



# ESTERILIDAD EN LOS SISTEMAS DE TRACCIÓN, EN LA ARTROSCOPIA DE MUÑECA

**Autores: Torrijos M; Rubia R; Argüelles C; Barbero C; Sala M; Vergara S.**

**Servicio de enfermería  
MC-Mutual, Barcelona**

# INTRODUCCIÓN

La combinación de cirugía abierta y cirugía artroscópica en una misma intervención, obliga al personal de enfermería a montar campos quirúrgicos con más material, siendo más complejos y pudiendo perder la esterilidad con facilidad.



# OBJETIVO

- Valorar qué sistema de tracción es más seguro y cómodo en la artroscopia de muñeca.



# MATERIAL Y MÉTODO

- En 30 artroscopias de muñeca para tratamientos de diversas patologías, se han utilizado dos sistemas diferentes de tracción:

Sistema clásico al zénit con cazamuchachas estéril y percha no estéril en 20 casos. En este sistema siempre se necesita personal circulante para la manipulación de la tracción.

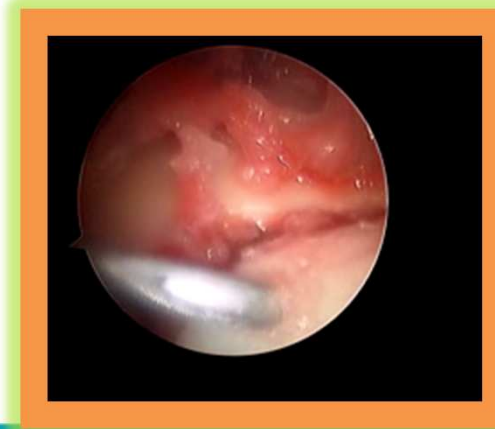


Sistema totalmente estéril Arc Wrist Tower (AWT) en 10 casos. Todos sus elementos vienen en un contenedor que se esteriliza y es la enfermera instrumentista quién realiza su montaje.



# MATERIAL Y MÉTODO

- Se ha valorado la pérdida de esterilidad y la necesidad del personal circulante para el control de la tracción en los casos que necesitan la colocación y retirada de la misma, como en las fracturas de radio o lesiones ligamentosas de muñeca, que precisen síntesis con control escópico. Así como la utilización de recursos fungibles.

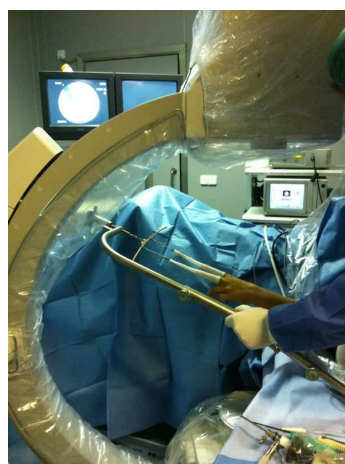


# RESULTADO

- En el sistema de percha:
  - Siempre se precisa personal circulante para el montaje y manipulación de la tracción.
  - En **7** ocasiones fue necesario cambio de guantes por parte del equipo quirúrgico por tocar la percha no estéril; durante los cambios de tracción intraoperatorios.
  - En **3** ocasiones fue preciso cambio de guantes y bata por tocar zona no estéril.
- En el sistema AWT:
  - No requiere de personal circulante para su montaje y manipulación.
  - No se han producido pérdidas de esterilidad.

# CONCLUSIÓN

- El sistema AWT aunque parece resultar más complejo el montaje inicial, con la preparación adecuada por parte del personal de enfermería:
  - **Facilita la autonomía del equipo quirúrgico para montar y desmontar la tracción cuando se precise.**
  - **Evita la pérdida de esterilidad del campo.**



# bibliografía

**1.-Wrist Arthroscopy; Willian B. Geissler. Ed. Springer Verlag, 2008.**

**2.-Arthroscopic Management of Distal Radius Fractures; F. del Piñal, R. Luchetti and C. Mathoulin, Ed. Springer, 2010.**

## Agradecimientos

- Dr. J. M. Méndez-López.
- Sra. M. L. Cabot.
- Sra. M. Fernández.
- Sra. C. Jimenez

