



## **1. Definición**

Conjunto de actividades de enfermería protocolizados y de calidad dirigidos a la preparación y control del paciente durante el test de flecaínida realizado para el diagnóstico de los pacientes con sospecha de Síndrome de Brugada, con la máxima seguridad para el paciente.

## **2. Objetivos**

- Realizar una preparación correcta del paciente sometido al test de Flecaínida.
- Conseguir un registro electrocardiográfico adecuado para la correcta valoración de la prueba.
- Tener al paciente controlado hemodinámicamente durante la realización de la prueba.
- Realizar la técnica de manera segura para el paciente.

## **3. Información al paciente/familia/acompañante**

Con anterioridad al día de la prueba la enfermera informará al paciente que debe venir en ayunas, acompañado, con el consentimiento informado firmado y sin prótesis dentales.

El día de la prueba, La enfermera informará al paciente haciéndole conocedor de los siguientes puntos:

- Informar que debe comunicar cualquier síntoma, molestia o sensación en el momento.
- Informar al paciente de los síntomas que puede presentar durante la prueba: dolor de cabeza, mareo, náuseas, dolor en el pecho o palpitaciones.
- Indicar al paciente donde debe colocar los brazos durante la realización de la prueba y que permanezca quieto para el correcto registro del ECG.

La enfermera explicará al paciente lo que se le va a realizar en cada momento dándole información de cada uno de los puntos descritos en el apartado 6 (descripción del procedimiento).

## **4. Personas Necesarias**

- Dos enfermeras
- Un médico

## **5. Material Necesario**

- Electrocardiograma con 12 derivaciones.
- Monitor de constantes vitales (Tensión arterial, saturación O2 y FC).
- 15 Electrodo
- Bomba de infusión con sistema
- Rasuradora
- Gasas
- Material para canalizar vía periférica
- Cama
- Toma de oxígeno
- Carro de paradas
- Flecaínida 1 amp (150 mg)
- S. Glucosado 5% 100ml
- Cronómetro
- Jeringas y agujas
- Guantes
- Aleudrina



## 6. Descripción del Procedimiento

Descripción de las actividades que realiza la enfermera para la realización del procedimiento:

1. *Preparación administrativa y de la sala.* Comprobará que el paciente trae el consentimiento informado del test de flecaínida firmado, en caso de no tenerlo se lo comunicará al cardiólogo.  
Preparar la historia del paciente para que el cardiólogo pueda consultarla en caso necesario.  
Comprobar que el carro de paradas y la toma de oxígeno están disponibles para su utilización en caso necesario.  
Comprobar que el aparato de ECG tiene suficiente papel de registro (en caso de duda poner un paquete nuevo).  
Realizar petición de electrocardiograma en el programa informático.
2. *Preparación del paciente y material.* La enfermera debe preguntar al paciente si esta en ayunas y pedir al paciente que se desnude, se retire cadenas, prótesis dental y se ponga un camión. La enfermera responsable del paciente debe realizar las siguientes actividades:
  1. Confirmar el peso del paciente
  2. Rasurar, si es preciso, una superficie algo mayor que el electrodo donde se vaya a colocar.
  3. Colocar aparato de tensión, pulxiosímetro y electrodos de monitorización.
  4. Introducir los datos del paciente en el electrocardiógrafo, colocar electrodos y conexiones para poder realizar los registros de ECG.
  5. Canalización de acceso periférico en extremidad superior.
  6. Cumplimentar la hoja de enfermería.
  7. Hacer electrocardiograma de 12 derivaciones de base.
  8. Hacer electrocardiograma de 12 derivaciones con las derivaciones V1 y V2 colocadas en el 2º espacio intercostal (anotarlo en el registro de ECG).
  9. Preparar la bomba de infusión con la perfusión de Flecaínida (2mg/Kg de flecaínida endovenosa a pasar en 10 minutos con una dosis máxima de 150 mg) para comenzar cuando el médico lo indique. Dosis habituales en cuadro:

