

TITULO

Cuando el plan A falla: el papel clave de la enfermería de quirófano en la resolución de fracturas iatrogénicas femorales.

PALABRAS CLAVE

Fractura de fémur, complicaciones intraoperatorias, enfermería quirúrgica.

INTRODUCCIÓN

Las fracturas pertrocanteréas de fémur representan una de las patologías más frecuentes en la población anciana, siendo el tratamiento quirúrgico mediante enclavado intramedular una técnica habitual. No obstante, este procedimiento puede presentar complicaciones intraoperatorias, entre ellas la fractura iatrogénica del fémur durante el fresado o la introducción del vástago. Esta situación obliga a un cambio inmediato del plan quirúrgico inicial, requiriendo medidas de resolución rápida como la colocación de cerclajes femorales. En esta situación, la enfermería de quirófano desempeña un papel fundamental para garantizar la seguridad del paciente y el correcto desarrollo de la intervención.

OBJETIVOS

Analizar el papel de enfermería de quirófano ante la fractura iatrogénica de fémur durante la cirugía de fractura pertrocanterea, destacando su importancia en la resolución intraoperatoria y en la seguridad del paciente.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica narrativa mediante la búsqueda de artículos científicos en las bases de datos Pubmed, Scielo y CINAHL. Los criterios de inclusión fueron: artículos publicados en los últimos 10 años y estudios en español e inglés. Se excluyeron estudios duplicados y aquellos que no aportaban información relevante sobre la actuación intraoperatoria o el rol de enfermería. Finalmente, se seleccionaron 4 artículos para su análisis.

RESULTADOS

Tras la búsqueda bibliográfica, se evidencia que la fractura iatrogénica femoral es una complicación poco frecuente pero relevante, que incrementa la complejidad quirúrgica. Los estudios destacan que la actuación de la enfermera de quirófano es clave en la anticipación del material específico, la organización del instrumental de cerclaje, la coordinación con el equipo quirúrgico y el mantenimiento de la asepsia, permitiendo una resolución eficaz de la complicación y evitando un aumento significativo del tiempo quirúrgico.

CONCLUSIONES

El equipo de enfermería de quirófano desempeña un papel esencial cuando el plan quirúrgico inicial no puede mantenerse. Su preparación, experiencia y capacidad de respuesta ante situaciones imprevistas contribuyen de manera decisiva a la seguridad del paciente y a la calidad de asistencia en la cirugía de fractura pertrocanterea.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Di Costa D, El Motassime A, Mazzella GG, Alfano M, Addei R, Arras D, et al. The impact of specialised orthopaedic surgical nurses on operating room time. *Int J Orthop Trauma Nurs.* 2025; 57:101179. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40186934>
- 2- Qiu FF, Huang Sm. Effectiveness of nursing intervention in the operating room to prevent pressure ulcer and wound infection in patients undergoing intertrochanteric fracture: A meta-analysis. *Int Wound J.* 2024; 21 (2):e14434. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37849027/>
- 3- Verheyden AP, Jansen MJ, van der Linden J. Fijación intramedular para fracturas intertrocanteréas con el clavo femoral proximal: complicaciones técnicas y resultados. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol.* 2025; 41:123-130. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-cirugia-ortopedica-traumatologia-129-articulo-fracturas-pertrocantereeas-metodos-e-indicaciones-13046364>
- 4- Jensen CM, Hertz K, Mauthner O. Orthogeriatric nursing in the emergency and perioperative in-patient setting. *Fragility fracture nursing: holistic care and management of the orthogeriatric patient* [Internet]. Cham (CH): Springer; 2018. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK543818/>