**ANEXO RESULTADOS**

1. **Tipo de reducción:**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Quién controla la reducción?:**

**CABA**

**Provincia:**

1. **¿Presentó dificultades en el tratamiento quirúrgico de estas fracturas por no tener una adecuada reducción en el tiempo pre quirúrgico?:**

**CABA**

**Provincia**

1. **Tiempo de espera quirúrgica:**

**CABA:**

**Provincia:**

1. **¿Existe un equipo de trauma que realiza estas cirugías?**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Quién opera estas fracturas en la institución?:**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Tiene siempre la misma instrumentadora?:**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Le ha ocurrido no tener técnico durante la cirugía?**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Cree que esto puede tener influencia en el desarrollo de la cirugía?**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Tiene siempre el mismo anestesiólogo***?*

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Posee un técnico radiólogo en quirófano o un residente que oficia como tal?**

**CABA**

**Provincia**

1. **Es el cirujano que opera la fractura quien realiza la indicación?**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Ha realizado distintos tratamientos para fracturas iguales?**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Cuenta con un protocolo escrito para el tratamiento de estas fracturas?**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Tiene por protocolo investigar el cuello femoral en fracturas de alta energía de fémur?**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Le ha pasado de encontrarse en quirófano este tipo de fracturas asociadas?**

**CABA**

**Provincia**

1. **¿Se ha encontrado con otras fracturas ocultas asociadas?**

**CABA**

**Provincia:**

1. **Especificar**

|  |  |
| --- | --- |
| **CABA**   * **Fractura lateral de cadera (2 respuestas)** * **Fractura supracondilea (2 respuestas)** * **Fractura Intercondílea (2 respuestas)** * **Fractura de Tibia (2 respuestas)** * **Fractura de pelvis (2 respuestas)** * **Cuello Femur (2 respuestas)** * **Fractura Subtrocanterica** * **Fractura oculta (2 respuestas)** * **Fractura de Rótula (2 respuestas)** * **Fractura de Peroné (2 respuestas)** * **Fractura de platillo tibial** * **Fracura de acetábulo.** | **Provincia:**   * **Fractura de Columna** * **Fractura de Platillo tibial (6 respuestas)** * **Fractura Diafisaria de Tibia** * **Fractura de pie y tobillo (3 respuestas)** * **Femur Distal (2 respuestas)** * **Fractura Supracondilea (4 respuestas)** * **Intercondilar (3 respuestas)** * **Cóndilos femorales (5 respuestas)** * **Fractura de pelvis (5 respuestas)** * **Acetabulo** * **Tercer fragmento (4 respuestas)** * **Fractura de cuello femoral (8 respuestas)** * **Trazo fracturario más complejo, Trazos longitudinales, espiroideos, extensión proximal o distal del trazo. (4 respuestas)** * **Rotula (3 respuestas)** * **Rodilla flotante.** * **Fractura oculta** * **Fractura de miembro superior (Escafoides)** * **Fractura costal**   **Fractura de Hoffa** |

1. **¿Cuándo realiza el control del material quirúrgico?**

**CABA**

**Provincia**

**TIEMPO INTRAOPERATORIO**

1. **¿Ha sufrido problemas con la esterilización del material?**

**CABA***:*

**Provincia:**

1. **¿Ha presentado faltantes o fallas en el instrumental quirúrgico?**

**CABA**

**Provincia**

1. **En caso de ser afirmativa la respuesta de la pregunta 21, especificar:**

**CABA**

**Provincia:**

**OTROS:**

**CABA**:

Otras respuestas recibidas:

* Instrumental inadecuado (no coinciden roscas de acople o faltan los acoples).
* Guía rígida con mango en T para iniciar la entrada del clavo.
* Mechas sin filo.
* Faltante en la tornillera.
* Diámetro y largos de clavos.
* Fresas de CEM.
* Faltantes de clavos y placas.
* Motores canulados, fresas sin filo y dobladas, guías olivadas no acordes.
* Sistema de colocación de CEM.
* Variable, dependiendo de la casa que envía el material.
* Las guías no se encuentra alineadas con los orificios , debido a que sufrieron golpes en cirugías anteriores, material con exceso de uso.

