

Cuidados de enfermería pre y post operatorios en las exploraciones/intervenciones de cirugía vascular.

Caparrós Abril, Purificación; Alcaide Mateo, Mónica; Blanco González, Rosa; Cortes Palacios, Ana Pilar; Fernández Macarrón, Cloti; García Navas, Ana; Gil Núñez, Elena; Iserte Rodríguez, Judith; Lara Torres, María José.

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

OBJETIVO

Comparar el postoperatorio de los pacientes intervenidos mediante dos técnicas quirúrgicas diferentes en el tratamiento del síndrome varicoso de las extremidades inferiores.

PACIENTES Y MÉTODO

Se diseña un estudio prospectivo siguiendo el postoperatorio de 70 pacientes. Treinta y cinco intervenidos mediante estrategia C.H.I.V.A. en el H.G.U Vall d'Hebron y 35 intervenidos mediante stripping convencional en el C.S. Terrassa.

Recogemos: carácter ambulatorio o ingreso, tipo de anestesia, utilización de heparina, dolor postoperatorio en escala numérica del 0 al 10, presencia de hematomas e infección de heridas quirúrgicas.

Determinamos, el inicio de deambulación, reincorporación a actividad laboral, necesidad de soporte elástico o farmacológico y el grado de satisfacción en escala numérica del 0 al 10.

Análisis estadístico: S.P.S.S. 9.0.

RESULTADOS

70 pacientes, 49 (70%) mujeres y 21 varones (30%), con una edad media de 53.6 años. Obtenemos diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.05$) en el uso de heparina, tipo de anestesia, inicio de deambulación y reincorporación laboral. De modo que los pacientes intervenidos mediante estrategia CHIVA, se reincorporan a las 2 semanas +/- 4 días de la intervención por el mes +/- 1 semana de los intervenidos mediante stripping. Todos los pacientes del grupo CHIVA, se intervinieron con anestesia local. El 100% de stripping lo hizo bajo anestesia raquídea. La totalidad de pacientes CHIVA, son tratados durante 7 días con heparina por ninguno del grupo de Stripping. El resto de factores estudiados no muestran diferencias en nuestra serie.

CONCLUSIONES

El grado de satisfacción del paciente es independiente del tipo de intervención realizada.

Los pacientes intervenidos mediante estrategia CHIVA, se incorporan antes a la actividad laboral o quehaceres habituales.