



PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO

FONDAPARINUX: PAUTA DE ADMINISTRACION Y RETIRADA DE CATETERES ESPINALES. SITUACIONES CLINICAS

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

INDICACIONES

- Prótesis total de rodilla
- Prótesis total de cadera
- Fractura de cadera

**En pacientes con ingreso el mismo día de la cirugía
(Cuidado enlace):



Administración al menos 6 horas tras la cirugía:

- Fondaparinux 2,5 mg
- Bemiparina 3500 UI

y después dosis sucesivas c/24h (Fondaparinux/Enoxiparina)

INDICACIONES

- Prótesis total de rodilla
- Prótesis total de cadera
- Fractura de cadera

**En pacientes ingresados:



Administración 12 horas antes de la cirugía:
• Enoxiparina 4000 UI
y después dosis sucesivas c/24h

ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANESTESIA GENERAL O ANESTESIA CON PUNCIÓN ÚNICA (SUBARACNOIDEA)



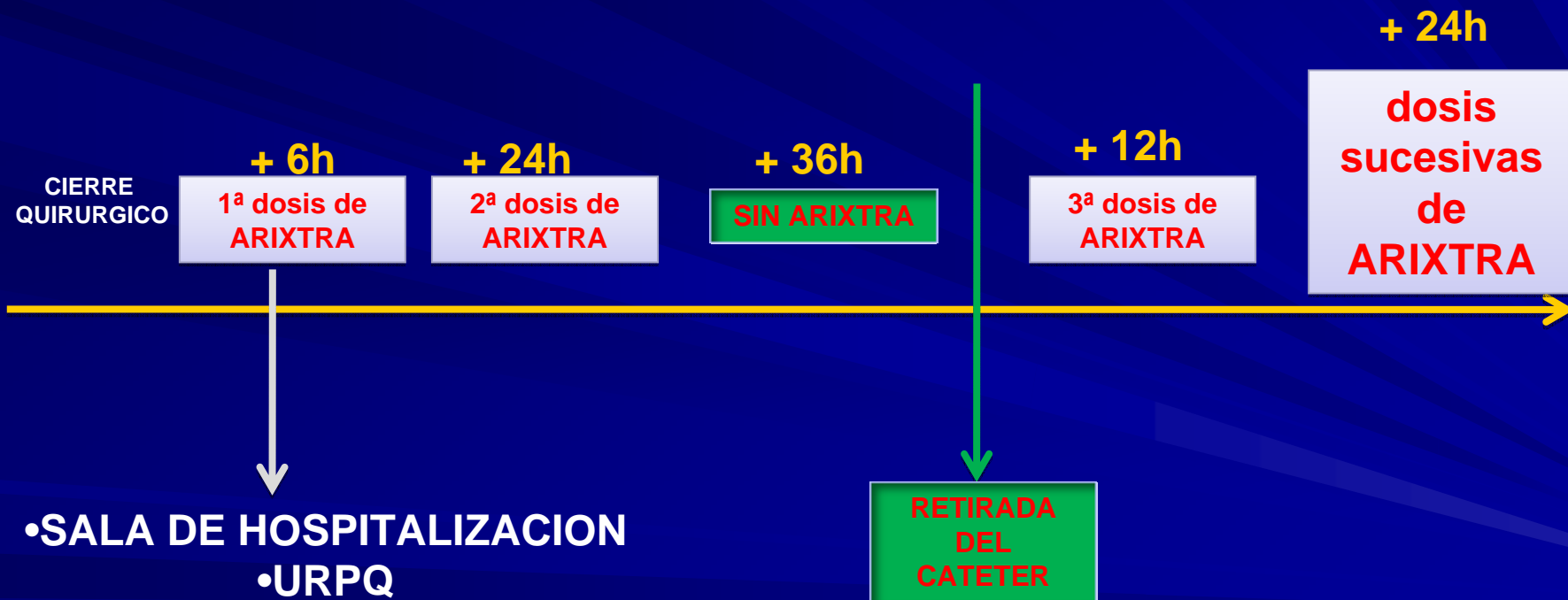
ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO



