

Apósito de espuma con adhesivo de silicona

Autores: Bernd von Hallern DGKP, Praxis Dr. R.v.d. Daele Germany

Introducción

Paciente con cáncer de útero, que derivó en la extirpación del útero y ambos ovarios a través de una incisión de laparotomía. Después de un período postoperatorio libre de complicaciones iniciales, se produjo una dehiscencia de la herida al cabo de tres semanas.

Paciente



Paciente obesa y con movilidad, de 68 años de edad con discapacidad de aprendizaje. No fuma ni bebe alcohol. No se conocen comorbilidades. Vive en su casa y trabaja en un centro para adultos con discapacidad de aprendizaje.

La dehiscencia de la sutura de la herida ocurrió tres semanas después de la intervención, seguida de una infección profunda que se desarrolló en toda la herida quirúrgica, de aproximadamente 350 mm de largo. La herida se trató inicialmente con terapia de presión negativa. Un cierre por segunda intención tuvo lugar después de 14 días. En el polo distal de la herida (a las 6 en el reloj) se repitió la dehiscencia.

Después de retirar una serie de suturas y realizar el desbridamiento, el manejo de la herida se realizó de manera ambulatoria.



Evaluación inicial de la herida



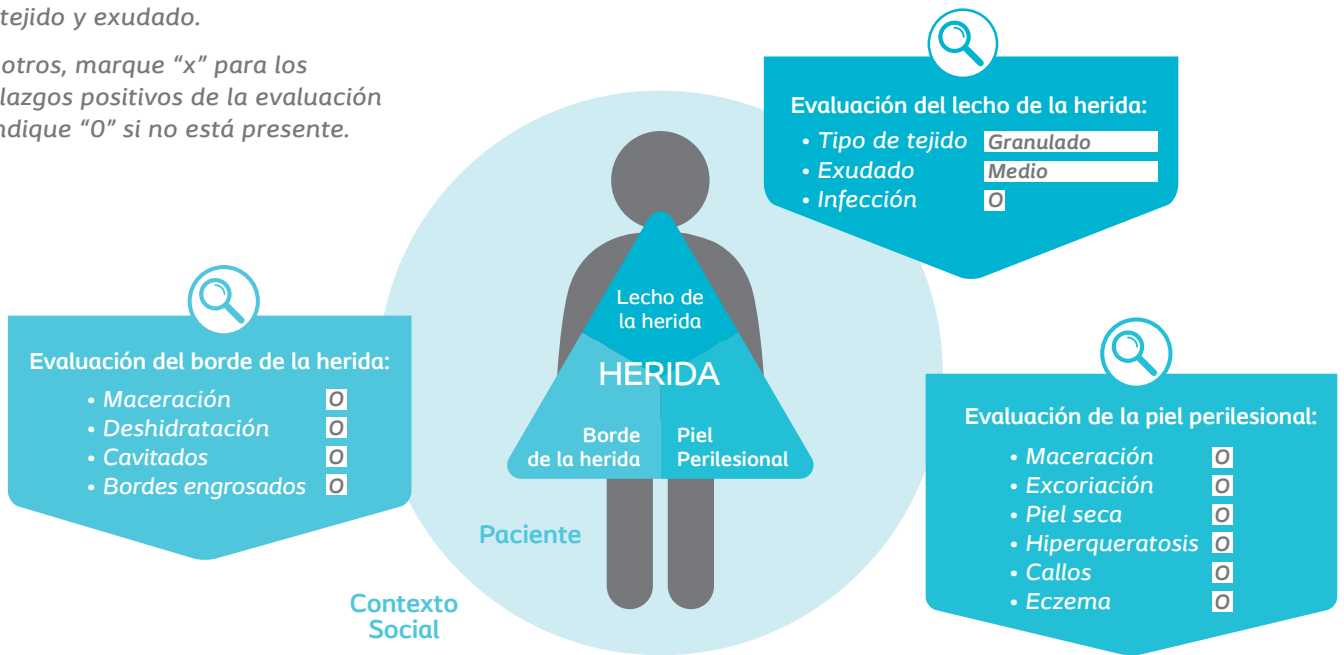
Tamaño de la herida

| | |
|-------------|-------|
| Largo | 80 mm |
| Ancho | 22 mm |
| Profundidad | 12 mm |



