

TÍTULO

Actuación de enfermería en cirugía de Síndrome Femoroacetabular.

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

INTRODUCCIÓN

El síndrome femoroacetabular (SFA) se produce por una malformación en el acetábulo y/o la unión cabeza-cuello del fémur. Esta malformación produce limitación en los arcos de movimiento de la cabeza femoral y probablemente esté implicada en el desarrollo de muchas de las artrosis de cadera que se catalogan como primarias en pacientes jóvenes.

Su tratamiento puede ser conservador y cuando se opta por un tratamiento quirúrgico se lleva a cabo mediante dos tipos de cirugías: artroscopía y técnica mínimamente invasiva

OBJETIVOS

1. Elaborar una herramienta que permita al equipo de enfermería quirúrgica realizar unos cuidados perioperatorios de forma unificada y segura.
2. Actualizar conocimientos relacionados con la actuación de enfermería en quirófano en la cirugía de SFA.
3. Describir las técnicas quirúrgicas y la actuación de enfermería en cada uno de ellas
4. Identificar la labor de enfermería como garantía de calidad y seguridad en el paciente

MATERIAL Y MÉTODO

Revisión bibliográfica a través del buscador Pubmed con las palabras clave siguientes: artrosis, cadera y atrapamiento femoroacetabular.

Recopilación de material utilizado, técnicas quirúrgicas y cuidados de enfermería aplicados en la cirugía de SFA.

RESULTADOS

Realización de un póster y un procedimiento normalizado de cuidados de enfermería en las cirugías de SFA. En la

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

que se desarrollan varios aspectos:

- valoración del paciente en la zona prequirúrgica
- verificación de seguridad anestésica
- preparación y colaboración en las técnicas anestésicas según el paciente se valorara entre intradural, anestesia general y colocación de catéter perilesional para infusión de analgesia posoperatoria
- aparataje quirúrgico: torre de artroscopia, fluoroscopio, bisturí eléctrico
- instrumentación específica para cirugía mínimamente invasiva y artroscopia
- posicionamiento del paciente en mesa quirúrgica mesa de tracción y prevención de posibles complicaciones

CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería estandarizados y protocolizados son fundamentales para mantener la seguridad del paciente y proporcionar unos cuidados de calidad óptimos.

Debido a la complejidad de la cirugía es necesario un equipo multidisciplinar correctamente formado, una correcta organización del espacio quirúrgico, así como tener todo el instrumental y el aparataje preparados para minimizar el tiempo quirúrgico.

BIBLIOGRAFÍA

1-Marin-Peña O, Gebhard C, Velez K, Ribas-Fernandez M, Plasencia-Arriba MA:

Femoroacetabular impingement: first step on the way to hip arthroplasty in

young patients. J Bone Joint Surg Br Orthop. Proc., 2006 88-B: 329

2 -Gosvig KK, Jacobsen S, Palm H, Sonne-Holm S, Magnusson E. A new

SECRETARÍA GENERAL para assessing asphericity of the femoral head in cam

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

35 JORNADAS NACIONALES DE ENFERMERÍA EN TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA



impingement. J Bone Joint Surg Br. 2007 Oct;89(10):1309-16.

3- MARDONES R RODRIGO, BARRIENTOS C VÍCTOR, NEMTALA U FERNANDO, TOMIC ALEXANDER, SALINEROS U MATÍAS. Pinzamiento femoroacetabular: Conceptos básicos en una nueva causa de dolor inguinal. Rev. méd. Chile [serial on the Internet]. 2010 Jan [cited 2014 Feb 18] ; 138(1): 102-108. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000100015&lng=en.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872010000100015>.

4- <http://es.mdhealthresource.com/disability-guidelines/femoral-acetabular-impingement>

5- CONSENTIMIENTO INFORMADO de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. SECOT. Documento de Consentimiento Informado para Artroscopia de otras articulaciones (codo, muñeca, cadera, tobillo, etc.)

6- Ribas M, Vilarrubias JM, Ginebreda I, Silberberg J, Leal J. Atrapamiento o choque femoroacetabular. Rev. Ortop. Traumatol. 2005; 49: 390–403.

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com