

ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS

Procedimiento Ambulatorio.

¿Qué son Estudios electrofisiológicos?

El estudio electrofisiológico es una prueba que sirve para el diagnóstico de pacientes que tienen o pueden tener alteraciones del **ritmo cardíaco (arritmias)**. Permite conocer el tipo y **gravedad de las arritmias**, el lugar del corazón donde se originan y los trastornos que produce.



Para solicitar la cita de su examen debe contar con los **siguientes requisitos**:

- Orden médica.
- Autorización de servicio de su aseguradora, vigente.
- Cancele copago o cuota moderadora si se requiere.
- Estas citas en todos los casos se deben **coordinar en conjunto con el área de hemodinamia**.
- Si sospecha **estar embarazada** avise al personal de hemodinamia.
- Si es **alérgico a algún medicamento**, notifíquelo al momento de solicitar su cita.
- Si está **tomando anticoagulantes como la warfarina, coumadin, o antiagregantes como el clopidogrel o aspirina**, debe informar al personal de la institución, desde el momento de la solicitud de la cita.
- Aliste todos los **exámenes previos** que tenga, tales como: **electrocardiograma, ecocardiograma, prueba de esfuerzo, Holter de presión, angiotac, entre otros, para presentarlos el día del procedimiento.**
- Debe tener **reporte** de los siguientes exámenes: **Hemograma, PT, PTT, BUN, creatinina, electrocardiograma para agendar su cita.**

Preparación y Recomendaciones.

Estimado **usuario**, tome nota de las siguientes recomendaciones para llevarlas a cabo:



ANTES DEL EXAMEN

- **Suspenda medicamentos** tales como, **warfarina, ticagrelor y rivaroxaban, apixaban tres días** antes de realizar el procedimiento, únicamente si esta indicación ya fue revisada por su médico tratante en conjunto con el **electrofisiólogo**.
- **No administre anticoagulantes** tales como, **enoxaparina, ácido acetilsalicílico y clopidogrel un día** antes de realizar el procedimiento, únicamente si estas indicaciones ya fueron revisadas conjuntamente por **médico hemodinamista y médico especialista** tratante del paciente.
- Acuda con **todos los exámenes de laboratorio** tales como **hemograma, PT, PTT, BUN, creatinina, electrocardiograma**, que no superen **5 días** desde su toma. En pacientes que requieren **anticoagulantes** éstos exámenes **deben ser tomados el día anterior** al procedimiento. En caso de evidenciar reportes alterados, informar a **médico electrofisiólogo** de manera previa para decidir la pertinencia de la realización del procedimiento.
- **Concertar con el electrofisiólogo** el manejo de los siguientes medicamentos: **amiodarona, propafenona, verapamilo, carvedilol, metoprolol, clopidogrel y ASA, en caso de tenerlos prescritos.**
- Retirar el vello de la zona inguinal bilateral.



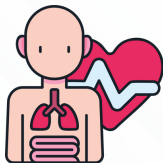
EL DÍA DEL EXAMEN:

- Acuda con un **acompañante adulto, mayor de edad.**
- Acuda con las uñas de manos y pies sin maquillaje.
- Asista con **ropa cómoda y zapatos tenis deportivos.**
- **No traiga alhajas** (aretes, anillos, pulseras, collares e incluso reloj) al examen.
- Si usa **prótesis dental** deberá retirarla antes del procedimiento.
- Acuda con **región inguinal izquierda y derecha rasurada.**
- Si es **hipertenso y/o sufre de tiroides**, tome su medicamento a las **5:00 a.m.**, pero con muy poca agua.
- **No tome hipoglucemiantes** (medicamentos para controlar el azúcar), ni se administre insulinas el día de realización del procedimiento, podrá retomar su administración **después del procedimiento.**
- Si cuenta **otros exámenes** tomados previamente tales como: **electrocardiograma, ecocardiograma, prueba de esfuerzo, holter de arritmia, angiotac, entre otros**, llevarlos y presentarlos antes de la realización del examen.
- Preséntese en **Clinica Medilaser S.A.S., 30 minutos** antes del examen, diríjase a recepción, con la **orden médica, autorización vigente y valor del copago (si aplica).**



POSTERIOR AL EXAMEN:

- Mantenga **reposo total** las **6 primeras horas** posteriores al procedimiento.
- Evite **realizar actividad física fuerte** la primera semana, sin embargo, no debe permanecer acostado en cama por **riesgo de trombosis.**
- Evite **asistir a piscinas** durante las **primeras tres (3) semanas.**
- **Retire** el vendaje compresivo al día siguiente de la realización del procedimiento.
- **Lavar la herida diariamente con agua y jabón.**
- **No tocar** la herida ni aplicar ningún tipo de cremas, en la herida.
- En caso que aparezcan **signos de inflamación** como enrojecimiento, acompañado de salida de pus, y fiebre debe **consultar por el servicio de urgencias.**
- El **informe** será entregado posterior a la realización del procedimiento con sus respectivas recomendaciones, en un **lapso de 6 a 48 horas.**



ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS

Procedimiento Hospitalario.

