

APLICACIÓN DE CURAS DE MEDICINA DE ALTA MONTAÑA EN NECROSIS CUTÁNEA POR COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

RODRÍGUEZ DELGADO, MARIA ESTHER, ARNEDO RODRÍGUEZ ANA ISABEL, SÁNCHEZ GUILLÉN, VERÓNICA
UGC CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS – AGS SUR DE GRANADA

ANTECEDENTES Y OBJETIVO

Valorar la eficacia y aplicabilidad de curas habitualmente empleadas en MAM para el tratamiento de congelaciones en una UCI.

MÉTODO

Estudio observacional prospectivo en UCI polivalente de segundo nivel de 8 camas de ocupación máxima durante 2 meses, los meses de Julio a Agosto de 2010 y posterior seguimiento en servicios de Cirugía y Vascular, mediante revisión de historial clínico y recogida de variables: signos de infección local, aparición de edema, sensibilidad, estado de isquemia cutánea y desbridamiento local.

RESULTADOS

Mujer de 67 años con A.P. de Ca. mama hacía 2 años, tratada con radioterapia y sin tratamiento inmunosupresor coadyuvante.

Ingresa en UCI por Shock séptico grave secundario a infección urinaria y desarrollo posterior de Coagulación intravascular diseminada con necrosis cutánea en partes acras (todos los dedos de pies y mano derecha y segundo dedo de mano izquierda).

PLAN DE CUIDADOS ENFERMERO

- ▶ CALOR LOCAL las primeras 24 horas, hasta aparición de edema moderado de revascularización en zonas afectadas.
- ▶ BAÑOS DE TORBELLINO c/ 12 horas: Inmersión de miembros afectados durante un tiempo no superior a 15 minutos en S.S. 09% caliente (38° C) y antiséptico en solución jabonosa (lodo), oxigenoterapia (flujo: 5 lpm) y movilización pasiva del miembro para producir un mecanismo de torbellino, para facilitar la asepsia y desbridamiento.
- ▶ TRATAMIENTO DEL EDEMA POSTURAL.
- ▶ DRENAJE SERO-HEMÁTICO de flictena extensa en talón dcho
- ▶ CURA LOCAL: aséptica oclusiva no compresiva con lodo en solución dérmica. Nitrofurantoína en solución en zonas con pérdida de continuidad de piel.

Gráfico 1. Justificación de la aplicación de las curas

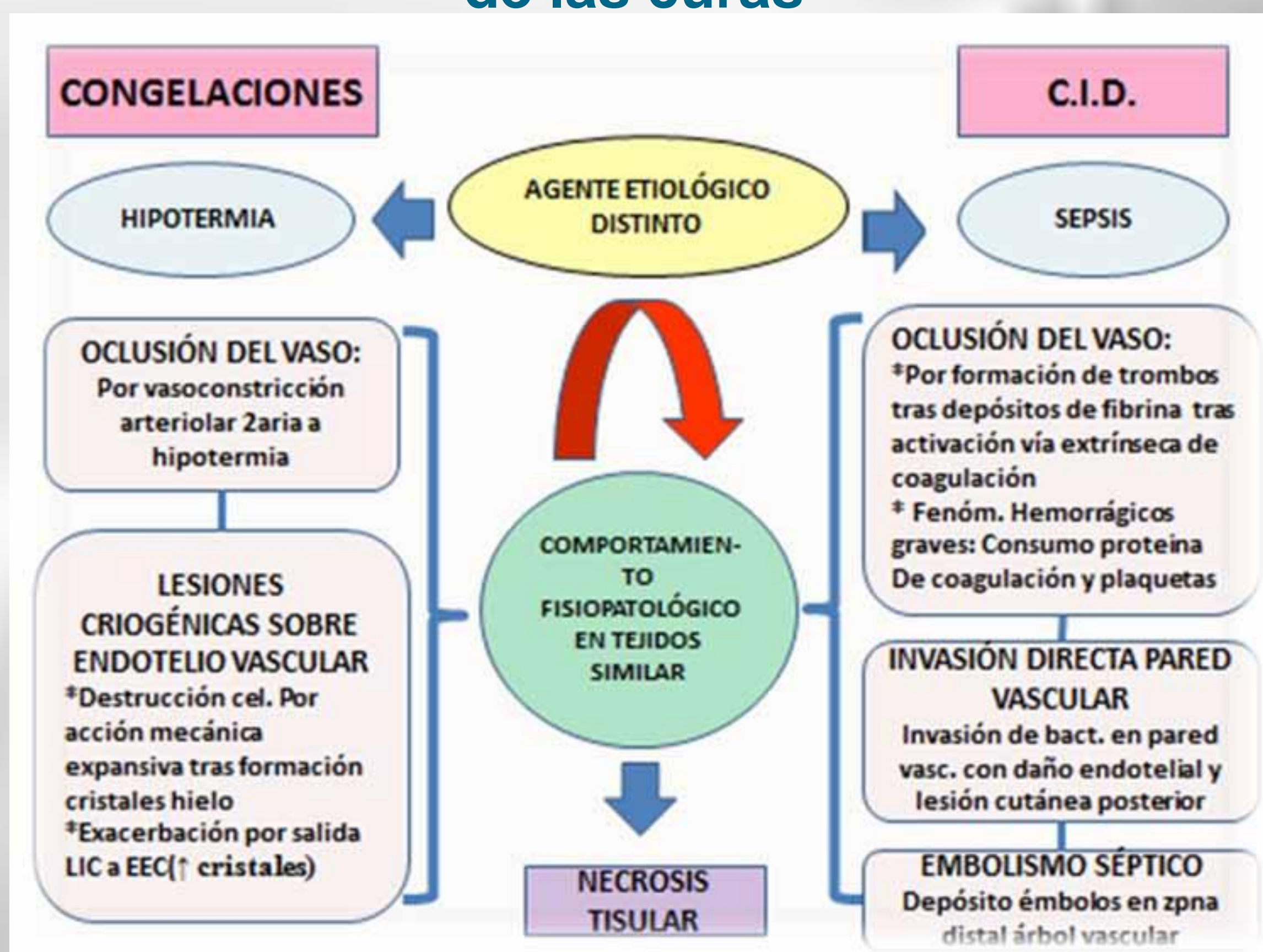


Gráfico 2. Fotos evolutivas de la necrosis cutánea en miembro superior derecho e inferior derecho



Gráfico 4. Estimación de Coste/ Cura

Estimación de productos y cantidad necesarios por cura		
PRODUCTO	CANTIDAD	COSTE
S.S. 09%	2 L.	2 €
IODO JAB. 7,5%	100 CC	0,268 €
IODO SOL. DÉRMICA	50 CC	0,134 €
NITROFURANTOÍNA	50 CC	0,716 €
GASAS ESTERILES	10 PAQ.	0,162 €
VENDA CRÊPE	2 UNID.	0,7368 €
PAÑO ESTÉRIL	2 UNID.	0,6912 €
TOTAL CURA:		4,708 €

* No se incluyen costes por oxigenoterapia ni honorarios profesionales de personal de enfermería



COSTE POR CURA Y DIA:
9,416 €

Gráfico 3. Miembro superior e interior derecho tras amputación



CONCLUSIONES

Conseguimos mejorar la microcirculación en región medial y distal evitando la extensión de la necrosis aunque no fue posible evitar la amputación quirúrgica de lesiones profundas una vez establecido el surco de delimitación.

El empleo de curas de MAM en congelaciones resultó novedoso, muy económico y efectivo, logrando evitar la sobreinfección de zonas isquémicas tras la CID