

PROGRAMA DE RECUPERACIÓN PRECOZ HULA

Lucía Domingo Rodríguez, Alejandro López-Pardo Pardo, Silvia Pena Paz y Alejandro Salido Villarón.

Descripción del protocolo creado para el programa de recuperación rápida en artroplastia primaria de cadera y rodilla en el Hospital Universitario Lucus Augusti, y su proceso de introducción.

MATERIAL Y MÉTODOS

- ✓ 12 **grupos de trabajo** mutidisciplinares y coordinados.
- ✓ Figura de enfermero gestor.
- ✓ **Educación** previa a cirugía.
- ✓ Control del **dolor**: se incluye analgesia preventiva (AINEs) + bloqueos loco-regionales y/o anestesia intaarticular + Tramadol (cadera) u Oxicodona/Naloxona (rodilla) añadido a pauta habitual postoperatoria. Cadera ≠ rodilla.
- ✓ Gestión de **sangre**: tipaje y escrutinio valorado por hematología previo a la intervención. Se generaliza el uso de Ac. tranexámico i.v y/o intraarticular. Control analítico a las 48 horas y re-evaluación por hematología.
- ✓ Optimización patologías médicas por M. Interna.
- ✓ **Movilización precoz** y valoración por el S. de Rehabilitación en las primeras 48 horas.
- ✓ Se **evita el uso de isquemia, drenajes o sondaje vesical**.
- ✓ Al alta hospitalaria se realiza control en 15 días en las rodillas para valorar necesidad de rehabilitación y en 1 mes las caderas
- ✓ Creación de base de datos para registrar información de los paciente intervenidos incluidos en el protocolo desde marzo del 2021.



RESULTADOS

Como resultados preliminares en la puesta en marcha del protocolo no hemos encontrado complicaciones postoperatorias graves, ningún caso de infección protésica precoz, alrededor del 70% dolor bien controlado con EVA menor de 3, 2 casos de transfusión, buena satisfacción de los pacientes y una media cercana a 4 días de ingreso hospitalario sin reingresos.



CONCLUSIONES

Este tipo de protocolos conllevan un cambio de paradigma. Educación y preparación del paciente, manejo multimodal perioperatorio y cambios de los hábitos no basados en la evidencia con el objetivo de alcanzar una mejoría funcional, disminución de las complicaciones postoperatorias y estancia hospitalaria. En nuestro caso, los resultados preliminares sugieren una positiva consecución de los objetivos del protocolo. Sin embargo son necesarios estudios comparativos a largo plazo para obtener resultados concluyentes y ratificar el establecimiento de estos protocolos ya instaurados en numerosos centros.