

XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Mérida

13, 14 y 15 de marzo de 2019 SEDE:
Palacio de Congresos de Mérida
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz

ORGANIZA:



**ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
ENFERMERÍA
QUIRÚRGICA**

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

MANEJO DE RECUPERADOR DE SANGRE NO LAVADA PARA TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA EN PRÓTESIS TOTAL DE RODILLA

INTRODUCCIÓN

La transfusión autóloga postoperatoria se realiza con frecuencia en procedimientos quirúrgicos de cirugía ortopédica programada, ya que el sangrado intra o postoperatorio puede llegar a una pérdida de volúmen muy importante. Generalmente la implantación de una PTR se realiza bajo isquemia, por lo que la recuperación y reinfusión de sangre autóloga sólo puede hacerse en el postoperatorio inmediato.

La modalidad de recuperadores de sangre más utilizada en PTR es de sangre filtrada, no lavada, por su manejo sencillo y bajo coste. Estos dispositivos se suministran en forma de sets completos y estériles, que contienen:

- Trócar con catéter conector que se asegura a la piel del paciente
- Fuelle con doble válvula anti retorno. La válvula de entrada al fuelle se debe abrir 15 minutos después de liberar la isquemia
- Bolsa de autotransfusión monouso con válvula anti retorno y macrofiltro para retener partículas grasas y eliminar microagregados y en la cual se registrará nombre del paciente, número de historia clínica y hora de apertura, ya que la reinfusión se debe hacer dentro de las primeras 6 horas para evitar contaminación bacteriana
- Equipo de transfusión monouso con doble micro filtro de 80 y 40 micras. Para reducir hemólisis y embolismo aéreo hay que tener la precaución de no utilizar manguitos de presión y para evitar coagulopatias, limitar la sangre no lavada a 1000 ml.

OBJETIVOS

1. Recolectar de forma correcta la sangre perdida a través del drenaje quirúrgico mediante recuperador sanguíneo
2. Conocer el montaje del dispositivo para garantizar la calidad de la autotransfusión
3. Conseguir una atención continuada entre servicios para los pacientes intervenidos de PTR
4. Instaurar planes estandarizados de cuidados de pacientes sometidos a este tipo de intervención

MATERIAL Y MÉTODO

Guías clínicas de manejo de sistemas de drenajes cerrados, estudios científicos, revistas españolas de enfermería (scielo), índice bibliográfico español (cuiden), base de datos (ibecs), consultas de Medline a través de pubmed.

XIV Congreso Nacional de ENFERMERÍA QUIRÚRGICA

Mérida

13, 14 y 15 de marzo de 2019 SEDE:
Palacio de Congresos de Mérida
Av. del Río, s/n, 06800 Mérida, Badajoz



ORGANIZA:

**ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
ENFERMERÍA
QUIRÚRGICA**

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

Con palabras clave: DRENAJES, SANGRE, RECUPERADOR, AUTOTRANSFUSIÓN, PTR, AUTÓLOGA.

RESULTADOS

- Aumento de transfusiones autólogas dentro de las 4-6 horas postquirúrgicas con la consiguiente disminución de posibles riesgos derivados de las transfusiones homólogas.
- Correcto manejo del recuperador para sangre autóloga y minimizar el riesgo de hemólisis, embolismo graso, coagulopatías, contaminación bacteriana, etc...

CONCLUSIONES

Es de vital importancia que el personal de enfermería adquiera conocimiento y experiencia necesarios para minimizar las posibles complicaciones de un mal uso del sistema de recuperador y que la transfusión autóloga sea un método seguro para la reposición de la pérdida sanguínea.

BIBLIOGRAFÍA

..Evaluación del sistema de autotransfusión OrthoPat.Rev.anestesiología y reanimación 2005.

Autotransfusión posoperatoria en cirugía ortopédica .Rev. Española anestesiología y reanimación 2001.

Muñoz M, Salas J, García Vallejo JJ, Bondía JA, Morrel M. Autotransfusión, una alternativa al uso de sangre homóloga III. Autotransfusión intraoperatoria. Málaga, 1988; 61:28-34.

Eficacia de los recuperadores de sangre postoperatorios en la cirugía ortopédica en la unidad de reanimación. ASEEDAR-TD Nº 15.2007.

Resultados de la autotransfusión postoperatoria en artroplastia total de rodilla.Revista española de cirugía osteoarticular 51(265).capitulo 8: TÉCNICAS DE RECUPERACIÓN DE SANGRE AUTÓLOGA, pag 72.

Cirugía trauma. ISBN 958-655-752-capítulo 10: SANGRE AUTÓLOGA, pag 133-