



#### Protocolización de los aspectos básicos en la cirugía ortopédica:

Papel actual de la técnica de AVR en cirugía traumatológica

Dra. Celsa Peiró Alós - Dr. Conrado A. Mínguez Marín

Servicio de Anestesia Reanimación y Tratamiento del Dolor Consorcio Hospital General Universitario Valencia



# Principios

- Difusión de AL a través sistema venoso
- Sistema ampliamente utilizado
- Sencillo de utilizar
- Presenta pocos inconvenientes

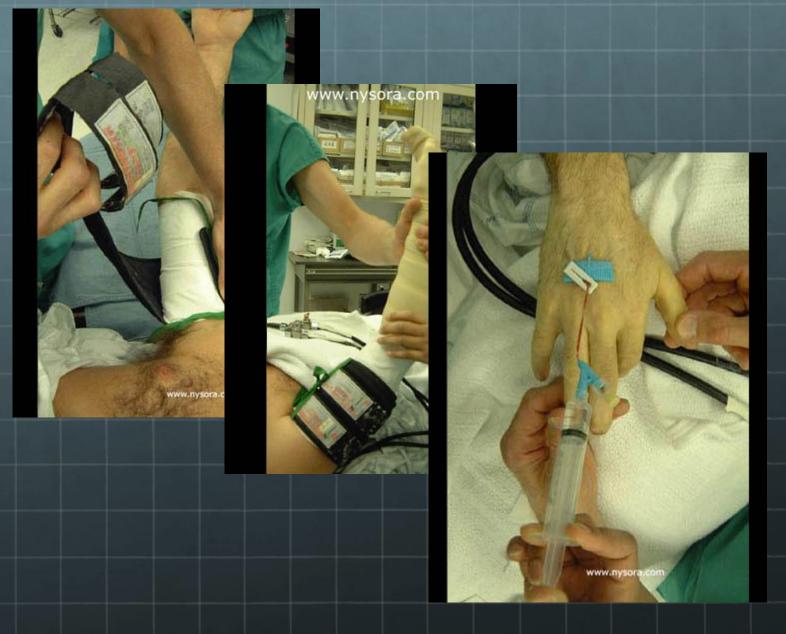
## Material

- Doble torniquete hemostásico
- Vendaje elástico
- Vía de calibre pequeño (G20-22)
- Fuente de presión
- Válvula para cada uno de los torniquetes
- Anestésico local



### Método

- Aplicar doble torniquete
- Canalizar vía venosa periférica
- Aplicar vendaje smarch
- Hinchar torniquete distal
- Hinchar torniquete proximal
- Deshinchar torniquete distal
- Inyectar anestésico
- Hinchar torniquete distal y deshinchar el proximal



### Precauciones

- Importante premedicación
- No liberar el torniquete en menos 20-30' tras inyectar anestésico
- No liberar el torniquete de una sola vez (lavados)
- Iniciar analgesia previa a la liberación
- Mantenimiento del equipo y comprobación

#### Ventajas No restricción respecto ASA Peligro toxicidad sistémica preoperatorio Mala analgesia postoperatoria Bien aceptada por pacientes Tiempo limitado por tolerancia al torniquete **Pocas complicaciones** Rápido inicio y final Fácil realización Relajación muscular Permite rápida reevaluación nerviosa Sartd-CHGUV Sesión de Formación Continuada

Valencia Fecha 04/05/2010

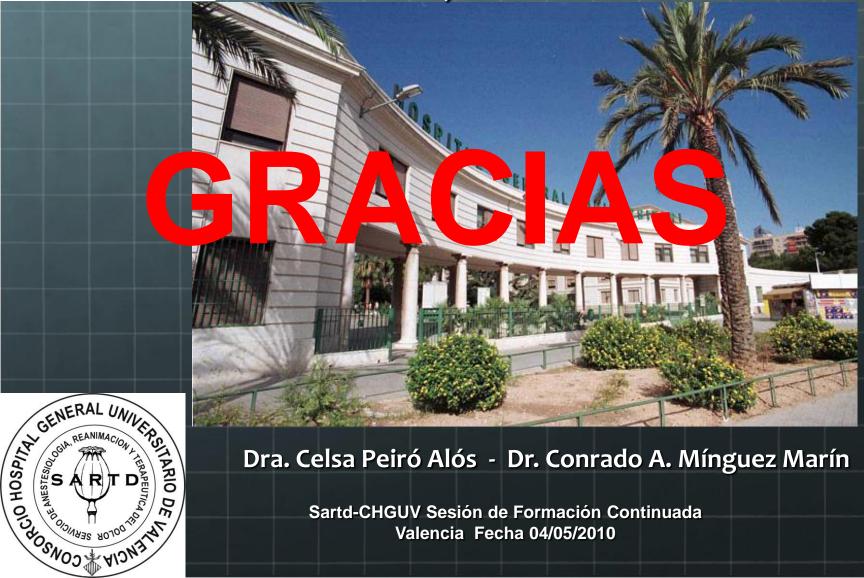
## Papel actual

- Papel en UCMA (rápida recuperación)
- Intervenciones sobre partes blandas
- Intervenciones relativamente cortas
- No disposición de otros métodos



### Servicio de Anestesia Reanimación y Tratamiento del Dolor

Sesión formación continuada



Dra. Celsa Peiró Alós - Dr. Conrado A. Mínguez Marín