Webinar

GUÍA DE CUIDADOS ENFERMEROS EN ARTROPLASTIA DE CADERA

Guía de Cuidados Enfermeros en Artroplastia de Cadera: Cuidados preoperatorias, intraoperatorios y Postoperatorios

Dña. Verónica Moreno Cuesta.

Enfermera Unidad de Hospitalización de Traumatología y Cirugía Ortopédica. H.U. Príncipe de Asturias Diplomado en Enfermería por la Universidad de Alcalá de Henares. Profesora Colaboradora cursos de RCP Básica Intrahospitalaria. Colaboradora en Proyectos de Investigación, gestionados por la Fundación para la Investigación Biomédica del H.U. Príncipe de Asturias.

ORGANIZA:
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA A.E.E.T.O.







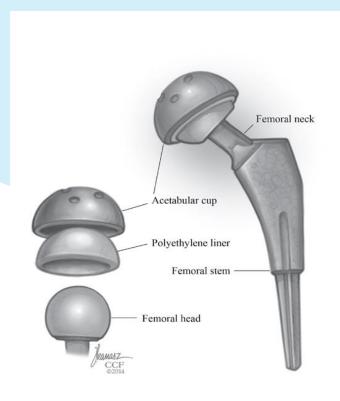


- Artroplastia de cadera.
- Medidas y recomendaciones higiénico dietéticas previos a la cirugía.
- Cuidados enfermeros preoperatorios/intraoperatorios.
- Tratamiento tromboprofiláctico.
- Cuidados enfermeros postoperatorios.



ARTROPLASTIA DE CADERA

- ☐ Función de la cadera
- ☐ Prótesis de cadera
- Valoración del paciente
- ☐ Mejora de la calidad de vida

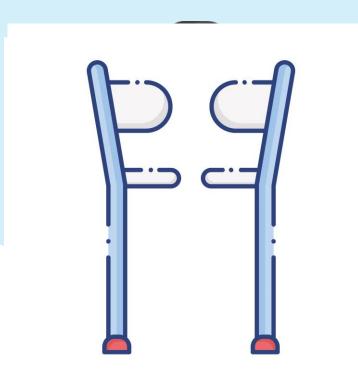






RECOMENDACIONES HIGIENICO-DIETETICAS PREVIAS A LA CIRUGÍA

- √ Hacer ejercicio
- ✓ Dieta y Nutrición
- √ Preparación de seguridad en el hogar
- ✓ Material necesario para ingreso hospitalario





TRATAMIENTO TROMBOPROFILACTICO

No farmacológico

Compresión Neumática Intermitente (CNI)

Objetivos:

- 1. Prevenir el TEV y sus complicaciones.
- 2. Reducir la mortalidad relacionada con el TEV.
- 3. Utilizar CNI desde Qx





TRATAMIENTO TROMBOPROFILACTICO

No farmacológico

Compresión Neumática Intermitente (CNI)

Como se aplica:

- 1. Seleccionar la talla adecuada al perímetro del muslo.
- 2. Colocar sobre la media de compresión.
- 3. Ajustar con los velcros
- 4. Conectar las fundas al compresor mediante las tubuladuras





TRATAMIENTO TROMBOPROFILACTICO

No farmacológico

Compresión Neumática Intermitente (CNI)

Como funciona la CNI

1. Ciclo de inflado:

Cámara de tobillo + cámara de pantorrilla + cámara de muslo.

2. Ciclo de desinflado:

Las tres cámaras de la funda se desinflan mientras que las piernas

vuelven a llenarse de sangre.





TRATAMIENTO TROMBOPROFILACTICO

No farmacológico

Compresión Neumática Intermitente (CNI)

¿Qué cuidados precisan los pacientes con CNI?

- 1. Efectuar comprobaciones para evitar complicaciones asociadas.
- 2. Correcta colocación de la funda. sin constreñir ni pliegues.
- 3. Control de conexiones para que el circuito de presión se mantenga estanco.
- 4. Recorrido de las tubuladuras, no acodaduras ni interrupciones ni presión en el paciente.
- 5. Comprobación del estado de la piel del paciente.
- 6. El paciente debe de mantener la CNI todo el tiempo que permanezca en reposo en cama.
- 7. Únicamente desconectar CNI para deambulación.