**Provincia**

Otras respuestas recibidas:

* **En el instrumental especifico.**
* **Variedad de tornillos, mechas sin filo.**
* **Destornilladores robados.**
* **Componentes protésicos.**
* **Motores.**
* **Tornillo de bloqueo.**
* **Martillos y extractor.**
* **Mal estado del instrumental.**
* **Medidas de tornillos, equipos, guía, bloqueo.**
* **Atornilladores**
* **Atornillador defectuoso, motores canulados, grifas, triple escariador defectuoso, machos.**
* **Tamaños de clavos**
* **Falta de medidas de clavos**
* **Faltantes de medidas de endomedulares**
* **Fresas**
* **Falta de piezas para colocar guías externas en eem.**
* **Sistemas para bloqueos**
* **Fresas, guias de bloqueos que no coinciden.**
* **Medidores, guías de acerrojado.**
* **Fresas flexibles.**
* **Alternativas de material.**
* **Destornilladores**
* **Fresas**
* **Fresas**
* **Fresas, cerrojos**
* **Set incompleto de placas**
* **Cerrojos, iniciadores o puntas cuadradas apropiadas para fémur, tornillos reutilizados.**
* **Acoples de clavos endomedulares.**
* **Falta de clavos, tornillos en vez de cerrojos, cerrojos con rosca gastada, clavos, fresas, perforadores canulados.**
* **Medidas alternativas**
* **Fresas sin diámetro marcado.**
* **Implantes de mala calidad.**

1. **¿Ha presentado faltantes o fallas en los implantes a colocar?**

**CABA**

**Provincia**

1. **En caso de ser afirmativa la respuesta de la pregunta 23, especificar:**

**CABA**

**Provincia**

**OTROS**:

**CABA**

Otras respuestas recibidas:

* Tornillera que no corresponde al implante

**Provincia**

Otras respuestas recibidas:

* Rosca del clavo introductor gastada.
* Cabezas de tornillos defectuosas.
* Faltante de tapón.
* Faltante de medidas por la limitación en la importación.
* Mala calidad de los clavos cerrojados.
* Perforador común no pasante.
* Clavos sin número de serie o sin marcar el diámetro.

1. **Técnica quirúrgica - Posición del paciente**

CABA

**Provincia**

1. **Técnica quirúrgica: ¿Ha tenido complicaciones técnicas durante la colocación del material?**

***CABA***

**Provincia**

Otras respuestas recibidas:

**CABA**:

* Estallidos diafisarios.
* Completar trazos incompletos durante la colocación.
* Desplazamiento de fragmento diafisario en fractura subtrocanterica.
* Tercer fragmento (12 respuestas)
* Fragmento interpuesto.
* Fracturas agregadas (6 respuestas)
* Fracturas estables a conminuta
* Otros fragmentos
* Ampliación de la fractura

**Provincia:**

* Tercer fragmento (27 respuestas).
* 3 Fragmento por fractura incompleta no visible en la radiografía.
* Fracturas asociadas.
* Ruptura de fresa dentro del canal.
* Fracturas intraoperatorias por dificultad en la reducción.
* Inadecuado sitio de ingreso al canal.
* Deseje de fractura.
* Desplazamiento por mala colocación del clavo.
* Aumentar los trazos de fractura.
* Falsa vía en fémur distal por clavo recto y muy grueso a distal.
* Fractura Diafisaria.
* Fracturas agregadas (7 respuestas).
* Interposición de partes blandas.
* Fragmentación.
* Mal sitio de ingreso del CEM.
* Fracturas incompletas en cerrojos
* Fractura por impactación del fragmento.
* Fracturas intraoperatorias.
* Fresas que se traban en el canal endomedular.
* Flexibles que se rompen.
* Desplazamiento de fracturas ocultas.
* fracturas agregadas.
* reducción fracturas complejas.
* Fractura agregada de tibia en la colocación del clavo.
* Fractura del trocanter mayor.
* Inestabilizar fractura estable.
* Las fresas intramedulares no tienen el filo adecuado en muchas oportunidades.
* Fractura de cuello.
* Fracturas ocultas.
* Estallido femoral por falta de clavos chicos.

1. **Técnica quirúrgica: ¿Utiliza de ser necesario la técnica "Poller Screw"?**

**CABA**

**Provincia**

1. **Técnica quirúrgica - ¿Realiza la apertura del foco durante la colocación de un clavo endomedular?**

**CABA**

**Provincia**

1. **Técnica quirúrgica - Personas en el quirófano durante la cirugía:**

**CABA**

**Provincia:**