¿Qué son Estudios electrofisiológicos?

El estudio electrofisiológico es una prueba que sirve para el diagnóstico de pacientes que tienen o pueden tener alteraciones del ritmo cardíaco (arritmias). Permite conocer el tipo y gravedad de las arritmias, el lugar del corazón donde se originan y los trastornos que produce.



Para solicitar la realización del examen debe:

- Realizar la verificación redundante de los datos del paciente.
- Verificar que en la evolución médica de la historia clínica se encuentre ordenado el procedimiento.
- Verificar si se encuentra cargada la orden en módulo en procedimiento quirúrgico, al igual que verificar en el mismo módulo que se encuentre la sala quirúrgica solicitada.
- Solicite la realización del procedimiento, según orden médica y especificaciones redactadas en campo de observaciones.



RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DEL PACIENTE

El equipo de Enfermería antes del examen deben:

- Preparar al paciente para ayuno total de 8 horas.
- No administrar anticoagulantes tales como, enoxaparina, ácido acetilsalicílico y clopidogrel un día antes de realizar el procedimiento. Estas indicaciones relacionadas con medicamentos deben ser revisadas conjuntamente por médico hemodinamista y médico especialista tratante del paciente.
- Suspender medicamentos tales como, warfarina, ticagrelor y rivaroxaban, apixaban tres días antes de realizar el procedimiento. Estas indicaciones relacionadas con medicamentos deben ser revisadas conjuntamente por médico electrofisiólogo y médico especialista tratante del paciente.
- El paciente debe tener exámenes de laboratorio tales como cuadro hemático, tiempos de coagulación (TP, TPT, INR), BUN y Creatinina, que no superen 5 días desde su toma. En pacientes que requieren anticoagulantes éstos exámenes deben ser tomados el día anterior al procedimiento. En caso de evidenciar reportes alterados, informar a médico electrofisiólogo de manera previa para decidir la pertinencia de la realización del procedimiento.
- Preparar reportes de exámenes realizados previamente: *Holter de arritmia, electrocardiograma y ecocardiograma.*
- Concertar con el electrofisiólogo el manejo de los siguientes medicamentos: *amiodarona, propafenona, verapamilo, carvedilol, metoprolol, clopidogrel y ASA, en caso de tenerlos prescritos.*
- Retirar el vello de la zona inguinal bilateral.



EL DÍA DEL EXAMEN:

- Enviar paciente en camilla, con camillero y un acompañante.
- Garantizar ayuno.
- Enviar paciente canalizado en miembro superior izquierdo, con conector en Y, extensión de anestesia, llave de 3 vías, equipo de macrogoteo y solución salina al 0,9% de 500 ml, purgado con vena permeable.
- Si el paciente consume antihipertensivos, administrarlos a las 5:30 de la mañana del día del examen, con poca agua.
- No administrar hipoglucemiantes ni insulinas el día de realización del procedimiento.
- El día del examen enviar el paciente bien aseado y con bata manga corta.
- Enviar el paciente sin prótesis dental, sin maquillaje, sin joyas y sin esmalte en uñas de las manos y pies.
- Enviar reportes de exámenes realizados previamente: *Holter de arritmia, electrocardiograma y ecocardiograma.*



POSTERIOR AL EXAMEN:

- Retirar el introductor en los siguientes 30 minutos. Dejar vendaje compresivo.
- Mantener reposo total las 6 primeras horas posteriores al procedimiento.
- Retirar el vendaje compresivo al día siguiente de la realización del procedimiento.
- Si aparece dolor administrar analgésicos según orden médica.
- Vigilar el sitio de punción la primera hora cada 15 minutos, dejar registro en notas respectivas.
- Solicitar dieta según orden médica.
- El informe será entregado posterior a la realización del procedimiento con sus respectivas recomendaciones, en un lapso de 6 a 48 horas.



RECOMENDACIONES:

- Vigilar el sitio de punción en busca de sangrado, hematoma o signos de infección.
- Mantener reposo durante 24 horas, luego de retirado el vendaje y realizar curación a los 3 días.
- En caso de alguna complicación informe al servicio de hemodinamia.