



HIPOTERMIA.

Cuidados enfermeros al paciente sometido a terapia de hipotermia.

Miguel Ángel Sancho Martín
Unidad Coronaria
Hospital Universitari de Bellvitge - IDIBELL
Universitat de Barcelona
L'Hospitalet. Barcelona. Spain



Bellvitge

Hospital Universitari

Profesionales de Referencia

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

Actuaciones previas.

- Comprobación integridad de la piel. (protección de lesiones o úlceras si fuera preciso).
- Canalización de vías si fuera necesario.
- Verificación funcionamiento de la consola.
- Proveerse de almohadillas térmicas (talla apropiada) o vías endovenosas para hipotermia.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

- Monitorización: cardiaca, respiratoria, capnografía. (si se dispone de monitor), pulsioximetría.
- Electrocardiografía.
- Carro de parada.
- Respirador (sin humidificador activo).
- BIS (Bispectral Index System).
- Sueros fisiológicos fríos y bombas de infusión.
- Tubos para analíticas: Hematología, coagulación, bioquímica, enzimas cardiacas, gasometría arterial y venosa.
- Sonda vesical con sensor térmico.
- Gráficas y documentos para registro.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

ACTUACIÓN ENFERMERA.

- Monitorización de constantes y registro. (FC y ritmo, Fr, TA, PVC, Sat O2, BIS, Temperatura axilar u ótica)
- Exploración Física, valoración neurológica y reacción pupilar.
- Canalizar CVC si fuese preciso y extracción de analíticas. SNG y SV.
- Vigilar posición electrodos, vías o demás dispositivos (mejor si no quedan bajo las almohadillas térmicas).

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

- Colocar sonda de control TEMPERATURA CENTRAL. (Nasogástrica, vesical o rectal con control térmico (desaconsejada)).



CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

- Inicio de la perfusión de SF frío, no helado (entre 1´5 y 3 litros según prescripción).
- Colocamos almohadillas térmicas y las conectamos a la consola.
- Colocación de las almohadillas de forma que no presionen axilas ni ingles.
- Conexión azul-azul, blanco-blanco.

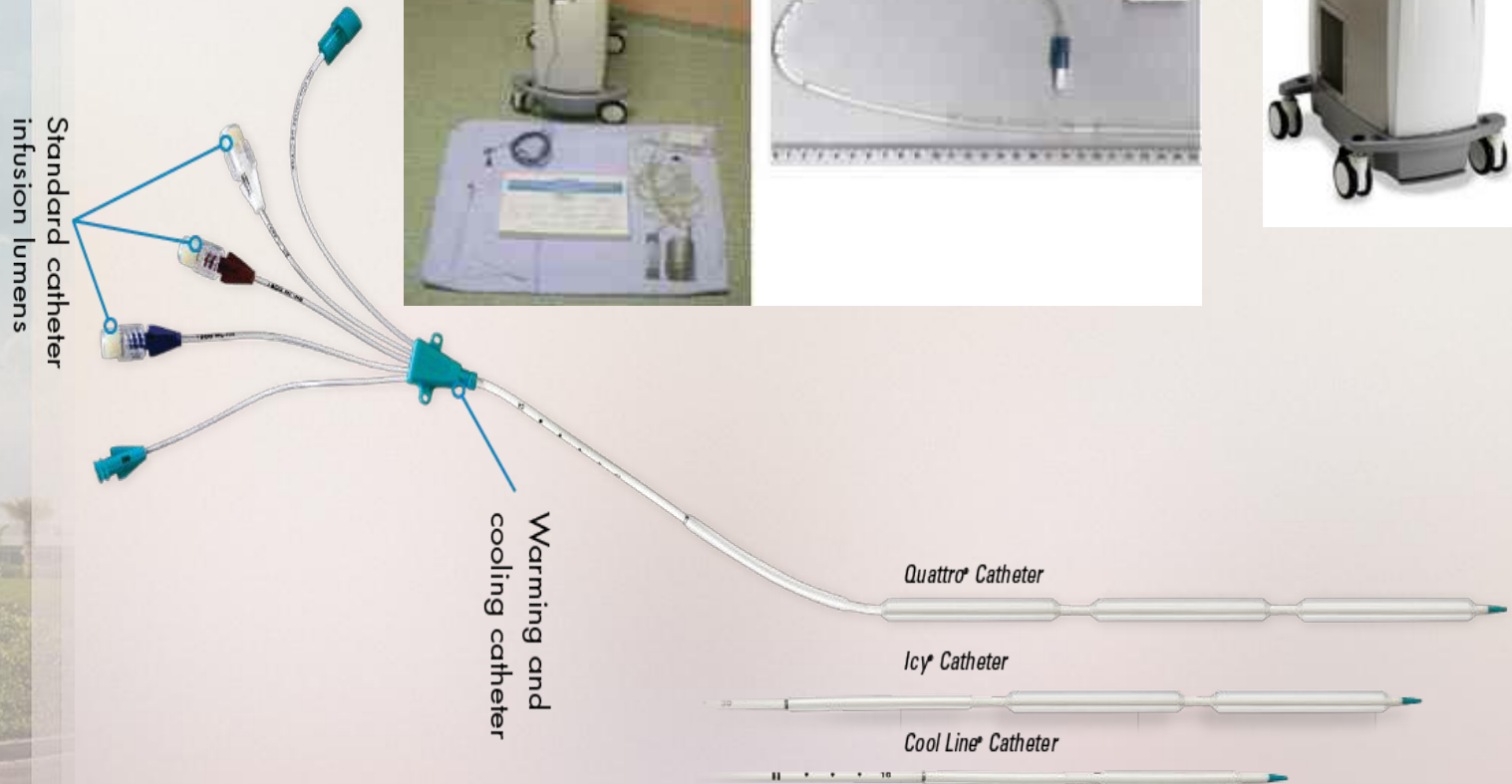
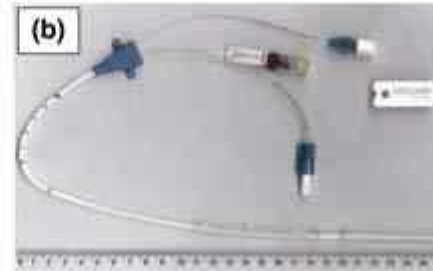
CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

