

# ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NUEVA TERAPIA DE CICATRIZACIÓN: VAC

AUTORES: Gómez García E., Catalán Miralles C. y Batista Martín Y.

**INTRODUCCIÓN:** La terapia de cierre asistido por vacío (VAC®) es un sistema no invasivo y dinámico que ayuda a promover la cicatrización mediante la aplicación de presión negativa en la herida. Proporciona un entorno húmedo y cerrado, a la vez que elimina el exceso de fluidos que pueden inhibir la curación de la herida. En 1962, Winter comprobó que las heridas que se mantenían húmedas curaban más rápidamente que las que se trataban mediante el procedimiento tradicional. VAC® Therapy comenzó a desarrollarse en 1989 por los Dres. Argenta y Morykwas en la Universidad Wake Forest (California del Norte). Aunque inicialmente fue concebida sólo como una terapia para heridas crónicas, sus indicaciones se vieron extendidas posteriormente a casi todo tipo de heridas.

**OBJETIVO GENERAL:** La unificación de criterios y el establecimiento de una guía de cuidados de enfermería en la instalación y manejo de la terapia asistida por vacío, que nos permitirá otorgar cuidados de calidad al paciente que cursa con alteración de la integridad cutánea y tisular.

**PROBLEMA:** Las heridas de difícil cicatrización conllevan un aumento de la morbimortalidad de los pacientes, así como un deterioro de la calidad de vida y una gran carga emocional tanto para el paciente como para la familia.

**OBJETIVOS:**

- Favorecer la cicatrización..
- Reducir el riesgo de infección por disminuir el numero de manipulaciones de la herida.
- Detectar precozmente la aparición de complicaciones
- Disminuir la estancia hospitalaria.

**INDICACIONES:** Heridas crónicas: pie diabético, úlceras por presión y úlceras vasculares. Heridas subagudas: dehiscencia quirúrgica y heridas abdominales. Heridas agudas: traumáticas, quemaduras, colgajos e injertos.

**CONTRAINDICACIONES:** Malignidad de la herida, osteomielitis mal tratada, fístulas no entéricas o sin explorar, tejido necrótico con presencia de escaras y órganos y vasos sanguíneos expuestos.



**MATERIAL:** Paños y tijeras estériles, guantes estériles y no estériles, hojas de bisturí, bolsas para residuos, gasas y suero salino para lavado. Equipo Vac: esponja de poliuretano, o microporosa, adhesivo trasparente, tubo colector de succión, lámina selladora, contenedor de recogida y monitor VAC .

**METODO:** Sistema que estimula la curación promoviendo la cicatrización de heridas en un medio estéril, húmedo y cerrado.



**VENTAJAS:**

↓ el edema local

Entorno cerrado y húmedo



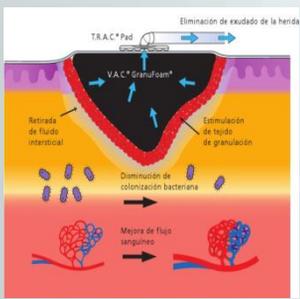
Promueve granulación

↑ Perfusión sanguínea local

Eliminación de exudado



## MECANISMO DE ACCIÓN



## PROCEDIMIENTO



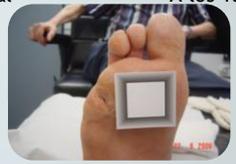
## RESULTADO

Varón de 70 años con úlcera diabética en pie derecho.



Inicial

A los 15 días



Tras 30 días con terapia VAC

## CONCLUSIÓN:

Esta terapia constituye un avance en el tratamiento de las heridas y tiene la ventaja de mejorar la cicatrización de la herida, reduciendo las complicaciones (infecciones) y disminuyendo las cargas de enfermería. Adquirir los conocimientos y la experiencia necesarios hará que los pacientes obtengan el máximo beneficio de ella.