

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

COMO, CUÁNDO Y QUIÉN?

IMPORTANCIA DEL CONTROL Y SEGUIMIENTO ENFERMERO EN LA SUPERVIVENCIA DE LOS COLGAJOS LIBRES

INTRODUCCIÓN

Los colgajos libres resuelven problemas complejos en situaciones con pérdida de tejidos, ya sea como primera opción o bien en caso de fracaso de otros métodos quirúrgicos.

Esta técnica quirúrgica se basa en la anastomosis microquirúrgica de vasos sanguíneos entre la zona receptora (defecto) y el tejido transferido de la zona dadora (colgajo).

La complejidad de esta cirugía requiere un personal entrenado así como un estricto control y seguimiento, especialmente durante las primeras 72 h, ya que éste es el período de mayor vulnerabilidad.

OBJETIVOS

- Dar a conocer las posibles complicaciones presentadas en el postoperatorio inmediato en los pacientes sometidos a colgajos libres.
- Describir las actuaciones enfermeras en el control y seguimiento postquirúrgico de los pacientes intervenidos con colgajos microquirúrgicos.
- Cuantificar los avisos al cirujano por parte del personal de enfermería al detectar alteración de los parámetros (turgencia, temperatura, color y relleno capilar)

MATERIAL Y MÉTODO

Realizamos un estudio retrospectivo a partir de la revisión de los cursos clínicos de los pacientes sometidos a cirugía de colgajos libres.

Durante el período comprendido entre Enero del 2015 a Abril del 2019 analizamos las complicaciones presentadas así como los avisos al cirujano por parte del personal de enfermería.

Se realizaron un total de 82 cirugías a 76 pacientes.

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lé, 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

RESULTADOS

De los 82 casos estudiados, 23 fueron tributarios de revisión quirúrgica.

Las revisiones inmediatas fueron un total de 17 siendo las causas: isquemia arterial y/o venosa (10 casos), sangrado (3 casos) y hematomas (4 casos), en las que enfermería avisó al cirujano por presentar signos de alarma en 12 ocasiones, las revisiones tardías fueron un total de 6; por necrosis distal del colgajo (2 casos), por dehiscencias (2 casos) y por hematoma (2 casos).

Las revisiones inmediatas se realizaron dentro de las primeras 72 horas, mientras que las tardías fueron posteriores a la semana de la intervención.

Los signos de alarma encontrados fueron: en las Isquemias arteriales (palidez, frialdad y en algun caso petequias), en las trombosis venosas (coloración cianótica o azulada, edema, turgencia aumentada, frialdad y en algun caso flictenas).

CONCLUSIONES

Dada la complejidad de éstas técnicas quirúrgicas, en las que el procedimiento puede fracasar por causas ajenas a la cirugía, enfermería tiene un papel determinante estableciendo un protocolo de observación clínica y una comunicación eficaz y eficiente entre los miembros del equipo que permita ayudar a evitar o disminuir complicaciones y contribuir al éxito de la cirugía.

BIBLIOGRAFÍA

1. Daniel Rappoport, Arturo Madrid, Felipe Capdeville, Fabio Valdes. Utilidad de la monitorización de los colgajos microquirúrgicos. Rev Chil Cir vol.68 nº5 Santiago oct.2016.
2. Milla Bello C y col. Monitoreo de colgajos libres con fibra óptica. Cir Plast 2007; 17(2): 87-93.
3. Drs. Marilú Sylvester F., Héctor Roco M. Estableciendo protocolo de apoyo en microcirugía. Rev Chil Cir vol.67 nº5 Santiago oct.2015.
4. Manuel Molina Lopez. Procedimiento quirúrgico del Colgajo Libre. Principales cuidados de enfermería. Nure investigación, nº 46, Mayo-Junio 10.