ARIXTRA y técnicas de anestesia

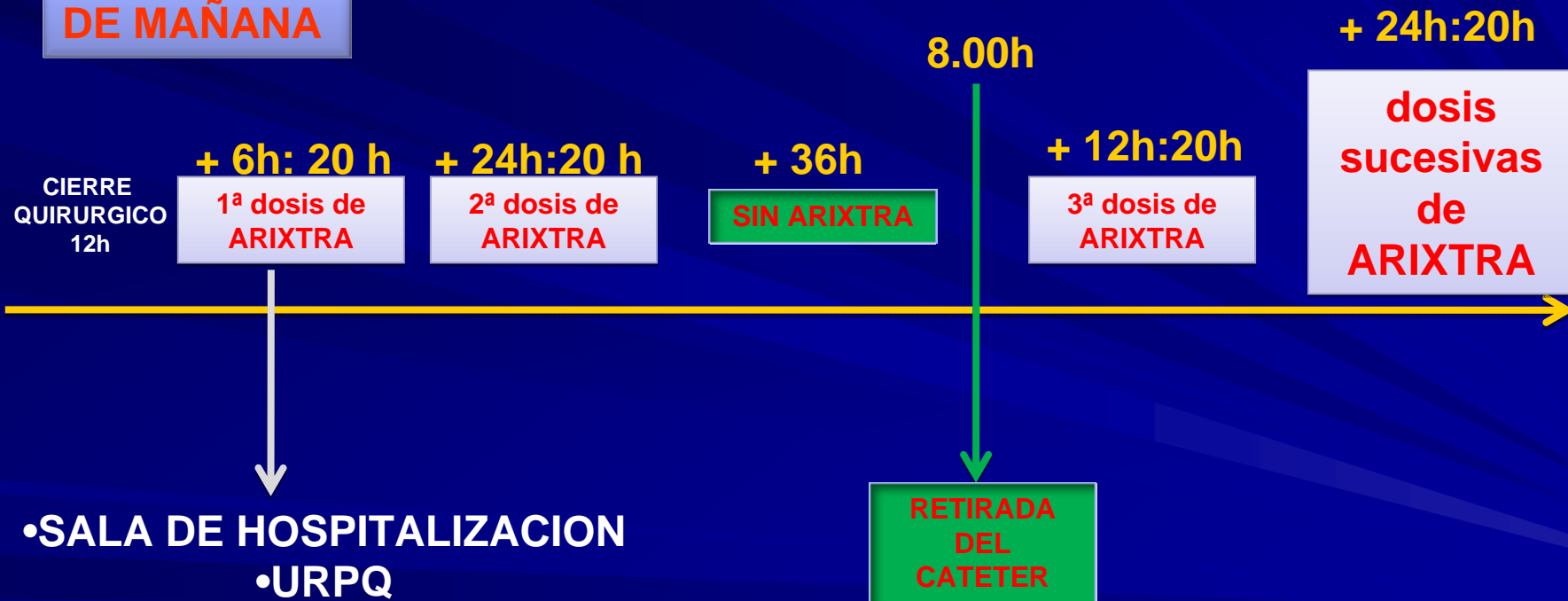
ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO RETIRADA DEL CATETER



ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO RETIRADA DEL CATETER

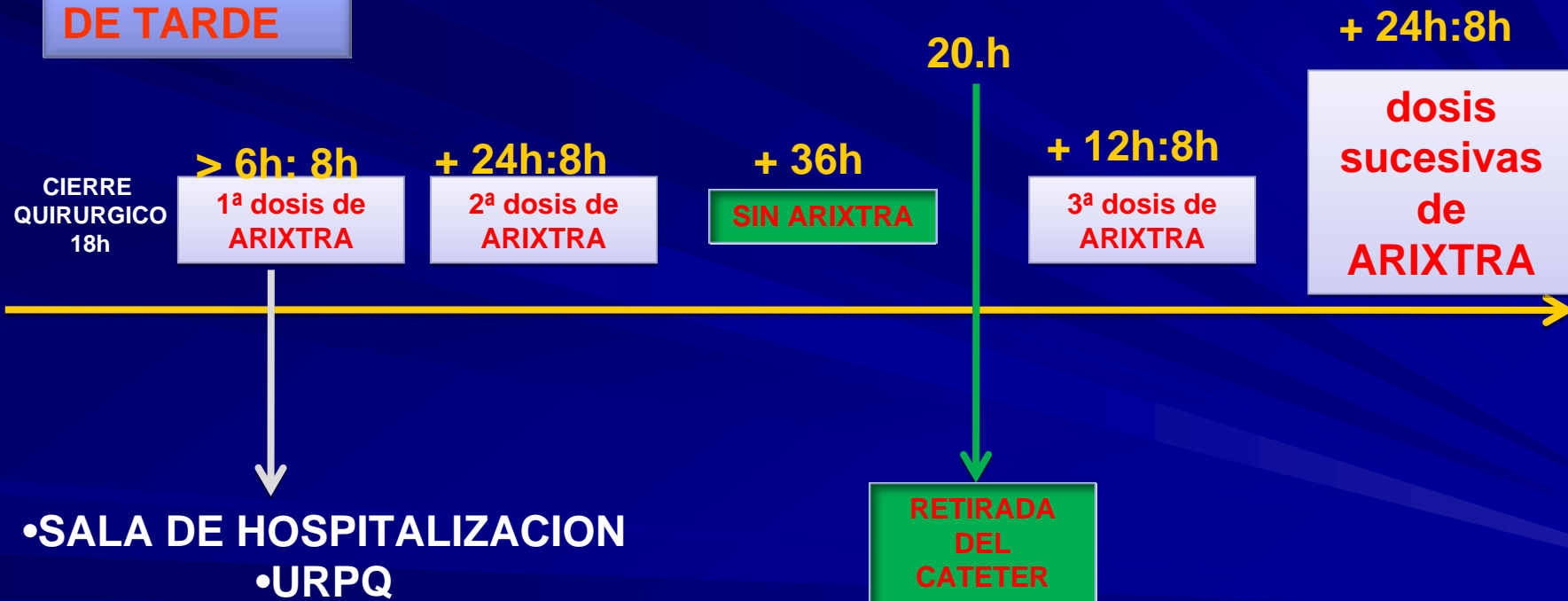
QUIROFANO
DE MAÑANA



ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO RETIRADA DEL CATETER

QUIROFANO
DE TARDE



ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO
MANTENIMIENTO DEL CATETER 48 h Y RETIRADA DEL
CATETER

QUIROFANO
DE MAÑANA

- **DIA 0 (INTERVENCION):** 20.0 h 1ª DOSIS DE ARIXTRA
- **DIA 1:** NO ADMINISTRACION DE ARIXTRA
- **DIA 2:** RETIRADA DEL CATETER A LAS 8h
2ª DOSIS DE ARIXTRA A LAS 20h
- **DIA 3 Y DESPUES:** ARIXTRA A LAS 20 h.

ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO
MANTENIMIENTO DEL CATETER 48 h Y RETIRADA DEL
CATETER

QUIROFANO
DE TARDE

- **DIA 0 (INTERVENCION):** NADA
- **DIA 1:** 1ª DOSIS DE ARIXTRA A LAS 8.00h
- **DIA 2:** NO ADMINISTRACION DE ARIXTRA A LAS 8h
RETIRADA DEL CATETER A LAS 20h
- **DIA 3 Y DESPUES:** 2ª DOSIS DE ARIXTRA A LAS 8h

ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO
MANTENIMIENTO DEL CATETER 72 h Y RETIRADA DEL
CATETER

QUIROFANO
DE MAÑANA

- **DIA 0 (INTERVENCION):** 20.0 h 1ª DOSIS DE ARIXTRA
- **DIA 1:** 2ª DOSIS DE ARIXTRA A LAS 20 h
- **DIA 2:** NO ADMINISTRACION DE ARIXTRA
- **DIA 3:** RETIRADA DEL CATETER A LAS 8h
3ª DOSIS DE ARIXTRA A LAS 20h
- **DIA 4 Y DESPUES:** ARIXTRA A LAS 20 h.

ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO
MANTENIMIENTO DEL CATETER 72 h Y RETIRADA DEL
CATETER

QUIROFANO
DE TARDE

- **DIA 0 (INTERVENCION): NADA**
- **DIA 1: 1ª DOSIS DE ARIXTRA A LAS 8.00h**
- **DIA 2: 2ª DOSIS DE ARIXTRA A LAS 8.00h**
- **DIA 3: NO ADMINISTRACION DE ARIXTRA A LAS 8.00h
RETIRADA DEL CATETER A LAS 20h**
- **DIA 4: 3ª DOSIS DE ARIXTRA A LAS 8.00h**

ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO
RETIRADA DEL CATETER

RECORDAR

*“ UN DIA SIN ARIXTRA PARA RETIRAR EL
CATETER EPIDURAL ”*

ARIXTRA y técnicas de anestesia

ANALGESIA EPIDURAL CON CATÉTER CONTINUO
RETIRADA DEL CATETER

RECORDAR

*VIGILANCIA NEUROLOGICA DURANTE 6 HORAS
TRAS LA RETIRADA DEL CATETER EPIDURAL*



Paciente:.....

Intervención:.....

Fecha:.....del 2008

*****PACIENTE EN TRATAMIENTO CON
ARIXTRA**

**TRATAMIENTO DE DOLOR AGUDO
POSTOPERATORIO:**

**PERFUSION VIA EPIDURAL*

DE ROPIVACAINA 0,2% + FENTANILO 2µg/ml

RITMOml/h,

❖ Con PCA: BOLO de 5 ml,

Tiempo de cierre de 30 min, máximo de 2 veces/h

❖ Sin PCA

***ANALGESIA COMPLEMENTARIA VIA I.V.:*

.....

****ANALGESIA DE RESCATE (VAS>3)*

.....

VIA : S.C/I.V/I.M.

Retirar el cateter epidural el dia tras 36 horas
de la última dosis de ARIXTRA, y al menos 12
horas antes de la siguiente dosis.

Fdo+