

¿ES SÓLO UNA CADERA?

CUIDADO INTEGRAL DEL PACIENTE PREOPERADO CON FRACTURA DE CADERA PORTADOR DE TRACCIÓN CUTÁNEA

HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA DE MADRID. SERVICIO DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA
RODRÍGUEZ, M.A.; ORDORICA, D.; CANEDA, F.J.

INTRODUCCIÓN

Debido al envejecimiento de la población de Leganés, cada vez es mayor el número de casos de fracturas de cadera.

Esto implica tratar pacientes con multipatología y en muchas ocasiones DABVD.

Utilizaremos frecuentemente la tracción cutánea como método temporal de:

- Alivio del dolor
 - Alineación e inmovilización de la fractura
 - Reducción de la tensión muscular y el edema
- (No está demostrada la eficacia de la tracción cutánea)



OBJETIVOS

- Mejorar la calidad de los cuidados de enfermería en pacientes ingresados con fractura de cadera portadores de tracción cutánea, cubriendo sus necesidades desde un punto de vista integral.
- Mantener la integridad cutánea (valoración mediante escala de Norton)
- Controlar el dolor (Escala EVA 1-10)
- Fomentar la participación familiar en los cuidados básicos del paciente

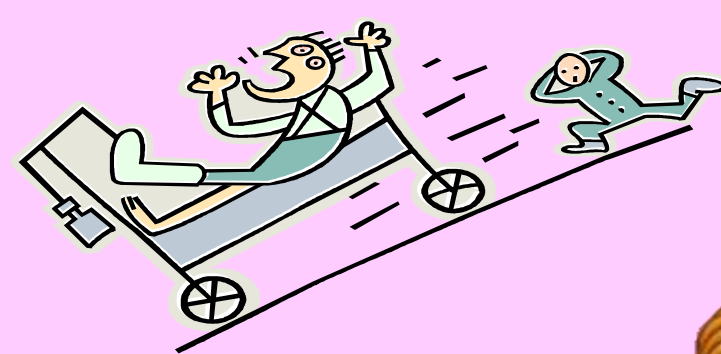
MÉTODO

- Guía de valoración por patrones funcionales de salud (Marjory Gordon)
- Detección de patrones alterados y planificación de cuidados de enfermería fomentando la participación familiar

PROCEDIMIENTOS

Valoración por patrones funcionales de salud

PERCEPCIÓN – MANEJO DE LA SALUD



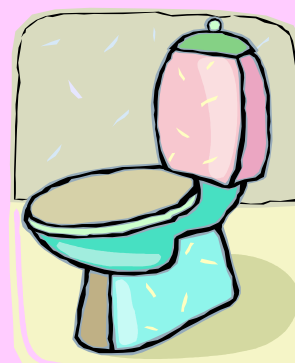
- Recepción e información al paciente – familia sobre la situación actual, funcionamiento del servicio y futuros procedimientos
- Crear vínculos de confianza enfermero – familia - paciente

NUTRICIONAL - METABÓLICO



- Educación para la salud sobre hábitos higiénico – dietéticos
- Valorar e inspeccionar diariamente la piel (prestando especial atención al miembro traccionado)

ELIMINACIÓN



- Prevenir estreñimiento y extremar cuidados en pacientes incontinentes

ACTIVIDAD – EJERCICIO



- Enseñar al paciente – familia la realización de ejercicios de flexo – extensión en miembro sano y extremidades superiores
- Proporcionar medios para la movilización en cama (trapecio de cama)
- Manejo de fisioterapia respiratoria

SUEÑO - DESCANSO



- Asegurar una correcta alineación y colocación de la tracción cutánea, proporcionando un adecuado descanso y confort durante el ingreso

COGNITIVO – PERCEPTIVO



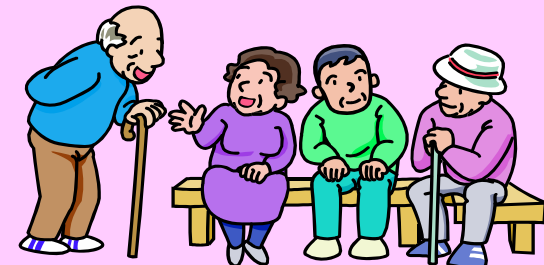
- Fomentar la participación familiar con el paciente para crear una conexión de éste con el exterior, colaborando así con la prevención del síndrome confusional agudo

AUTOPERCEPCIÓN - AUTOCONCEPTO



- Informar sobre la situación ante la que se encuentra y fomentar una actitud optimista con respecto al resultado (rehabilitación, recuperación de las ABVD, etc.)

ROL - RELACIONES



- Colaborar en el mantenimiento de la relación con sus familiares
- Proporcionar un entorno agradable y familiar

ADAPTACIÓN – TOLERANCIA AL ESTRÉS



- Reducir el nivel de estrés mediante la participación y apoyo familiar
- Control del dolor

CONCLUSIONES

- Utilizando la guía de valoración por patrones de salud se consigue mayor información del estado general del paciente y de sus necesidades, la cual nos permitirá realizar un plan de cuidados ajustado a su situación.
- La escala EVA 1 – 10 es una herramienta fundamental para el personal de enfermería, ya que valora el dolor subjetivo del paciente aportando información imprescindible para un correcto manejo del dolor.
- La escala de valoración de riesgo de úlceras por presión de Norton nos ayuda a valorar e identificar posibles alteraciones de la integridad cutánea, que pueden empeorar el estado del paciente y afectar al proceso quirúrgico.
- Fomentar la participación familiar mediante la educación para la salud, crea un vínculo de confianza paciente – familia – personal de enfermería ayudando al primero a una mejor adaptación a su situación actual de alteración de la salud y posterior proceso quirúrgico.
- La educación familiar enfocada a los cuidados básicos del paciente es una labor fundamental del personal de enfermería, aportando un menor grado de ansiedad al paciente y preservando en mayor medida su intimidad.

BIBLIOGRAFÍA

- Enfermería 21. Enfermería medico – quirúrgica
- Manual de diagnósticos de enfermería. Ed. Mc Graw – Hill
- Guía de cuidados enfermeros. Úlceras por presión. INS
- Prevención y promoción de la salud en el anciano institucionalizado. ISP
- El anciano frágil. ISP
- http://www.nipe.enfermundi.com/futuretense_cs/ccurl/NIPE/pdf/patrones_funcionales_m_gordon.pdf
- <http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion8/capitulo133/capitulo133.htm>

AGRADECIMIENTOS

- Neila González, Tatiana (Supervisora de enfermería del servicio de traumatología y geriatría del HUSO)
- Guijarro Galiano, José Miguel (Jefe de servicio de traumatología y cirugía ortopédica del HUSO)
- Coloplast productos médicos S.A.