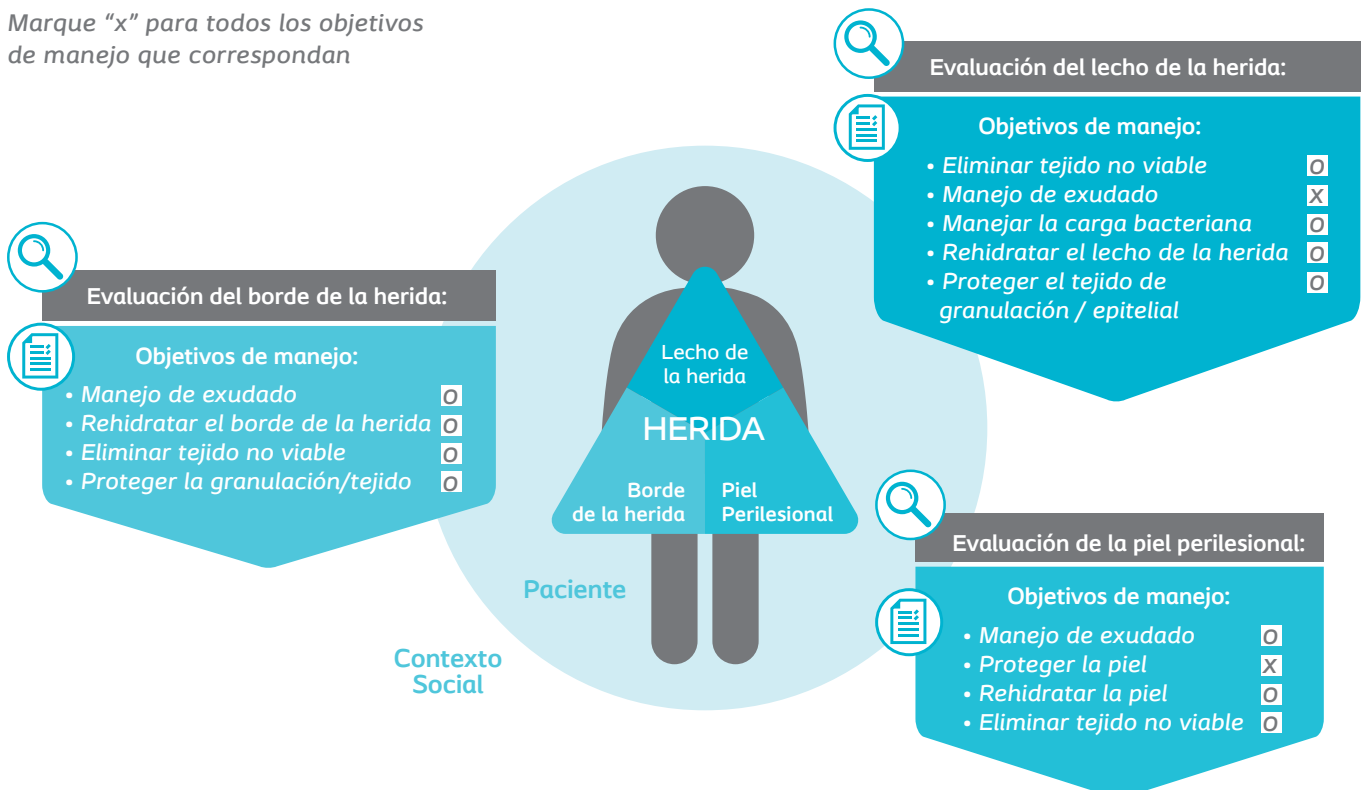
Describe los hallazgos según tipo de tejido y exudado.

En otros, marque "x" para los hallazgos positivos de la evaluación o indique "0" si no está presente.



Objetivos de manejo

Marque "x" para todos los objetivos de manejo que correspondan



Tratamiento

Al comienzo, la herida se abrió en el extremo inferior. Luego se limpió y enjuagó con solución de Ringer. Se utilizó Biatain® Silicone para cubrir la herida y para controlar el exudado. Debido a que la obesidad generaba pliegues abdominales, se presentaron algunos desafíos en la aplicación del apósito. La herida supuraba moderadamente y el primer cambio de apósito se realizó después de 24 horas. La excelente capacidad de absorción del apósito de espuma permitió un intervalo de 2 días para el recambio. No se observó maceración en el borde de la herida o en la piel perilesional. Después de 14 días, el tamaño de la herida se había reducido a 55 x 12 mm por contracción, granulación y epitelización. La profundidad de la herida era de 4 mm. Los intervalos de recambio del apósito pudieron extenderse a 3-4 días debido a que los niveles de exudado eran muy escasos.

El día 30, la herida estaba cerrada.

Resultados

A pesar de la ubicación compleja entre los pliegues de piel, resultó fácil aplicar Biatain® Silicone. El apósito pudo ajustarse rápidamente a la cavidad de la herida. El borde de la herida y la piel perilesional se protegieron con éxito contra el exudado, que a menudo resulta muy agresivo. El apósito aseguró una buena adhesión a la piel, pero no causó dolor al ser retirado. No se necesitó relleno para esta herida. La paciente agradeció la posibilidad de tomar duchas, y el apósito se mantuvo en su lugar y no se cayó.



