

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

A PROPÓSITO DE UN CASO: CUIDADO AL PACIENTE SOMETIDO A CROSS LEG

INTRODUCCIÓN

Muchos traumatismos del miembro inferior suelen asociarse a defectos de cobertura de partes blandas que imposibilitan la realización de colgajos libres, siendo entonces el colgajo de piernas cruzadas (Cross-Leg) una buena alternativa.

Varón de 52 años, sin alergias medicamentosas conocidas, hipertenso. Intervenido en Brasil en 1985 por fractura abierta de tibia y peroné izquierdos tras accidente de tráfico. En 2017 ingresa en la Unidad de Traumatología con diagnóstico de osteomielitis de tibia izquierda de larga evolución. Tras el fracaso de colgajos libres y terapia de presión negativa (TPN) se decide realizar un colgajo Cross-Leg, procedimiento poco frecuente y de gran impacto para la persona y para Enfermería.

OBJETIVOS

Describir los cuidados necesarios a un paciente sometido a colgajo Cross-leg.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza un colgajo Cross-Leg cubriendo la zona dañada con un colgajo muscular de dorsal ancho izquierdo, anastomosándose a vasos tibiales posteriores de la pierna derecha y estabilizándose ambas extremidades con un fijador externo.

Durante la hospitalización se realizan las siguientes curas: la incisión quirúrgica dorsal con clorhexidina acuosa, la zona donante del muslo con Sulfadiazina de plata, ambas diariamente y la zona receptora con apósito impregnado y Nitrofurazona cada 48 horas. Las heridas evolucionan correctamente y al cabo de una semana se dejan expuestas.

Los pines del fijador externo se curan cada 24 horas con clorhexidina acuosa, no presentando signos de infección.

La correcta perfusión del colgajo la comprueba Enfermería mediante el clampaje del mismo a diario. Se inicia con 15 minutos y se aumenta progresivamente la tolerancia a 1h al día, 1h cada 12h, etc. Cuando el colgajo tolera el clampaje 24 horas, este y el fijador se retiran quirúrgicamente. Tras la intervención se realizan curas secas diarias hasta su cicatrización.

El colgajo Cross-Leg provoca un gran impacto psicológico en el paciente, viéndose alterada su imagen corporal y su estado de ánimo, por lo que se realiza contención emocional que favorece la expresión de sentimientos y mejoría del estado de ánimo. Por llevar un fijador externo que une ambas piernas precisa ayuda en las movilizaciones. También se intensifican las medidas preventivas de UPP.

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

RESULTADOS

El paciente ha permanecido ingresado tres meses, siendo portador del Cross-Leg un mes. Al alta, la extremidad afectada está totalmente recuperada, es autónomo para las ABVD y refiere estar contento por el resultado conseguido.

CONCLUSIONES

El colgajo de piernas cruzadas estabilizado con fijación externa ha sido una buena alternativa terapéutica ante el fracaso de otras técnicas y terapias, como la TPN para tratar el defecto de cobertura que presentaba el paciente en la extremidad inferior.

BIBLIOGRAFÍA

Aguilar Ezquerro A, Yuste Benavente V, Jordán Palomar E. La fijación externa en cirugía reconstructiva: colgajo de piernas cruzadas. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas 2018; 75(3): 215-220.

Macedo JSL, Rosa SC, Botelho DL, Santos CPD, Queiroz MN, Gomes TGACB. Lower extremity reconstruction: epidemiology, management and outcomes of patients of the Federal District North Wing Regional Hospital. Rev. Col. Bras. Cir. 2017; 44(1): 9-16.

Pan X, Wang G, Hing Lui T. Transplantation Treatment of Extensive Soft-Tissue Defects in Lower Extremities with a Combination of Cross-Bridge Flap and Combined Free-Tissue Flap Covered by Vacuum Sealing Drainage: One Case Report. The Open Orthopedics Journal. 2017; 11(4): 704-713.

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com