

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

ISQUEMIA ESTÉRIL EN EL PACIENTE INTERVENIDO DE TRAUMATOLOGÍA. ESCRIBA AQUÍ EL TÍTULO DE SU RESUMEN

INTRODUCCIÓN

La isquemia estéril es un procedimiento quirúrgico que proporciona una retención de la sangre del 95% frente al 67% utilizando la venda de esmarch o la elevación de la extremidad. Escriba aquí

OBJETIVOS

Dar a conocer como se usa la isquemia estéril en quirófano por parte de la enfermería, de acuerdo a la evidencia científica. Escriba aquí

MATERIAL Y MÉTODO

- Material: El utilizado en el quirófano para colocar la isquemia estéril.
- Metodología: Revisión bibliográfica en la página web del manguito de isquemia estéril utilizado en nuestro hospital.

Google Académico utilizando las palabras clave: isquemia estéril y quiró-fano.
Escriba aquí

RESULTADOS

Es una técnica muy sencilla de aplicar.

Consta de una silicona elástica envuelta en una tela de punto y dos correas con asas para poder tirar de ellas y subirla hasta el sitio deseado.

No hace falta ninguna fuente de alimentación o de aire comprimido.

-Ventajas:

- *Rápida colocación con lo cual se ahorra tiempo.
- *Fácil aprendizaje.
- *Retiene el 95% de la sangre que llega a la zona a intervenir.
- *Crea un campo estéril, reduciendo el riesgo de infección.

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

*No hace falta máquina de torniquete.

*Reduce las complicaciones postoperatorias como infecciones, dolor debido al torniquete, pérdidas excesivas de sangre, quemaduras relacionadas con el torniquete...

-Inconvenientes:

*La isquemia no debe prolongarse más de 120 minutos.

*En pacientes con obesidad mórbida cuyo diámetro de la extremidad debe ser menor de 85 cm.

-Indicaciones:

*Paciente que se le vaya a intervenir de las extremidades superiores o inferiores y sea necesario hacerle isquemia.

-Contraindicaciones:

*Muy poco retorno venoso, edema, TVP.

*Miembro infectado o con malignidad.

*En piel frágil o con lesiones, no aplicarlo directamente; tampoco en el nervio peroneal próximo a la tibia o directamente en el codo.

*En intervenciones cuyo tiempo de isquemia se prevea que sea superior a 2 horas. Escriba aquí

CONCLUSIONES

Excelente alternativa para ejercer la isquemia estéril deseada de forma rápida, segura y sin falta de ningún material accesorio. Escriba aquí

BIBLIOGRAFÍA

1 .www.hemaClear.com Sterile&Bloodless Surgical Field.

2 .Demiskale I, et al, Nondrainage Decreases Blood Transfusion Need and Infection Rate in Bilateral Total knee Arthroplasty, J Arthroplasty, in The Journal Arthroplasty 20013 page 6, Elsevier.

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

3 .The Sterile Elastic Exsanguination Tourniquet vs. The Pneumatic Tourniquet for Total Knees Arthroplasty, in The Journal Arthroplasty 2013 page 11, Elsevier.

4 .Moving to a New Type of Sterile and Single Use tourniquet for Orthopaedic Surgery, Mr GP de Kiewiet, MBChB,FRCS, RCPS, FRCSEd, FRCSEd(Orth) Orthopaedic Product News-March/April 2006.

5.The Silicone Ring Tourniquet in Orthopaedic Operations of the Extremities. Georgios I.Drosos, Md, Phd-Assistant Professir or Orthopaedics, Department of Orthopaedic Surgery,Medical School, Democritus University Of Thrace, University General Of Alexandroupolis, Alexandroupolis, Greece.Escriba aquí

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com