Día 3



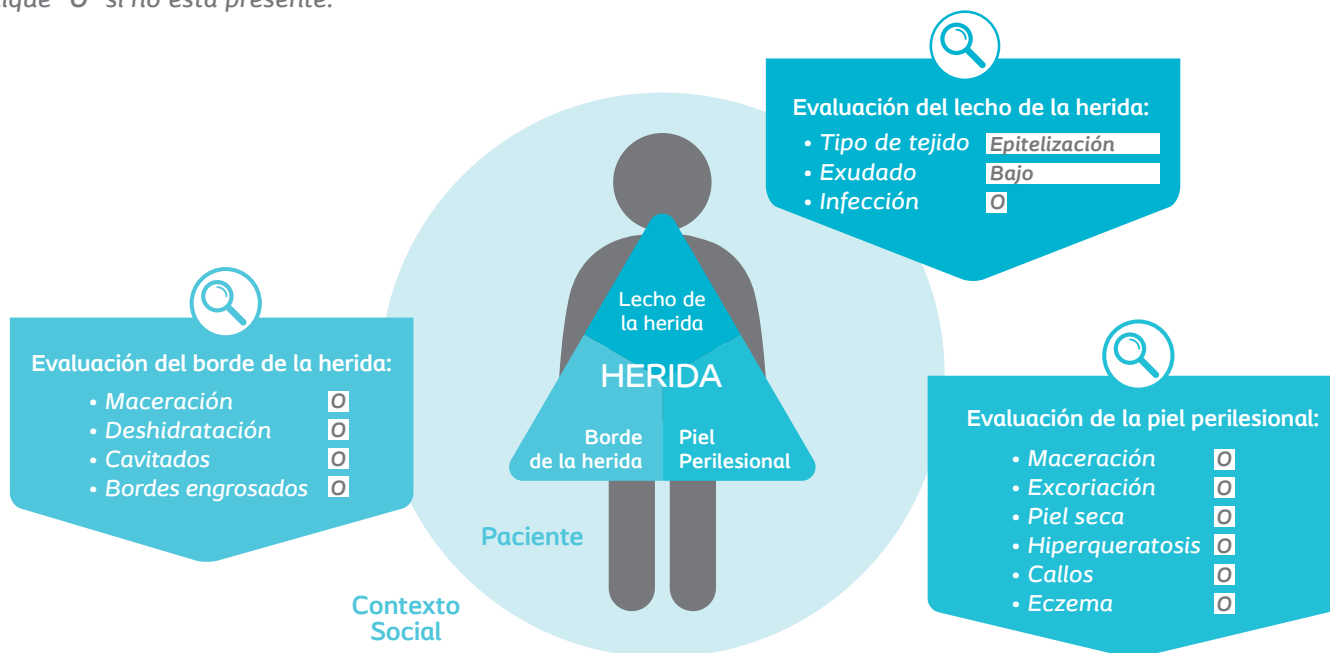
Día 14



Día 30

Reevaluación de la herida al final del período de tratamiento

Describe los hallazgos según tipo de tejido y exudado.
En otros, marque "x" para los hallazgos de la evaluación o indique "O" si no está presente.



Conclusión

La alta capacidad de absorción de Biatain® Silicone, combinada con intervalos de recambio del apósito más largos y la ausencia de relleno adicional de heridas, dio como resultado ahorros en los costos en cada recambio de apósito. El apósito protegió el tejido de granulación recién formado, a pesar de que había pliegues de la piel. No se observó maceración del borde de la herida ni de la piel perilesional y no hubo ninguna interrupción de la terapia; por lo tanto, se redujo el riesgo potencial de infecciones secundarias.

1.Christensen, P. et al. A Randomized, Controlled Trial of Transanal Irrigation Versus Conservative Bowel Management in Spinal Cord-Injured Patients. Gastroenterology (2006). doi:10.1053/j.gastro.2006.06.004

Cualquier consulta o sugerencia comuníquese con nosotros. ¡Estamos para asesorarlo!

Asesoramiento
Gratuito **0800 777 7008**

[f /ColoplastAR](#) [@ Coloplast.ar](#)

El logo de Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © 2022-11.
Todos los derechos reservados. 3050 Humlebaek, Dinamarca.



Coloplast de Argentina S.A
Boulevard 547 Piso 8
C1106ABG Buenos Aires
Teléfono: (011) 3985-5900
www.coloplast.com.ar