

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

GUÍA DE ENFERMERÍA EN LA ARTROPLASTIA DE RODILLA

INTRODUCCIÓN

La artroplastia total de rodilla es la sustitución de la articulación de la rodilla, con un desgaste importante, por una prótesis. La articulación de la rodilla está formada por tres partes: cóndilos femorales, meseta tibial y rótula.

OBJETIVOS

Desarrollar una guía práctica con el instrumental, material y aparataje necesarios, y Cuidados de Enfermería para la implantación de una prótesis de rodilla.

Facilitar la información requerida sobre esta técnica al personal de enfermería de Quirófano de Traumatología y Cirugía Ortopédica, y de Quirófano de Urgencias.

MATERIAL Y MÉTODO

Explicación de los tipos de prótesis de rodilla más usados en nuestro Hospital diferenciando sus componentes.

COMPONENTE FEMORAL: Se fija al fémur a través de unos cóndilos. De cromo-cobalto. Tipos:

- Cruzado retenido: No es necesario retirar el ligamento cruzado posterior. Tallas: 1-5. No cementado.
- Posterior estabilizado: Cuando no es posible o no se desea conservar el ligamento cruzado posterior, el cual se reemplaza mediante un poste que estabiliza la prótesis. Tallas: 1-5. Cementado.
- Constreñido: Cuando el hueso no es suficientemente fuerte y se necesita un vástago en el canal medular del fémur. Tallas: 1-5. Cementado.

BANDEJA TIBIAL: Fija la prótesis a la tibia proximal. De titanio. Tipos:

- Tibia LOGIC: Con fémur cruzado retenido, posterior estabilizado o cuando se pone vástago sólo en la tibia. Tallas: 1-5. Cementada.
- Tibia TRAPEZOIDAL: Cuando se usa fémur constreñido o cuñas. Tallas: 1-5. Cementada.

INSERTO TIBIAL: Entre los componentes anteriores, como superficie de fricción junto con el componente femoral. De polietileno. Tipos:

- Cruzado retenido: Tallas: 1-5 con diferentes grosores. No cementado.
- Posterior estabilizado: Tallas: 1-5 con diferentes grosores. No cementado.

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

- Constreñido: Tallas: 1-5 con diferentes grosores. No cementado.

RÓTULA: Su uso depende de las preferencias del cirujano. De polietileno. Cementada. Tallas: 29, 32, 35 y 38mm.

VÁSTAGO: En defectos óseos o inestabilidad de rodilla. Sirve como vástago femoral o tibial. Cementado. Múltiples tallas.

CUÑAS: Cuando existe desnivel entre un lado y otro de la meseta tibial. No cementada. Múltiples tallas.

RESULTADOS

Creación de una guía práctica de Enfermería para la implantación de una prótesis de rodilla. Otorga conocimientos indispensables para realizar dicha técnica.

CONCLUSIONES

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

BIBLIOGRAFÍA

E. Carlos Rodríguez-Merchán, Cirugía Ortopédica y Traumatología. Editorial Médica Panamericana.