

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

CUIDADOS ENFERMEROS EN EL PROCESO DE ISQUEMIA EN CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA

INTRODUCCIÓN

El manguito de isquemia durante la cirugía permite reducir el sangrado del campo quirúrgico, mejorar la visualización de las estructuras, minimizar las pérdidas sanguíneas y reducir el tiempo de intervención. Esta técnica puede presentar diferentes complicaciones durante y después de la cirugía. El profesional de la enfermería es el encargado de su manejo, junto a los facultativos de anestesia y traumatología.

OBJETIVOS

Conocer el uso y los diferentes tipos de manguitos de isquemia utilizados en la cirugía ortopédica y traumatológica, así como las contraindicaciones de su uso, las posibles complicaciones y el manejo de estas.

MATERIAL Y MÉTODO

Realizar una revisión bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Cuiden, Medline, con las palabras claves: torniquete, isquemia, traumatología, manguito.

El sistema no neumático, en el que nos vamos a centrar, siempre se realiza en esteril, reduciendo el riesgo de infección. Además permite aumentar el campo quirúrgico.

Primero se mide la circunferencia de la extremidad para elegir la talla adecuada. El sistema se coloca sobre los dedos y con unas agarraderas se desenrolla de distal a proximal el sistema con un anillo de silicona que va denegando exangüe la extremidad.

RESULTADOS

Los sistemas de isquemia o torniquetes quirúrgicos pueden ser de dos tipos: no neumático o neumático, este a su vez puede ser simple o doble. Según la intervención y la extremidad implicada se usará uno u otro, recomendándose siempre colocarlo lo más proximal a la raíz del miembro, evitándose las prominencias óseas.

La enfermera quirúrgica debe conocer estos dispositivos, así como la técnica de preparación y colocación. Siempre se aplicará el menor tiempo posible, no excediendo nunca las 2 horas.

Es importante, como en todo acto quirúrgico, la recepción del paciente por parte de la enfermera y la explicación de la técnica, para reducir el estrés del paciente.

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

El papel de la enfermera quirúrgica es muy importante, debe conocer los diferentes sistemas de isquemia, controlar el tiempo de aplicación, posibles complicaciones y verificar el retorno venoso y la estabilidad hemodinámica al retirar el manguito de isquemia.

BIBLIOGRAFÍA

Noordin S, McEwen JA, Kragh JF Jr et al. Surgical tourniquets in orthopaedics. J Bone Joint Surg Am. 2010 Feb;92(2):442.

Ruiz-Bonilla MC, Delgado-Martínez AD. El uso del manguito de isquemia en COT. Rev. S. And. Traum. y Ort., 2015; 33 (2/2): 11-18.

Blond L, Madsen JL. Exanguination of the limbs in elderly volunteers. Int Orthop. 2003;27:114-116.

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com