

DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA
ÁREA CLÍNICA DE GESTIÓN DE LA PIEL

PROTOCOLO COLGAJO LIBRE

Definición:

Un *colgajo* es la transferencia de un segmento de piel y tejido celular subcutáneo vascularizado para reconstruir un defecto más o menos complejo. Es precisamente el aporte vascular del tejido donante lo que diferencia el colgajo del injerto.

El *colgajo libre microvascular* (o colgajo libre) es una modalidad de colgajo a distancia donde el tejido es separado completamente de la zona donante, se secciona el pedículo, y es transferido a otra zona distante del cuerpo a la que se unirá mediante anastomosis microquirúrgica de una arteria y una vena del colgajo con una arteria y una vena del lecho receptor.

Estancia media hospitalaria: 10 días

Procedimiento:

El procedimiento puede realizarse bien ingresando el paciente el día anterior a la intervención o el mismo día desde la unidad de hospital de día o cuida enlace:

- Preparar la habitación para el ingreso del paciente, dejando en la misma la lencería, el termómetro y la cuña/botella.
- Recibir al paciente indicándole nuestro nombre y categoría profesional, acompañarlo a la habitación y explicarle el funcionamiento y distribución de la misma.
- Comprobar que todos los documentos necesarios se encuentran en la historia clínica del paciente.
- Realizar una entrevista al paciente, comprobando antecedentes personales, medicación domiciliaria y posibles alergias. Anotar todo en la Hoja de Enfermería.
- Favorecer la expresión de sentimientos de duda, miedo o ansiedad que pueda presentar el paciente ante la intervención.
- Comprobar los conocimientos que tiene el paciente sobre el proceso. Reforzar la información dada por el cirujano y responder a las preguntas y preocupaciones del paciente.
- Explicar al paciente que debe quitarse todas las joyas, las prótesis, maquillaje y/o laca de uñas antes de ir al quirófano.
- Indicarle que en la cena tomará una dieta blanda de protección gástrica y que a partir de las 12 de la noche no podrá ni comer ni beber nada.

El día de la intervención:

- Preparar la habitación para recibir al paciente procedente de la UCI.

DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA ÁREA CLÍNICA DE GESTIÓN DE LA PIEL

- Mantener la temperatura de la habitación ligeramente elevada colocando una lámpara de calor de luz roja (300 w).

El día después de la intervención y hasta el alta:

- Recibir al paciente procedente de la UCI: tomar la presión arterial y la frecuencia cardiaca, comprobar el buen funcionamiento del drenaje y de la vía venosa periférica y el nivel de consciencia del paciente. Anotar incidencias si las hubiera.
- Comprobar que la lámpara se encuentra a 1 metro del paciente y que no incide directamente sobre él para evitar posibles lesiones por quemaduras.
- Explicar al paciente que debe mantenerse en reposo absoluto hasta que se le indique. El tiempo variará en función del tipo de colgajo libre y de su localización.
- Revisar la historia clínica, elaborando la hoja de administración de medicamentos a partir de la hoja de órdenes médicas.
- Administrar medicación según pauta médica.
- Iniciar tolerancia hídrica, si no la hubiera iniciado en la UCI, y pasar a dieta progresiva según evolución.
- Retirar sueroterapia de mantenimiento y heparinizar vía tras ingesta oral.
- Controlar la vascularización del colgajo mediante doppler para poder diagnosticar, si las hubiere, trombosis de las anastomosis y poder así revascularizarlas. Durante los primeros 3-4 días se realizará el control cada 2 horas. Pasado este tiempo y hasta el alta se realizará un control por turno.
- Colaborar con el facultativo en la realización de las curas diarias de la zona receptora y de la donante.
- Cambiar el drenaje cada 24 horas y retirar cuando proceda según pauta médica. Anotar características y cantidad del líquido contenido en el drenaje.
- Realizar la higiene del paciente en la cama al menos una vez al día y tantas veces como sea necesario hasta que pueda realizarla por sí mismo.
- Fomentar la expresión de sentimientos de duda, miedo o ansiedad ante los resultados estéticos de la intervención.
- **Al alta:**
- Entregar al paciente la hoja de alta y explicarle los datos incluidos en ella, como fechas de revisión y tratamiento a seguir en el domicilio.

COMPLICACIONES

- Retraso en la recuperación quirúrgica
- Perfusión tisular periférica inefectiva