

PERIODO		PROTOCOLO	ESPECIALISTA
Previo al ingreso		Indicación quirúrgica Valoración y planificación preoperatoria Programación Sesión informativa Ayuno 6 horas sólidos y 2 horas líquidos claros	Traumatólogo Anestesiólogo Fisioterapia Enfermería
Día 0, perioperatorio	Preop. inmediato	Acogida y valoración del paciente Verificación pruebas complementarias Higiene del paciente Prevención ETEV (vendaje con media compresiva de la pierna contralateral o sistemas de compresión neumática intermitente) Suplemento de bebida carbohidratada 12,5% maltodextrinas máximo 250 cc 2 horas antes de la intervención o infusión Preventive analgesia Administración profilaxis antibiótica Midazolam intravenoso	Enfermería
	Intraoperatorio	Check list seguridad paciente quirúrgico Monitorización Mantenimiento de la temperatura Suplementación de oxígeno a través de gafas nasales a 3L Anestesia subaracnoidea Posicionar al paciente para intervención Prevención ETEV (media compresiva o sistemas de compresión) Protocolo antisangrado: ácido tranexámico Protección gástrica, prevención náuseas y vómitos Técnica LIA (analgesia mediante infiltración de anestesia local) No colocación de drenajes Cubrir con apósito Vendaje compresivo algodónado estéril Listado de verificación (check list)	Traumatólogo Anestesiólogo Enfermería
	Postop. inmediato	URPA: Mantenimiento de la temperatura Mantenimiento de la oxigenoterapia a 2L No sondaje vesical Analgesia pautada endovenosa Ranitidina 50 mg endovenosa Analítica de control Fluidoterapia Inicio tratamiento rehabilitador Realización estudio radiológico	Anestesiólogo Enfermería Fisioterapia
Día 0, día de la cirugía postoperatorio		Acogida y valoración del paciente Valoración del dolor escala EVA (2h-4h-12h-24h) Control vías periféricas, vendaje y primera micción Control Tª, coloración y pulsos extremidad intervenida Crioterapia - Hiloterapia Si tolera y no hay NVPO comenzar a comer alimentos de consistencia sólida pero ligeros Fluidoterapia de mantenimiento hasta tolerar dieta oral	Enfermería Fisioterapia

	<p>Analgesia pautada endovenosa</p> <p>Profilaxis antibiótica</p> <p>Protección gástrica, prevención náuseas y vómitos</p> <p>Profilaxis enfermedad tromboembólica</p> <p>Medidas para evitar delirio postoperatorio</p> <p>Continuación tratamiento habitual según órdenes médicas</p> <p>Comienzo deambulacion y continuar rehabilitación</p>	
Día 1 postoperatorio	<p>Control constantes habituales</p> <p>Control analítico</p> <p>Valoración del dolor escala EVA</p> <p>Heparinizar vía si buena tolerancia oral</p> <p>Control Tª, coloración y pulsos extremidad intervenida</p> <p>Control de herida quirúrgica</p> <p>Retirar vendaje compresivo y media antiembolia en extremidad intervenida</p> <p>Crioterapia - Hiloterapia</p> <p>Continuación tratamiento rehabilitador</p> <p>Animar al paciente a vestirse con su ropa</p>	<p>Traumatólogo</p> <p>Fisioterapia</p> <p>Enfermería</p>
Durante el resto hospitalización	<p>Control constantes habituales</p> <p>Valoración del dolor escala EVA</p> <p>Control Tª, coloración y pulsos extremidad intervenida</p> <p>Control de herida quirúrgica</p> <p>Crioterapia - Hiloterapia</p> <p>Analgesia pautada oral</p> <p>Continuación tratamiento rehabilitador</p> <p>Animar al paciente a vestirse con su ropa</p> <p>Valorar alta a domicilio</p>	<p>Traumatólogo</p> <p>Fisioterapia</p> <p>Enfermería</p>
Al alta	<p>Criterios de alta: levantarse solo de la cama, tolerar dieta oral, deambulacion iniciada, subir y bajar escaleras, asearse y vestirse con mínima ayuda, hemoglobina > 9 mg/dL, dolor controlado con analgésicos orales, buen estado de la herida, tener asegurada la vuelta a casa</p> <p>Seguimiento al alta</p>	<p>Traumatólogo</p> <p>Enfermería</p>