

CUIDADO DEL PACIENTE TRACCIÓN EN MIEMBROS INFERIORES

Objetivo

- ✓ Mantener la alineación y estabilidad del foco de fractura y prevenir sus posibles complicaciones.

Material

- ✓ Cama traumatológica o con arco balcánico.
 - ✓ Hamaca o férula.
 - ✓ Almohadas (tracción cutánea).
 - ✓ Aguja de Kirschner y estribo o dispositivo de tracción cutánea.
 - ✓ Hilo de tracción.
 - ✓ Poleas y roldanas.
 - ✓ Pesas.
 - ✓ Algodón.
 - ✓ Gasas.
 - ✓ Antiséptico (povidona yodada).
 - ✓ Hisopos para toma de muestras, si fuese necesario.
 - ✓ Venda elástica.
 - ✓ Triángulo de ayuda.
- TIPOS DE TRACCIÓN:
- 1) Trans-esquelética o cruenta.
 - 2) Cutánea o incruenta.

Procedimiento

- ✓ Mantener la tracción y el miembro en perfecta alineación.
- ✓ Colocar cómodo al paciente (miembro sobre almohada, férula, hamaca, etc.) asegurándonos de que la tracción cumple su función.
- ✓ Proteger el estribo para evitar lesiones en la piel del paciente.
- ✓ Proteger los extremos de la aguja de Kirschner para evitar lesiones al paciente.
- ✓ Vigilar el trofismo distal y movilidad de los dedos (48 horas).
- ✓ Asegurar que en todo momento el peso cuelga libremente.
- ✓ Mantener la tracción al realizarle cualquier cuidado al paciente.
- ✓ Proveer el arco balcánico de un triángulo para que el paciente pueda movilizarse, asegurándonos de que en todo momento se mantiene la alineación.
- ✓ Enseñar y estimular al paciente para que realice ejercicios isométricos del miembro afecto de flexo-extensión de la extremidad sana.
- ✓ Evitar la aparición del pie equino, mediante la enseñanza de ejercicios de flexo-extensión del tobillo y dedos.
- ✓ Vigilar puntos de presión para evitar lesiones (tanto en miembro traccionado como en nalgas, espalda, codos, etc).
- ✓ Limpiar y desinfectar cada 24 horas los puntos de inserción de la aguja de Kirschner, manteniéndolos cubiertos con gasa empapada en antiséptico.
- ✓ Vigilar la aparición de exudado (en dichos puntos). En este caso tomar una muestra y realizar la cura tantas veces como sea necesario.
- ✓ Registrar en la hoja de comentarios de enfermería de las complicaciones generadas durante la técnica.



Observaciones

- ✓ El cambio de la ropa de cama se realizará de arriba a abajo, por elevación del paciente y buscando siempre su máxima colaboración. Estaremos alerta ante la aparición de lesiones por decúbito; hay que proteger las prominencias óseas haciendo especial hincapié en el talón de la extremidad traccionada.
- ✓ En las tracciones cutáneas, deberemos comprobar que el vendaje no esté demasiado apretado y vigilaremos la posible aparición de lesiones cutáneas y de partes blandas provocadas por las bandas adhesivas.
- ✓ La fisioterapia respiratoria es básica, sobre todo en pacientes de alto riesgo.
- ✓ Se debe realizar una limpieza estricta con antisépticos o sueros con antibióticos cada 24 ó 48 horas de las zonas de inserción de la aguja de tracción, cubriéndolas con gasas estériles embebidas en antiséptico. Si apareciese un exudado purulento, se tomará muestra para cultivo y la limpieza se realizará con más frecuencia.
- ✓ La retirada de la tracción la indicará el médico.



Bibliografía

- ✓ Enciclopedia Larousse. Volumen 8. 1.997.
- ✓ Técnicas de Enfermería. Manual ilustrado. 3ª edición. Editorial Interamericana McGraw-Hill. 1.998.
- ✓ Manual de Procedimientos de enfermería. Departamento de enfermería del Massachussets General Hospital de Boston. Editorial Salvat. 1.986.



Autores

- ✓ Unidad de enfermería del 4º A: Cirugía Ortopédica y Traumatología y Reumatología.