

Implante de dispositivo de asistencia ventricular izquierda. Un reto para enfermería

Concepción Cruzado Álvarez*, Francisca Valencia Leal*, Angela Montilla Sans*

* Enfermera del Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga

El dispositivo de asistencia ventricular izquierda (LVAD), es un dispositivo circulatorio mecánico implantado quirúrgicamente que se utiliza para el apoyo temporal de la función del corazón izquierdo como puente para la recuperación de la función original o para el trasplante cardíaco. Sin embargo, cada vez es más común que la tecnología LVAD también se use como terapia de destino permanente para pacientes con insuficiencia cardíaca crónica cuando son rechazados para un trasplante de corazón.

La complejidad de la atención de los pacientes asistidos por LVAD, necesita de un enfoque multidisciplinario antes del implante, después del implante y también durante el seguimiento del paciente. Cardiología, Cirugía Cardíaca y Anestesia son los actores principales en este proceso, la rehabilitación cardíaca, también juega un papel central en la recuperación del paciente.

Para las enfermeras, la implantación de este dispositivo, ha supuesto sin lugar a dudas una oportunidad para coincidir profesionales de diferentes áreas, no sólo en la formación inicial que se planificó, también se revisaron y adaptaron los protocolos y procedimientos de otros centros con experiencia en esta técnica. Enfrentarnos a una situación nueva y desconocida sin duda nos ha unido más como grupo.

Mientras ha permanecido ingresado, Salvador, el paciente, ha transitado por diferentes unidades, quirófano, recuperación post quirúrgica, hospitalización y consultas. Durante el periodo inicial después de la implantación del LVAD, el manejo clínico del paciente se centró en optimizar la hemodinámica cardíaca y la perfusión de órganos diana mientras se monitorizaban simultáneamente los eventos adversos, como sangrado y trombosis. La enfermera realiza una labor fundamental, en colaboración con el resto del equipo, somos clave para el éxito quirúrgico, garantizando una movilización temprana, la optimización de la nutrición, fisioterapia respiratoria y curas meticulosas.

Una vez en la unidad de hospitalización se inició la educación del paciente y del cuidador. Los pacientes con LVAD tienen que realizar actividades de autocuidado que están relacionadas tanto con la insuficiencia cardíaca como con el dispositivo: dieta, ejercicio, adherencia al tratamiento farmacológico, la dosis de anticoagulante, cuidar bien el controlador y estar familiarizado con alertas y alarmas del sistema. También el cuidador debe aprender a realizar las curas de la herida del sitio de salida del cable de transmisión. No se trata de disponer de muchos conocimientos, sino de disponer de capacidades y habilidades que empoderen al paciente. La educación para la salud es parte inherente de la profesión enfermera y adquiere un papel fundamental en estos pacientes.

Varios estudios cualitativos describen como una "montaña rusa emocional" la experiencia de los pacientes y de la familia cuando se implanta un dispositivo LVAD. Desde el momento en que tienen que tomar la decisión, durante el ingreso hospitalario y en el periodo de adaptación posterior en casa. Por lo que el apoyo emocional al paciente y familia es fundamental y forma parte del cuidado de estos pacientes.

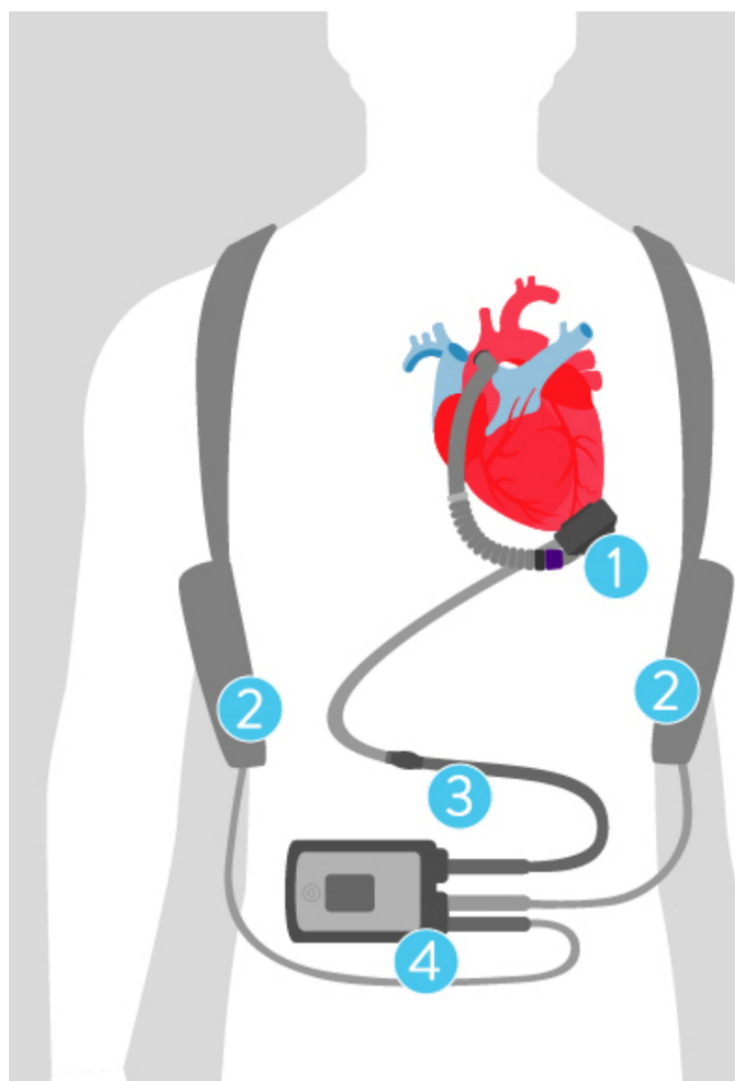
El seguimiento del paciente una vez dado de alta depende de la unidad de insuficiencia cardíaca, esta atención incluye visitas periódicas para controlar los eventos adversos específicos del LVAD, el manejo de la salud cardiovascular del paciente y la educación continua del paciente y cuidador. Si bien el paciente tiene comunicación directa telefónica con la enfermera de insuficiencia cardíaca, se contactó con la enfermera de familia y con enfermeros de emergencias sanitarias para que tuvieran información sobre el proceso en caso de llamadas y emergencias fuera del horario de atención.

La necesidad de formación específica y especializada en relación con esta técnica evidencia, una vez más, la importancia de estabilizar las plantillas de enfermeras para garantizar la capacitación en relación con las innovaciones terapéuticas. No es posible

permanecer solamente con el conocimiento adquirido en el pregrado, se hace necesaria la especialización de los conocimientos y del cuidado enfermero.

Nos gustaría mostrar nuestra admiración por el equipo de enfermería de todas las unidades

implicadas y agradecer su buen hacer y su capacidad de adaptación constante. Atributos que hacen que cualquier enfermera se sienta orgullosa de pertenecer a este colectivo. Además, esperamos que muchos pacientes como Salvador se puedan beneficiar de esta técnica y que él haya sido el primero de muchos.



1. LVAD (dispositivo de asistencia ventricular izquierda)
2. Baterías
3. Cable percutáneo modular
4. Controlador del sistema

Imagen: Understanding HeartMate 3 LVAD Therapy | Abbott. (s. f.).
Recuperado 26 de octubre de 2022, de
<https://www.cardiovascular.abbott/us/en/patients/treatments-therapies/heart-failure/understanding-lvad-therapy-spanish.html>