Consolas y parches.



CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

HIPOTERMIA ENDOVENOSA.



CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

- Para la colocación del cateter en la hipotermia endovenosa utilizaremos la técnica de Seldinger.
- Preparación de material según protocolo CVC.
- Asistir en su colocación.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON
HIPOTERMIA.

- Iniciar la colocación de atrás hacia delante.



CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

- Conexión.
Blanco- blanco.
Azul-azul.



- Desconexión: Si hay que desconectarla, por traslado o por finalización de terapia, realizar vaciado de las almohadillas para evitar que se vierta el agua de las mismas. Las almohadillas no son radio-opacas lo que permite radiología del tipo que sea.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

FASES HIPOTERMIA.

- Inducción: Desde que llega hasta que se alcanza los 33°.
- Mantenimiento: Desde el momento que alcanza la Tª objetivo y durante las 24 h. siguientes.
- Recalentamiento: Nueva Tª objetivo 36´5° en aproximadamente 12 h. Velocidad de calentamiento 0´20-0´25° por hora.
- Consolidación: Periodo de aprox. 12 h. las primeras con la consola a 36´5° y posteriormente retirada de almohadillas y control de los rebotes térmicos con antitérmicos si es preciso.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

COMPLICACIONES, fase inductiva.

- ❖ Hipovolemia por poliuria.
- ❖ Hipopotasemia.
- ❖ Temblores y vasoconstricción.
- ❖ Mioclonias.
- ❖ Taquicardia.
- ❖ Hipertensión.
- ❖ Hiperglicemia.

- Reponer volumen.
- Reposición electrolitos.
- Sedación y relajación adecuada.
- Terapia anticonvulsiva.
- Vigilancia repercusión hemodinámica.
- Hipotensores.
- Control glicemia y ajuste de la insulina.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

COMPLICACIONES. Fase mantenimiento.

- ❖ Poliuria.
 - ❖ Bradicardia.
 - ❖ Hipotensión.
 - ❖ Arritmias. TV, TSV, FV, asistolia.
 - ❖ Alcalosis metabólica.
 - ❖ Lesiones cutáneas.
- Reposición volumen.
 - Administración inotropos, maniobras resucitación.
 - No hiperventilación
 - Valoración de la piel cada 4-6 horas.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.
COMPLICACIONES. Fase recalentamiento.

❖ Hiperpotasemia.

❖ Hipoglucemia.

❖ Temblores.

- Valoración analítica.
- Control glucemia.
Ajustar perfusión de insulina.
- Mantener sedación hasta temperatura objetivo.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON
HIPOTERMIA.

COMPLICACIONES. Fase estabilización.

❖ Temblores.

- Anticonvulsivos, sedación o relajación e. v.

❖ Hipertermia.

- Medidas físicas, antitérmicos, si es preciso recolocación de las almohadillas y terapia a 37º.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.
COMPLICACIONES POTENCIALES EN TODAS LAS FASES.

❖ Coagulopatías.

- Valoración signos de sangrado.

❖ Inmunosupresión.

- Asepsia muy estricta.

❖ Íleo paralítico.

- Valoración y auscultación ruidos abdominales.

CUIDADOS ENFERMEROS AL PACIENTE SOMETIDO A TERAPIA CON HIPOTERMIA.

- RETIRADA DE DISPOSITIVOS.
- Almohadillas térmicas. Purgado de las mismas, despegar sin retirar ningún dispositivo ni catéter y eliminarlas.
- Hipotermia endovenosa. Purgado y desconexión del circuito cerrado. El CVC se puede hacer servir 2-3 días, pero es aconsejable retirarlo tras la terapia.

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Autor: **Miguel Ángel Sancho Martín.**

Servei: Unidad Coronaria y Hemodinámica cardiaca.

Hospital Universitari de Bellvitge - IDIBELL

Universitat de Barcelona

L'Hospitalet. Barcelona. Spain