Peso (Kg)	Mg
40	80
45	90
50	100
55	110

Peso (Kg)	Mg
60	120
65	130
70	140
75	150

10. Preparar el cronómetro
11. Preparar una ampolla de aleudrina para utilizarla en caso necesario.
12. Iniciar la perfusión de flecaínida según prescripción médica y conectar el cronómetro.
13. Después de iniciado el goteo, cada tres minutos se debe tomar una TA y un ECG con V1 y V2 en el 2º espacio intercostal.
14. Observar la sintomatología del paciente durante el examen y brindarle seguridad y atención según su requerimiento.
15. Durante todo momento la enfermera debe estar al pie de la cama para suspender la prueba en el momento en el que el médico así lo solicite.
16. Si no ha habido incidencias el test terminará al finalizar la medicación pautada.
17. Realizar toma de constantes y nuevo ECG en el periodo de recuperación, realizar uno con V1 y V2 en el 2º espacio intercostal y otro en el 4º espacio intercostal.
18. Una vez finalizado el periodo de recuperación (aproximadamente 1 hora después de la finalización de la prueba, el tiempo puede variar según el resultado de la prueba)

Versión 0.1

Fecha de Implantación (v.0.1): 03/05/2016

Fecha de próxima revisión: 2019

2



- retirar electrodos, equipamientos de control de constantes y vía periférica si es ambulatorio.
19. Registrar en la hoja de enfermería constantes, minuto de realización de electrocardiogramas, nombre y dosis de medicación administrada e incidencias en caso de que hayan ocurrido.
  20. Realizar la transferencia de electrocardiograma para poder visualizarlo en la historia clínica informática.

## **7. Complicaciones**

- Deseo reiterado del paciente de suspender la prueba.
- Complicaciones menores: disnea, hipotensión arterial, náuseas, vómitos, mareos, malestar general, cefalea.
  - Complicaciones mayores: Arritmias graves (TSV, TV, FA, FV, BAV )

## **8. Precauciones**

- Comprobar que los electrodos están bien colocados y pegados antes de comenzar la prueba.
- Asegurarse de que el paciente ha comprendido las instrucciones que se le han comunicado para la correcta realización de la prueba.
- Tener todo el material y medicación necesaria para realizar una reanimación accesible.
- Comprobar que la vía periférica es permeable y que permita la infusión rápida de fármacos y líquidos.

## **9. Criterios Normativos**

La enfermera realizará un electrocardiograma de doce derivaciones antes de comenzar la perfusión de flecaínida

La enfermera monitorizará al paciente antes de comenzar la prueba.

La enfermera introducirá los datos del paciente en el electrocardiógrafo.

La enfermera anotará en el registro del ECG el espacio de colocación de V1 y V2 en caso de no ser el habitual.

## **10. Criterios Explícitos**

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿La enfermera ha realizado un electrocardiograma antes de comenzar la perfusión de flecaínida?			
¿La enfermera ha monitorizado al paciente antes de comenzar la prueba?			
¿La enfermera ha introducido los datos del paciente en el electrocardiógrafo?			
¿La enfermera ha anotado en el registro del ECG la colocación de V1 y V2 cuando no es en el 4º espacio intercostal?			

## **11. Bibliografía**

- Test de Flecaínida como intervención Enfermera para Evidenciar el Síndrome de Brugada. Disponible en:  
<http://www.fac.org.ar/7cvc/gralesp/temaslibres.php?areatematica=1>



- Caso clínico: Rol de enfermería en el Test de Flecaínida para el diagnosticar síndrome de Brugada. Disponible en: [http://enfermeriaencardiologia.com/revista/57\\_08.pdf](http://enfermeriaencardiologia.com/revista/57_08.pdf)
- Síndrome de Brugada. Disponible en: <http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=84083&idsec=1617>
- Benito B, Brugada J, Grugada R, Brugada P. Síndrome de Brugada. Rev Esp Cardiol. 2009;62:1297-315.
- Test Farmacológicos. Disponible en: [http://www.enfermeriaencardiologia.com/publicaciones/manuales/electro/electro\\_10.pdf](http://www.enfermeriaencardiologia.com/publicaciones/manuales/electro/electro_10.pdf)
- Aurelio Quesada Dorador. Fármacos antiarrítmicos. Guía de utilización clínica. Disponible en: <http://www.scartd.org/arxius/quesada.pdf>

### **13. Autores**

- Sara Mazo Casaus
- Beatriz Muñoz Sola
- Cristina Martínez Losa

### **14. Autores Revisión v0.1**

Miembros de la Comisión de Cuidados 2016