

C024

IMPACTO DE LA POSICIÓN DE PRONO PROLONGADA EN LA INTEGRIDAD CUTÁNEA Y VASCULAR

PALABRAS CLAVE: Prone position, Ischemia, Neurosurgery, Pressure ulcer.

INTRODUCCIÓN: La posición prono en cirugías prolongadas se asocia a un mayor riesgo de lesiones por presión y alteraciones en la perfusión de las extremidades inferiores. La vigilancia enfermera es clave para la prevención de complicaciones.

OBJETIVOS:

Evaluar la aparición de zonas enrojecidas y/o lesiones cutáneas.

Valorar pulsos en extremidades inferiores.

Identificar posibles factores de riesgo asociados.

MATERIAL Y METODOS: Se realiza un estudio observacional transversal durante un periodo de tiempo de 6 meses.

Criterios de inclusión:

- Paciente de neurocirugía
- Posición prono
- duración de la cirugía \geq 1h30min

La muestra total es de 12 pacientes. Los instrumentos de medida utilizados han sido la escala de Braden, la pulsioximetría y la evaluación clínica directa como escala de medición de la circulación distal.

Las variables son: Tiempo quirúrgico, IMC, pulsos en EEII (Saturación de oxígeno), colocación con fijación de cabeza (mayfield), temperatura, protecciones (ocular, trineo, cuña, rodillo..).

RESULTADOS:

El 50% de los pacientes presentaron zonas enrojecidas coincidiendo con las cirugías de \geq 3h de duración, exceptuando un paciente que presentó el abdomen muy enrojecido con una intervención de 1h30min.

Un paciente presentó rojeces en empeines y barbilla, aunque las localizaciones más frecuentes han sido el abdomen y el pecho.

Un paciente presentó edema corneal, esto no se observó en aquellos que llevaban Mayfield.

En ninguno se detectó alteración de la perfusión de las extremidades.

DISCUSION/CONCLUSIONES:

Los resultados sugieren que la duración de la cirugía en prono puede influir en la aparición de lesiones por presión y/o eritema coincidiendo con la literatura.

En la práctica enfermera debemos ver la importancia del correcto posicionamiento y almohadillado, la vigilancia sistemática de puntos de presión y la monitorización de perfusión distal. Siendo necesario reforzar las medidas preventivas intraoperatorias.

BIBLIOGRAFIA:

Ninlaphut T, Boonsri N, Koompong N. Incidence and risk factors of pressure injury in patients undergoing spinal surgery in the prone position: a retrospective cohort study. *J Perianesth Nurs.* 2025;40(6):1567_1571.e.1. doi:10.1016/j.jopan..2025.03.006.

Cuncay Cuncay MC. Intervenciones de enfermería para prevenir lesiones asociadas al posicionamiento quirúrgico. Ambato (EC): Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2024.