TRATAMIENTO TROMBOPROFILACTICO

Farmacológico

- Antiagregantes.
- Heparinas no Fraccionadas (HNF).
- Heparina de bajo peso molecular (HBPM).
- Fondaparinux.
- Anticoagulantes antagonistas de la vitamina K.
- Anticoagulantes de acción directa.
- Anticoagulantes inhibidores del factor XI activado.





CUIDADOS ENFERMEROS PREOPERATORIOS

Descripción	Valor 📝	Último valor
⊞ Consentimiento Informado Cirugia	○sí ○ No 🕢	⁴ ☐ ○ Srí ○ No
⊕ Consentimiento Informado Anestesia	○ Sí ○ No 🔗	□ Osí Ono
⊞ Hoja de valoración anestésica	○sí ○no 🙋	↓ □ ○ sí ○ No
∃ Informado paciente de reiteración de preguntas	○sí ○no <	↓ ○ Sr ○ No
■ Comprobada Identidad Paciente	Osí Ono	■ Osí Ono
■ Paciente/tutor conoce PQ y coincide con Cl	Osí Ono	■ Osí Ono
∄ Alergias		↓
Ð Portador marcapasos	○ Sí ○ No 🏈	√ □ ○ sr ○ No
El Portador prótesis auditiva	Osí Ono	↓ ○ Sr ○ No
El Ayunas	Osí Ono	1 □ ○ 5f ○ No
El Ducha con jabón antiseptico	Osí Ono	1 ○ 5f ○ No
E Enjuague bucal con clorhexidina	Osí Ono	1 ○ Sí ○ No
Antisepsia piel Clorhex. Alcoholica NO Tintada	Osí Ono	1 ○ Sr ○ No
Retirada objetos personales	Osí Ono	1 ○ Sr ○ No
Administración premedicación anestésica		4 □ □
Profilaxis anti trombótica		4 □ □
El Corte de vello con máquina eléctrica		↓
∃ Cambio ropa cama tras rasurado		√
Protocolo Diabetes Mellitus	<u></u>	√
⊕ Retirada laca uñas	lacksquare	
Reserva de sangre	<u></u>	•
± Coagulación INR	V	√



CUIDADOS ENFERMEROS INTRAOPERATORIOS

Enfermera Circulante y Enfermera Instrumentista

- Anestesia
- Posicionamiento
- Normotermia.
- Pincelado con Clorhexidina alcohólica 2% 30seg 2min
- Revisión del material Qx
- Lavado Qx Pre y Post implantación.
- Control-Contaje material + Cierre/Sutura
- Cura HQ
- Colocación de CNI
- Traslado a unidad de Reanimación.





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 0: Postoperatorio Inmediato.

- 1. Recepción del paciente desde Reanimación.
- 2. Recibir información por parte de la TCAE de Rea que acompaña al paciente
- 3. Valoración del paciente por patrones funcionales de Gordon.
- 4. Dolor según escala EVA
- 5. Funcionamiento de la PCA IV.
- 6. Eliminación urinaria, SV.
- 7. Estado del paciente.
- 8. Vías venosas.
- 9. Apósito quirúrgico.
- 10. Normal funcionamiento de CNI.
- 11. Medicación pautada.
- 12. Tolerancia.





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 0: Postoperatorio Inmediato.

- 1. Recepción del paciente desde Reanimación.
- 2. Recibir información por parte de la TCAE de Rea que acompaña al paciente
- 3. Valoración del paciente por patrones funcionales de Gordon.
- 4. Dolor según escala EVA
- 5. Funcionamiento de la PCA IV.
- 6. Eliminación urinaria, SV.
- 7. Estado del paciente.
- 8. Vías venosas.
- 9. Apósito quirúrgico.
- 10. Normal funcionamiento de CNI.
- 11. Medicación pautada.
- 12. Tolerancia.
- 13. Movilización precoz/Posición de la cama.
- 14. Tratamiento farmacológico tromboprofiláctico.
- 15. Rx de control.





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 1: Postoperatorio.

