

PROTOCOLO PRÓTESIS DE CADERA NO CEMENTADA CORAIL. INNOVACIÓN Y CALIDAD DE VIDA.

AREA SANITARIA
NORTE DE MALAGA



Ubago Palma, Encarnación; Trujillo García, Gloria; Siles Núñez, María Yolanda

HOSPITAL GENERAL BÁSICO DE ANTEQUERA (MÁLAGA) BLOQUE QUIRÚRGICO.

INTRODUCCIÓN:

El sistema de cadera Corail representa una innovadora técnica quirúrgica, sencilla y breve, con beneficiosos resultados. En esta técnica se utilizan componentes bioactivos que facilitan el crecimiento óseo y alargan al máximo la vida media de la prótesis. Nuestro objetivo es difundir esta innovadora técnica porque hemos observado que los pacientes con vástago Corail presentan las siguientes ventajas:

- Menor dolor y pérdida sanguínea en el post-operatorio.
- Mayor movilidad de los pacientes con riesgo reducido de compresión y dislocación.
- Supervivencia en pacientes jóvenes tan elevada como en pacientes mayores.
- Se evita la cementación y las complicaciones del cemento óseo.
- Técnica económica que disminuye el número de unidades ortopédicas, reduce la incapacidad laboral, acorta el gasto sanitario y la estancia hospitalaria.
- Fijación segura del implante, al inicio y a largo plazo que proporciona una mayor confianza al equipo quirúrgico.
- Mayor seguridad para el paciente.

MATERIAL:

- Caja de General Grande .
- Caja de Motor Sagital y Rotatorio.
- Cajas Pinnacle .
- Caja Corail.
- Caja de Spotorno.
- Material fungible general para la intervención.

CAJAS CORAIL:



TÉCNICA:

Cuidados Prequirúrgicos:

- ✓ Identificar al paciente y comprobar el procedimiento quirúrgico.
- ✓ Identificar a la enfermera responsable.
- ✓ Comprobar la permeabilidad de la vía venosa periférica y sangre en previsión.
- ✓ Revisar la historia y hoja perioperatoria.
- ✓ Retirar prótesis y objetos metálicos.
- ✓ Confirmar alergias, ayunas y miembro a intervenir.
- ✓ Prevenir el riesgo de caídas en el traslado del paciente de reanimación a quirófano.

Cuidados Quirúrgicos:

- ✓ Colocar al paciente en la mesa de quirófano en posición decúbito lateral contrario al miembro a intervenir .
- ✓ Colocar un dispositivo especial en el arco para colgar el brazo del paciente y toques almohadillados para conservar la seguridad.
- ✓ Disminuir la ansiedad y el temor que genera la intervención quirúrgica y el propio quirófano.
- ✓ Controlar el dolor.
- ✓ Prevenir la hipotermia.
- ✓ Disminuir el riesgo de infección.
- ✓ Prevenir el riesgo de caídas en la mesa de quirófano.

Cuidados Postquirúrgicos:

- ✓ Informar al paciente de la finalización de la intervención quirúrgica.
- ✓ Trasladar al paciente del quirófano a la unidad de reanimación post-anestésica manteniendo las medidas de seguridad.
- ✓ Informar verbalmente al responsable de la Unidad de reanimación.
- ✓ Monitorizar al paciente.
- ✓ Registrar los cuidados practicados:
 - Controlar las constantes vitales (tensión arterial, electrocardiograma, saturación de oxígeno y nivel de conciencia).
 - Controlar el dolor.
 - Controlar la sueroterapia, drenajes y vigilar los apósitos.
 - Prevenir la retención urinaria y control de diuresis.

OBSERVACIONES:

➤ En la estancia hospitalaria:

- Correcta alineación de la cadera operada las primeras 24 horas.
- Control del dolor.
- Administración de medicación anticoagulante para prevenir la trombosis venosa profunda.
- Uso de medidas preventivas para evitar riesgo de caídas

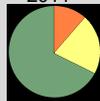
➤ En el domicilio:

- Colaboración del paciente junto con familiares y cuidadores.
- Consejos y cuidados para la actividad de la vida diaria:
 - Instrucciones para levantarse y acostarse.
 - Instrucciones para el aseo diario.
 - Uso adecuado de calzado y vestimenta para potenciar la seguridad del paciente.
 - Recuperación progresiva de la vida normal manteniendo una adecuada actividad física.

DATOS ESTADÍSTICOS

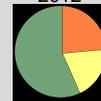
Progreso de la Prótesis de cadera no cementada Corail en nuestro Hospital tras un Estudio Descriptivo y Revisión de Historias Clínicas durante el 2.011 y 2.012, obteniendo como resultado que dicha Técnica se ha duplicado.
Año 2.011 realizadas 10 prótesis de Corail y 14 Summit de un total de 89.
Año 2.012 realizadas 22 prótesis de Corail y 16 Summit de un total de 90.

2011



11.2% Prótesis Corail.
15.8% Prótesis Summit..
73% Prótesis Cementadas C-Stem.

2012



24.5% Prótesis Corail.
17.7% Prótesis Summit..
57.8% Prótesis Cementadas C-Stem.

BIBLIOGRAFÍA:

- Corail, sistema de caderas. Revisión de la evidencia. 2009 (Internet) (consulta 4 marzo 2013). Disponible en: http://www.depuy.com/sites/default/files/products/files/9066-45-040%20v1%20Corail%20Evidence%20Review_EN.pdf
- Educación para la salud: paciente con prótesis de cadera.2007 (Internet) (consulta 11 marzo 2013). Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvvsites/default/files/revistas/ED-87-05.pdf>