

Resum:

L'èxit de la reconstrucció del LCA i les Osteotomies de genoll en Cirurgia Major Ambulatoria: un enfocament multidisciplinari"

La reconstrucció del lligament creuat anterior (LCA) i determinades ostomies de genoll ha evolucionat notablement en els darrers anys gràcies a la combinació de millores tècniques en Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT), els avenços en anestesiologia regional i l'optimització dels protocols de control del dolor postoperatori. Aquest progrés ha permès integrar amb seguretat una cirurgia tradicionalment associada a l'ingrés hospitalari dins del model de Cirurgia Major Ambulatoria (CMA), amb resultats clínics excel·lents, alta precoç i elevats nivells de satisfacció dels pacients.

Des del vessant quirúrgic, l'aplicació de tècniques artroscòpiques menys invasives, la selecció individualitzada del tipus d'empelt (isquiotibials, tendó rotulià o tècniques de preservació anatòmica), la millora dels sistemes de fixació i la protocol·lització dels temps quirúrgics han contribuït a reduir complicacions, dolor i temps de recuperació. Aquestes innovacions permeten una cirurgia més precisa, reproducible i eficient, elements imprescindibles per a l'èxit dins d'un entorn ambulatori.

En l'àmbit anestèsic, la incorporació de tècniques d'anestèsia regional ecoguiada —com el bloqueig del nervi femoral o el bloqueig del canal adductor— combinades amb sedació o anestèsia general lleugera, ha representat un avenç determinant. Aquests bloquejos proporcionen una analgèsia eficaç, redueixen els efectes adversos sistèmics i afavoreixen la mobilització precoç, aspecte clau en el model de CMA.

El control del dolor postoperatori es basa en una estratègia multimodal protocol·litzada que integra analgèsia sistèmica, infiltració local, crioteràpia i educació sanitària del pacient.

El paper de l'equip d'infermeria és fonamental al llarg de tot el circuit assistencial. La seva formació específica no només és clau durant l'acte quirúrgic, sinó també a la Unitat de Recuperació Postanestèsica (URPA) i en el seguiment domiciliari. El coneixement detallat de la cirurgia i del postoperatori permet anticipar complicacions, detectar precoçment possibles incidències i prevenir el dolor, assegurant una transició segura cap al domicili. Aquest abordatge es complementa amb circuits de seguiment estructurats que garanteixen seguretat i continuïtat assistencial després de l'alta, minimitzant riscos i reforçant la confiança del pacient en el procés.

Amb aquesta sessió es vol posar en relleu com la coordinació precisa entre els equips de COT, Anestesiologia i Infermeria, juntament amb circuits assistencials ben definits i una gestió eficient del temps quirúrgic, fan possible que la reconstrucció del LCA/Ostomies en CMA no sigui el resultat d'una casualitat, sinó el resultat d'un model organitzatiu madur, protocol·litzat i altament especialitzat de tot l'equip que el lidera.