

Protocolo de cura con presión negativa o vacío

DEFINICIÓN:

Es la técnica realizada con presión negativa o vacío para el tratamiento tanto de heridas agudas, quirúrgicas como úlceras crónicas, siempre y cuando reúna las condiciones de presentar en el lecho de la lesión tejido de granulación

OBJETIVOS:

- Aproximación de bordes de la herida
- Mantenimiento del aporte sanguíneo periférico
- Evitar la infección
- Estimular la cicatrización

EQUIPO:

- Sistema de aspiración de pared
- Recipiente para el exudado
- Conexión del sistema de aspiración al paciente
- Protección entrada al paciente de aire por sello bajo de agua
- Esponja estéril
- Sonda estéril para la extracción de los flujos orgánicos
- Film de poliuretano
- Las empresas KCI, Hartmann, Smith-Nephew, Molnlycke, Bioser-MDB, tienen comercializados el sistema de vacío y donde tienen incluidos todos los accesorios necesarios

MATERIAL:

- Solución salina
- Solución antiséptica de clorexhidina
- Guantes estériles
- Gasas estériles
- Material de cura: Pinzas de disección con y sin dientes, pinzas de Köcher con y sin dientes, tijera, bisturí, estilete, sonda acanalada
- Apósitos de hidrocoloide en maya o de silicona en maya
- Apósito de poliuretano en film
- Apósito de hidrocoloide fino
- Sonda estéril para aspiración
- Esponja estéril

PROCEDIMIENTO:

- Lavado de manos
- Colocación de guantes estériles
- Retirada de apósitos de la herida.
- Limpieza de la herida con solución salina al 0'9
- Limpieza de la herida con solución antiséptica de clorexhidina
- Retirada de restos del antiséptico con solución salina al 0'9
- Secado de piel perilesional
- Colocación en el lecho de la herida un apósito de hidrocoloide o silicona en malla
- Medir y dibujar la herida
- Medir y dibujar la esponja
- Poner el tubo de drenaje (fenestrado) dentro de la esponja en sentido horizontal al lecho de la herida
- Colocar la esponja con el tubo de drenaje
- Proteger piel perilesional con hidrocoloide fino por donde pase el tubo de drenaje para evitar lesiones por presión
- Sellar toda la lesión y la piel perilesional unos 6-7 cm, con film de poliuretano transparente
- Comprobar las medidas de seguridad antes de conectar el vacío
- Asegurar la conexión entre el drenaje del paciente y la aspiración central
- Realizar las conexiones al paciente y a la aspiración
- Presión negativa entre -15 y - 20 de la aspiración central y en los equipos comercializados oscila entre 75 y 125 mmHg (según región y lesión)

OBSERVACIONES:

- Cambiar esponjas cada 48 horas
- Si observamos sangrado se detendrá la aspiración
- No es aconsejable poner la aspiración en infecciones agudas
- Si el paciente tiene molestias, detener la aspiración
- No poner sobre órganos expuestos
- No poner sobre vasos sanguíneos
- No aplicar cuando el lecho de la herida esté necrosado
- No aplicar en pacientes de dudosa adherencia al tratamiento