

CI RUGIA AMBULATORIA: ARTROSCOPIA DE RODILLA

M^a Dolores Vázquez Ruiz; Ana Eleno Leyte
Hospital Infanta Cristina

MÉTODO

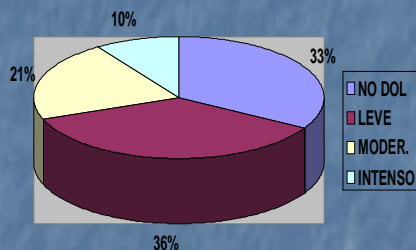
Estudio descriptivo transversal realizado en el periodo comprendido entre agosto-noviembre de 2011. Se realizó una encuesta a los pacientes intervenidos en régimen ambulatorio mediante artroscopia de rodilla, en las siguientes 24-48 horas a la cirugía en un total de 52 pacientes, de los cuales 10 no contestaron. En los 42 pacientes restantes se valoraron nivel de dolor, presencia de náuseas y vómitos y necesidad de atención en los servicios de urgencias relacionado con la cirugía artroscópica y tipo de anestesia utilizada.

DEFINICION ARTROSCOPIA:
Procedimiento quirúrgico mediante el cual, dilatando la cavidad con líquido a través de pequeñas incisiones, utilizando un dispositivo óptico y un método de iluminación, pueden visualizarse y tratarse diferentes estructuras de una articulación.

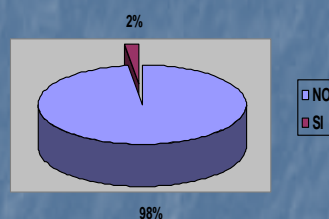
VENTAJAS DE LA ARTROSCOPIA:

Reduce la morbilidad postoperatoria.
Pequeñas incisiones.
Menor respuesta inflamatoria.
Mejoría del diagnóstico clínico.
Disminución de efectos secundarios y complicaciones.
Reducción del costo hospitalario.

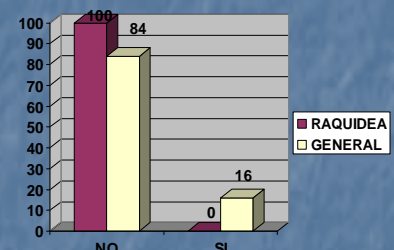
NIVEL DE DOLOR EN LAS 24 HORAS SIGUIENTES DE LA ARTROSCOPIA



PORCENTAJE DE PACIENTES QUE ACUDIERON A URGENCIAS



PORCENTAJE DE PACIENTES QUE TUVIERON NAUSEAS O VÓMITOS



CONCLUSIONES:

- Baja incidencia de dolor moderado-intenso en las 24 horas siguientes a la cirugía.
- Baja incidencia de pacientes que acuden a urgencias en las primeras 24 horas.
- Menor incidencia de náuseas y vómitos en pacientes intervenidos bajo anestesia raquídea frente a anestesia general.

Bibliografía:

Silberman, varaona. Ortopedia y traumatología 3^a edición. Editorial panamericana. 2010.
McGinty J. Artroscopia quirúrgica. Ed. MARBAN. 2003
Bajo Pesini R, Del Cojo Peces E, Delgado García I, Macías Pingarrón J, Asenciao Moreno A, Luque Merino V. Manejo del dolor postoperatorio en artroplastia/artroscopia de rodilla en nuestro medio. Déficit de concurso del Servicio de Anestesiología. Revista de la Sociedad Española del Dolor 2010; 17(2): 89-98.