- 1. Toma de constantes por turno.
- 2. Control del estado neuromuscular del miembro.
- 3. Extracción de analítica según indicación de COT/MI.
- 4. Retirada de sonda vesical/vigilar m.e.
- 5. Administrar medicación prescrita/eficacia analgesia EVA.
- 6. Visualización del facultativo de Rx de control.
- 7. Comprobación de correcto funcionamiento de CNI.



CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 1: Postoperatorio. 8. Rehabilitación y Terapia Ocupacional

¿Cómo debe bajar de la cama el paciente?





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 1: Postoperatorio. 8. Rehabilitación y Terapia Ocupacional

¿Cómo debe sentarse en la silla/wc el paciente?





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 1: Postoperatorio. 8. Rehabilitación y Terapia Ocupacional

¿Cómo debe sentarse en la silla/wc el paciente?





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 1: Postoperatorio. 8. Rehabilitación y Terapia Ocupacional

¿Cómo debe levantarse de la silla/wc el paciente?





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 1: Postoperatorio. 8. Rehabilitación y Terapia Ocupacional

¿Cómo debe sentarse en la silla/wc el paciente?





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

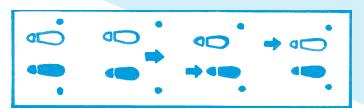
DIA 1: Postoperatorio. 8. Rehabilitación y Terapia Ocupacional

¿Cómo enseñar a caminar al paciente?

Con andador



Con muletas



Cómo girar





CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 2 y 3: Postoperatorio.

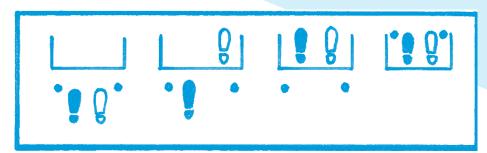
- 8. Reforzar ejercicios de Rehabilitación y Terapia Ocupacional.
- 1. Toma de constantes por turno.
- 2. Control del estado neuromuscular del miembro.
- 3. Comprobación del correcto funcionamiento de CNI.
- 4. Cura HQ estéril (día 2). Programar próximas curas c/48h.
- 5. Continuar con el programa de movilización, fomentar independencia autocuidado.
- 6. Profilaxis antitrombótica prescrita.
- 7. Medicación prescrita.



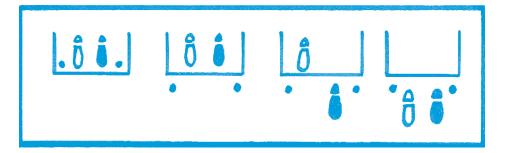
CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 2 y 3: Postoperatorio.

8. Reforzar ejercicios de Rehabilitación y Terapia Ocupacional. Subir/Bajar escaleras



SUBIR



BAJAR



CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 4: Alta.

- 1. Control del estado neuromuscular del miembro.
- 2. Comprobación del correcto funcionamiento de CNI y retirada en deambulación.
- 3. Continuar con el programa de movilización y ejercicios.
- 4. Administrar profilaxis antitrombótica.
- 5. Realizar cura HQ y valoración.
- 6. Retirada de catéteres venosos.
- 7. Alta medica hospitalaria.
- 8. Identificación signos de alarma:

- Fiebre persistente.
- Escalofríos y temblores.
- Aumento del dolor en zona intervenida.
- Hinchazón en muslo, pantorrilla tobillo y pie.
- Dolor de aparición agudo con impotencia funcional.



CUIDADOS POSTOPERATORIOS

DIA 4: Alta.

- 1. Control del estado neuromuscular del miembro.
- 2. Comprobación del correcto funcionamiento de CNI y retirada en deambulación.
- 3. Continuar con el programa de movilización y ejercicios.
- 4. Administrar profilaxis antitrombótica.
- 5. Realizar cura HQ y valoración.
- 6. Retirada de catéteres venosos.
- 7. Alta medica hospitalaria.
- 8. Identificación signos de alarma:
- 9. Retirada de CNI / valoración necesidad media compresión convencional.
- 10. El paciente acudirá a servicio de Rehabilitación.
- 11. Últimas recomendaciones.
- 12. Alta de enfermería.



EL ÉXITO.

