

ACTUACIÓN DE ENFERMERIA ECLEROSIS SAFENA VS FLEBOEXTRACCIÓN

	ESCLEROTERAPIA	FLEBOEXTRACCIÓN
ANESTESIA	<ul style="list-style-type: none"> No precisa anestesia 	<ul style="list-style-type: none"> Anestesia general Raquídea
LUGAR	<ul style="list-style-type: none"> Consulta Quirófano 	<ul style="list-style-type: none"> Quirófano
MATERIAL	<ul style="list-style-type: none"> No precisa instrumental 3 jeringas 10cc Llave 3 pasos Etoxiesclerol 0,5 % y 2 % Alargadera macho-macho Bombona Co2 + manómetro presión Palomillas Esparadrapo 	<ul style="list-style-type: none"> Anestesia: tubo endotraqueal, set raquídea... Instrumental: caja varices + ganchos Suturas Fleboextractor de varices Steristripp Venda crepe y venda de algodón Capsulas (SSF y povidona yodada)
POSICIÓN	<ul style="list-style-type: none"> De pie: canalizar VS o colateral de la misma con palomillas. Decúbito supino: inyección espuma 	<ul style="list-style-type: none"> De pie: ecodoppler venoso y marcaje del trayecto VS y venas colaterales Decúbito supino o decúbito prono si VSI o VSE respectivamente. 
ACTUACIÓN ENFERMERIA	<ul style="list-style-type: none"> Ayuda canalización palomillas: <ul style="list-style-type: none"> Comprobación flujo Fijación palomillas Localización eco-guiada del cayado de la safena y compresión del mismo. Preparación espuma   <ul style="list-style-type: none"> Retirada palomillas Presión directa puntos de punción  <ul style="list-style-type: none"> Media de compresión fuerte 	<ul style="list-style-type: none"> Preparación quirófano Asistencia anestesia  <ul style="list-style-type: none"> Instrumentación  <ul style="list-style-type: none"> Vendaje miembro inferior <ul style="list-style-type: none"> - vendaje espiga- Media compresión fuerte (30-40 mmhg) Traslado URPA  
RESUMEN COMPARATIVO	<ul style="list-style-type: none"> Menor coste < tiempo recuperación Tiempo incorporación vida diaria 3 días apx. < dolor post-operatorio Mayor riesgo de recidiva Posibilidad de que queden pigmentaciones donde antes había varices. Riesgo de quemaduras si extravasación del polidocanol. 	<ul style="list-style-type: none"> Mayor coste Menor riesgo de recidiva. >Dolor post-operatorio >Tiempo de recuperación Necesidad unidad de recuperación post-operatorio inmediato Tiempo incorporación a la vida diaria 20 días apx. Riesgo de parestesias del nervio safeno