

# PASOS SEGUROS PARA UNA ATENCIÓN DE CALIDAD EN LA ARTROSCOPIA DE RODILLA. EL PAPEL DE LA ENFERMERÍA

AUTORES/AS: Esther Salas Sánchez, Cristina Lucía López García, José Tomás Lorenzo Sánchez  
Hospital de Poniente, El Ejido, Almería.

## Introducción

La artroscopia de rodilla es un proceso quirúrgico mínimamente invasivo, que permite el diagnóstico y tratamiento de diversos problemas de la articulación de la rodilla. Se realiza bajo anestesia raquídea dependiendo las características de cada paciente y en posición de decúbito supino con flexión de 90° del miembro afectado. La enfermera que participa en la intervención debe estar familiarizada con la patología de la rodilla, el desarrollo de la cirugía en cuanto a la anestesia, colocación del paciente, instrumental necesario, colocación y tiempo de isquemia y técnica quirúrgica para garantizar la seguridad del paciente en todo el proceso quirúrgico. Para lo cual nos basamos en el LVSQ diseñado por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía elaborado en base a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, Ministerio de Sanidad, Consumo y Política Social y contiene todos los ítems que han demostrado su eficacia en su empleo en la práctica.

## Objetivos

*Optimizar el rol que cumple el DUE durante el intraoperatorio en la seguridad del paciente sometido a artroscopia de hombro, unificando criterios y técnicas que garanticen una atención de calidad y evitando complicaciones postoperatorias.*

## Metodología

En el Bloque quirúrgico del Hospital de Poniente, disponemos como herramienta para el seguimiento del paciente durante todo el proceso quirúrgico, una hoja de ruta. En ella se plasman los diagnósticos detectados y se establecen las actividades enfermeras desde el momento del ingreso hasta el alta del proceso. Centrándonos en el intraoperatorio durante la artroscopia de rodilla, el profesional de enfermería contribuye a la asistencia integral del paciente (verificar que llegue en correctas condiciones al quirófano, identificación del mismo, ayuda en anestesia, colocación correcta del manguito de isquemia...) enfocándose en los aspectos clave para la seguridad durante este tipo de cirugía.



**RIESGO DE LESIÓN POSTURAL PERIOPERATORIA** R/C traslado, posición del paciente, instrumental, y disminución del nivel de movilidad secundario a la anestesia raquídea

- Ayudar en la colocación del paciente.
- Situar al paciente en la posición de cubito supino con una correcta alineación corporal, colocando material acolchado en las prominencias óseas y evitando la presión sobre los nervios.
- Vigilar la presión del manguito de isquemia, colocación de una capa de algodón debajo del mismo,
- Verificar la integridad de los cables luz fría, cámara, vaporizador ...



**RIESGO DE INFECCIÓN** R/C el procedimiento quirúrgico (ruptura de la barrera de la piel) y procedimientos invasivos: (vías venosas, sondajes...)

- Si fuera necesario rasurar la zona de incisión, se hará con rasuradora quirúrgica de cabezal desechable
- Realizaremos lavado de la zona quirúrgica previo a la preparación antiséptica de la piel.
- Mantenimiento de la esterilidad, en la manipulación de todo el material quirúrgico.
- Verificar que se han administrado los antibióticos profilácticos, si procede



**CUIDADOS EN EL USO DE LA ISQUEMIA:**

- Protegeremos la piel con una venda de algodón bajo un manguito de tamaño adaptado a la extremidad. Elevaremos la extremidad afectada procederemos al vaciado de la pierna mediante la utilización de la venda elástica de Esmarch manteniendo la pierna elevada
- Programaremos el tiempo no superando las 2h y la presión: 170 - 300 mmHg. 50 a 100 mmHg por encima de la PA sistólica
- Finalizada la intervención, y realizado el vendaje de la extremidad, desinflaremos el manguito progresivamente. Comprobaremos la temperatura y el color de los dedos, y pulso distal

Realización de Check list quirúrgico

- ✓ Profilaxis antibiótica
- ✓ Revisión de indicadores esterilización/equipos
- ✓ Localización quirúrgica

Pasos seguros en artroscopia de rodilla



## Resultados

Tras el análisis de la valoración continua de los cuidados del paciente, reflejada en la hoja de ruta en las tres etapas del proceso quirúrgico, se observa que administrando cuidados estandarizados durante la cirugía artroscópica de rodilla, mejora el grado de seguridad del paciente y no se detectan eventos adversos que disminuyan la calidad de la cirugía.

## Conclusiones

Al menos siete millones de pacientes se ven afectados por complicaciones quirúrgicas cada año, La Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente promueve la realización del listado de verificación de seguridad quirúrgica, en la iniciativa "La cirugía segura salva vidas". Para ello, es crucial procurar un marco de actuación estandarizado en nuestra actividad enfermera. La artroscopia de rodilla ha evolucionado notablemente en estos últimos años, a lo cual también se han adaptado los cuidados enfermeros de manera que se garantiza la seguridad del paciente. Una adecuada organización del quirófano y el material, la correcta colocación del paciente, la identificación de los distintos tipos de implantes y el conocimiento de la secuencia a llevar a cabo, hace que la enfermería participe activamente en el proceso, favoreciendo una atención íntegra y de calidad.

BIBLIOGRAFÍA Spry, Cynthia (1996). «Fundamentos de enfermería perioperatoria». Jones & Bartlett: p. 80. ISBN 0834205815; LJ Carpenito. Diagnósticos de Enfermería. Aplicaciones a la práctica clínica. 9ª