

# Prevención de la TVP en pacientes de neurocirugía mediante compresión neumática intermitente (CNI) en Reanimación

Autores: Lafuente Trujillo Sonia M<sup>a</sup>, Rodríguez Cuesta Ana M<sup>a</sup>, Alonso Espinosa Elia M<sup>a</sup>

Reanimación Traumatología, Hospital Virgen de las Nieves, Granada.

## Introducción

El uso de la CNI está recomendado para la prevención de la enfermedad tromboembólica (ETE) en pacientes de alto riesgo en los que está limitado el uso de fármacos anticoagulantes como son los pacientes de neurocirugía (Evidencia IB)

La CNI incide sobre los 3 factores implicados en la aparición de la ETE.

### Triada de Virchow (1858)



## Material

El sistema consta de 3 elementos:

- Generador de presión: Ejerce una compresión secuencial individualizada y circunferencial, mediante ciclos de 11s de compresión seguido de un tiempo de reposo para favorecer el retorno venoso y garantizar el llenado arterial. El tiempo entre compresiones nunca será inferior a 30s ni superior a 60s.
- Tubuladuras: Individualizadas para cada uno de los 3 compartimentos de la funda.
- Funda compresora: Dispone de 3 compartimentos estancos para muslo, pantorrilla y tobillo con un sistema de autofijación con velcro.



Generador de presión y tubuladuras



Funda compresora

### PERFIL DE COMPRESIÓN GRADUAL

- 45 mmHg en tobillo
- 40 mmHg en pantorrilla
- 30 mmHg en muslo

## Técnica

Se aplica de forma continuada durante las primeras 24 horas del postoperatorio. Seleccionamos la talla de la funda midiendo la largura de la pierna. Ponemos la medias de compresión graduadas (MCG) si no las trae de planta, comprobamos la ubicación del hueso poplíteo y envolvemos la pierna ajustando la funda. Deben haber 2 dedos entre la funda y la pierna. Valoraremos frecuentemente la extremidad (color, t<sup>a</sup>, áreas de presión, edemas, hormigueo, entumecimiento, etc.)

### MEDIDA MUSLO/TAMAÑO

Menor a 55,9 cm. (PEQUEÑA/ small)
De 55,9 a 71,1 cm. (MEDIANA/medium)
De 71,1 a 91,4 cm. (GRANDE/ large)

## Observaciones

- Dispone de alarma por pérdida de presión.
- Las fundas son de un solo uso, si fuese necesario su limpieza se hará con un paño húmedo y una sustancia desinfectante o jabonosa.
- Material libre de látex.
- El principal inconveniente es la intolerancia de algunos pacientes.

- cirugía
- reanimación
- postoperatorio
- hospitalización
- normal



Riesgo relativo de TVP del paciente quirúrgico

## Bibliografía

- Revista ROL Enf 2009; 32 (11): 765-770
- Covidien