

# TERAPIA VAC

# TERAPIA VAC

Autor: Rubio García, Francisco Due. Unidad de Traumatología Hospital San Cecilio de Granada

## INTRODUCCIÓN

La terapia de presión negativa aplicada a la curación de las heridas es una tecnología no invasiva que favorece la cicatrización, representa una de las últimas técnicas utilizadas con gran éxito en el manejo de heridas de diferentes tamaños y localizaciones debido a que promueve la formación de tejido de granulación, limita la infección y permite un adecuado control de pérdida de líquidos corporales. Al ser una técnica poco habitual hemos creído importante elaborar un Plan de Cuidados estandarizado así como formar e informar al paciente y al personal sobre la misma



La espuma de PU de color negro e hidrófobo con poros abiertos que se introduce en la herida

Cubierta adhesiva transparente y semioclusiva, que se pega firmemente por encima del apósito de espuma a la piel sana

Tras la aplicación del tratamiento con VAC (125 mmHg) la succión hace que disminuya el volumen de la espuma, pero su porosidad se mantiene por lo que la presión es la misma en todo el lecho de la herida

Succión continua de detritus

Almohadilla unida al tubo de drenaje

Tubo de aspiración



Unidad de tratamiento, que crea una presión negativa

Depósito colector de productos de desecho al que llega el líquido de la herida debido a la presión negativa través de la espuma por el tubo de drenaje

Tubo conector

España

## INDICACIONES

### En función de la etiología de la herida

#### Heridas traumáticas

Fracturas abiertas.  
Infección de prótesis.  
Heridas con pérdida de sustancia

Injertos y colgajos  
Ulceras por presión grado III y IV  
Ulceras venosas  
Manejo de fistulas entéricas exploradas  
Dehiscencias quirúrgicas  
Ulceras diabéticas sin compromiso arterial  
Heridas post-reconstructivas que requieren drenaje

## CONTRAINDICACIONES

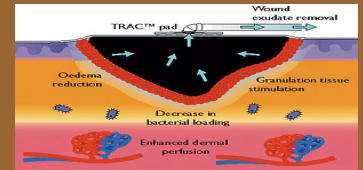
Osteomielitis sin tratar  
Heridas malignas  
Fistulas no exploradas  
Organos expuestos, vasos sanguíneos o estructuras mayores  
Tejido necrótico con presencia de escaras

## PRECAUCIONES

Hemorragia activa  
Sometidas a terapia anticoagulante  
Problemas de hemostasia  
Con malnutrición no tratada  
Falta de colaboración  
Que presenten heridas con estrecha proximidad a vasos sanguíneos u otras estructuras delicadas

## BENEFICIOS

Elimina el exudado y el tejido no viable  
Disminución de la carga bacteriana  
Mejora el aporte sanguíneo  
Promueve la formación del tejido de granulación (capilares y tejido conectivo)  
Estimulación física de la mitosis



## OBJETIVOS

- Dar a conocer la terapia de presión negativa entre el personal de la unidad de Traumatología
- Desarrollar conocimientos y habilidades en el manejo del sistema
- Establecer un plan de cuidados enfermeros para este tratamiento
- Favorecer la cicatrización, disminuir el volumen de la herida, preparar el lecho de la lesión para la posterior intervención quirúrgica (injerto)
- Reducir el riesgo de infección relacionado con la manipulación de las heridas

## CONCLUSIONES

- La unificación de criterios y el establecimiento de un protocolo de actuación en esta terapia, nos permitirá facilitar una prestación de cuidados de enfermería de calidad a pacientes con deterioro de la integridad cutánea o tisular.
- La información y comunicación son fundamentales porque favorecen el conocimiento y comprensión del tratamiento
- Aplicando la terapia VAC en heridas profundas y exudativas se consigue eficacia en la cicatrización, favoreciendo la asepsia de la herida, hay menor manipulación de las lesiones y por lo tanto menor riesgo de infección y, la película transparente, permite una detección precoz de posibles complicaciones.
- La valoración conjunta del paciente por parte del equipo médico y de enfermería encargado de la instauración, cuidado, vigilancia y mantenimiento del tratamiento es fundamental para el éxito del mismo

## BIBLIOGRAFIA

- Lozano C, Hernández ME. Cuidados de enfermería en pacientes sometidos a terapia de presión negativa, VAC, en el proceso de curación de heridas; [www.aeev.net/documentos/vac.pdf](http://www.aeev.net/documentos/vac.pdf)
- Crespo E. & cols. Tratamiento de heridas mediante sistema de vacío (VAC). Revista Acta Ortop. Castellano-Manch. Núm. 5. 2005.
- R Gustafsson, J Sjögren, R Ingemansson. Visión general del tratamiento con presión tópica negativa. La presión tópica negativa en el tratamiento de las heridas. Medical Education Partnership Ltd. Disponible en: [info@mepdtd.co.uk](mailto:info@mepdtd.co.uk)
- NANDA. Diagnósticos de enfermería: definición y clasificación 2005-2006 Madrid: Elsevier España SA 2005.

## RESULTADOS

- Buena evolución de la herida
- Implicación del personal y paciente
- Alto grado de satisfacción del paciente

### Tipo de herida (Traumática)

**Ciclo terapéutico**  
(continuo durante las primeras 48 h intermitente durante el resto del tratamiento)

Presión decaída 125 mmHg

Intervalo cambio apósito Cada 48 horas

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Explicación detallada sobre la función y complicaciones de la terapia VAC en el servicio de Traumatología
- Dar a conocer los signos y síntomas de alerta
- Resolución de dudas
- Diagnósticos de enfermería:
  - 1.-Deterioro de la integridad tisular r/c fuerzas de presión continua
  - 2.-Riesgo de infección r/c procedimiento invasivo
  - 3.-Deterioro de la movilidad física r/c restricciones impuestas por el aparato
  - 4.-Dolor agudo r/c retirada del apósito