

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

GUÍA PRACTICA DE ENFERMERIA EN LA INTERVENCION POR TENOSINOVITIS ESTENOSANTE - DEDO EN RESORTE

INTRODUCCIÓN

Dedo en gatillo se desarrolla cuando los tendones flexores se irritan, causando inflamación. Esta inflamación e irritación causa grosor de los tendones y la formación de nódulos. Cuando los tendones se inflaman estrechan su paso a través del canal o vaina. La polea del tendón también puede engrosarse, limitando el espacio en el túnel.

La cirugía es realizada por una incisión bien pequeña en la palma de la mano. Se corta la polea del tendón, dejando libre el tendón. La polea se formara nuevamente, pero esta vez más fina dejando mas espacio al tendón para moverse libremente.

OBJETIVOS

Desarrollar una guía práctica con el instrumental y material necesarios, así como los cuidados de Enfermería indispensables.

Facilitar la información requerida sobre dicha técnica al personal de Enfermería de Quirófano de Traumatología.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza una revisión de la literatura existente sobre la intervención por tenosinovitis estenosante-dedo en resorte. Para ello, se utilizan las principales bases de datos científicas: MedLine, google académico. Se diseñó una «Guía práctica de enfermería en el paciente quirúrgico sobre la intervención por tenosinovitis estenosante-dedo en resorte» en formatos papel y electrónico.

PREOPERATORIO: *En la preparación necesitaremos: - Colocar mesa de mano - Preparar material fungible e instrumental necesarios - Aparato para la isquemia de la extremidad

DEDO EN RESORTE: Material Fungible: Cubremesas, Paño agujero lateral, Batas estériles, Guantes estériles, Gasas y compresas, Bisturí eléctrico y placa, Hoja de bisturí nº23 y 15, Algodón 10cm estéril para vendaje, Venda de crepé, Monofilamento 3/0

INTRAOPERATORIO: *Se realiza: - Anestesia general o local, -Manta de calor, -Colocación de la mesa de mano, - Colocación del campo

RESULTADOS

Extensión del espacio del túnel para que el tendón pueda deslizarse fácilmente.

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

CONCLUSIONES

La Enfermería del Bloque Quirúrgico de nuestro hospital, dispone de una guía para proceder con esta técnica quirúrgica. La guía contribuye a un aumento de los conocimientos.

BIBLIOGRAFÍA

Chaves, A. Tenosinovitis estenosante del tendón flexor (dedo en resorte). Medicina legal de Costa Rica. 2008 Marzo; vol.25 (1)

Hernández, E. Mosquera, G. Liberación percutanea del dedo en resorte. Camagüey. 2008 Mayo-Junio; 22(3)

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com