

PLAN DE MEJORA ASISTENCIAL DE LOS CUIDADOS ENFERMEROS EN LA FRACTURA DE CADERA

Álvaro Rodríguez Ureña, Irene Villena Rumbaoa (enfermeros del SERMAS)

INTRODUCCION

Una de las patologías que aumentan el número de ingresos en planta y la estancia hospitalaria, es la fractura de cadera. Se define: como pérdida de la continuidad normal de la sustancia ósea en el extremo proximal del fémur, habiendo muchos tipos y clasificaciones de fractura en función de la parte lesionada.

El papel de enfermería en colaboración con otras disciplinas es fundamental para la pronta recuperación del paciente.

Si no actuamos en coordinación y aplicamos bien los cuidados asistenciales se producirá

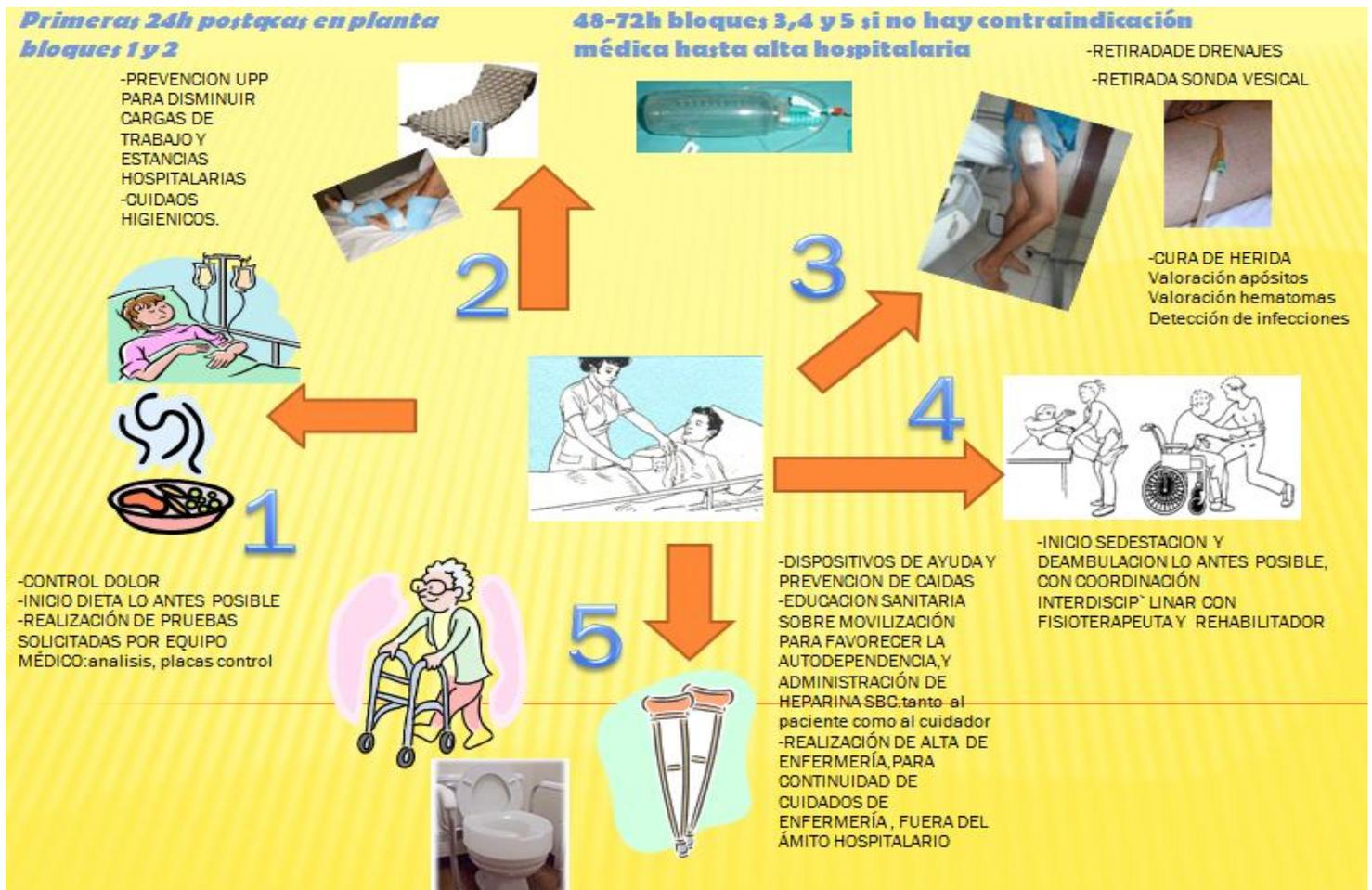
- aumento de los cuidados de enfermería, directamente incrementando así la estancia hospitalaria, y la carga asistencial
- aumento de la demanda asistencial tras el alta hospitalaria del paciente, ya sea por infecciones nosocomiales producidas por una mala praxis en los cuidados de la herida qca,
- aumento de los reingresos hospitalarios por falta de educación sanitaria durante el ingreso, sobre prevención de caídas, utilización de dispositivos de ayuda y seguridad, movilización, toma de medicación adecuada...

OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECIFICOS
<ul style="list-style-type: none"> -Proporcionar la mejor calidad de los cuidados de enfermería -observar aparición de complicaciones que pudieran agravar su estado de salud -proporcionar el apoyo necesario para su autocuidado y restablecimiento de su auto-dependencia -unificación de criterios en los cuidados de enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> -evitar el desplazamiento de la fractura -estabilizar la fractura -Control del dolor del paciente

MÉTODO

Unificación de criterios, para la adecuada ejecución de un Protocolo de Cuidados de Enfermería en las Fracturas de Cadera

RESULTADO



CONCLUSIONES

El papel de enfermería es fundamental para la mejora de la calidad de los cuidados del paciente postquirúrgico de fractura de cadera.

Con este plan de actuación, se pretende prevenir los riesgos de padecer, infecciones, caídas, fracturas periprotésicas, desinfección, dudas y disminuir así los periodos de hospitalización (colateralmente favoreceremos a la disminución de coste- gasto) Así el paciente podrá ser dado de alta con la mayor brevedad posible a su ámbito habitual, habiendo conseguido la mayor autonomía posible para el paciente y los cuidadores del mismo, tanto en la deambulación, como administración de medicación, cuidados en general.