sánchez J, Chico M, García J, Lesmes A, López E, et al. Manejo con control de temperatura en los cuidados posparto cardíaca: documento de expertos [Time-controlled breastfeeding in postpartum care: an expert's paper]. *Medicina Intensiva*. 2021;45(3): 164-174.
10. Martínez S, López G, Esgleas J, Ruiz C, Soler M. Shock mixto en paciente con infarto agudo de miocardio: intervenciones enfermeras [Mixed shock in patients with acute myocardial infarction: severe injuries]. *Enfermería Intensiva*. 2021; 32(4): 230-237.
11. Jiang X, Chen Y. Application of cluster nursing on revascularization in patients with acute myocardial infarction. *Minerva Pediatr (Torino)*. 2023;75(1):155-157.
<https://doi.org/10.23736/S2724-5276.22.07100-2>
12. Liu X, Huang S, Cheng J, Zhang Y. Application Effect of Intelligent Monitoring of Emergency Nursing Process Reengineering in the Thrombolytic Therapy of Acute Myocardial Infarction. *Contrast Media Mol Imaging*. 2021;2021:3043289.
<https://doi.org/10.1155/2021/3043289>
13. Edupuganti MM, Ganga V. Acute myocardial infarction in pregnancy: Current diagnosis and management approaches. *Indian Heart J*. 2019;71(5):367-374.
<https://doi.org/10.1016/j.ihj.2019.12.003>
14. Blakeman JR, Stapleton SJ. An integrative review of fatigue experienced by women before and during myocardial infarction. *J Clin Nurs*. 2018;27(5-6):906-916. <https://doi.org/10.1111/jocn.14122>
15. Lu L, Wang X, Xu Y. Analysis on the application of optimizing path of emergency nursing process in patients with acute myocardial infarction. *Minerva Surg*. 2022;77(6):631-634. <https://doi.org/10.23736/S2724-5691.21.09232-7>