AUTORA: Moreno Alés, Mª Dolores; Repiso Martin, Mª Belén; Alba Martín Mª Ángeles.

Enfermeros del Área de Gestión Sanitaria Este de Málaga – Axarquía.



TERAPIA DE CICATRIZACIÓN ASISTIDA POR VACÍO (VAC)

OBJETIVOS

- ❖EVALUAR LA EFICACIA DE LA PRESIÓN NEGATIVA EN EL TRATAMIENTO DE HERIDAS.
- ❖MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA Y SEGURIDAD DE LOS PACIENTES.
- *RECOMENDAR LA UTILIZACIÓN DE ESTA TERAPIA A NUESTRO CONTEXTO SOCIO-SANITARIO.



MECANISMO DE ACCIÓN

El sistema del VAC consta de una **esponja de poliuretano** que se recorta al tamaño de la herida y que se sella posteriormente con un **film adhesivo transparente** para crear un ambiente de oclusividad sobre la herida. Se aplicará una **presión negativa** medida en mmhg, en función del tipo y características de la lesión, en ciclos continuos o intermitentes, sobre la herida mediante un **tubo de drenaje** embebido en el apósito de espuma.







Un *contenedor*, también llamado *canister*, recibe el exceso de fluido extraído de la herida. Se distribuye homogéneamente en toda la herida y esto hace que disminuya la colonización bacteriana. El sistema favorece la contracción de la herida y hay un aumento en la proliferación celular. También provee un ambiente húmedo propicio para la cicatrización, protege de contaminación externa y puede permitir la reducción de medicamentos contra el dolor.

CASO PRACTICO

Hemos usado esta terapia con un paciente ingresado en la planta de traumatología, que ha precisado que le retiren en tres ocasiones la prótesis de cadera por continuas infecciones. Tras ésta última retirada, los facultativos decidieron no volver a colocarle ninguna y que la herida cicatrizara por segunda intención. Con curas convencionales y tras varias limpiezas quirúrgicas no se obtuvo mejoría alguna. Tras aplicar ésta terapia, la herida mejoró aproximadamente un 60% en tan solo 24 días.





RESULTADOS

Escogimos esta terapia por desconocimiento de la misma de muchos compañeros de diferentes servicios de nuestro centro

En nuestro hospital se usa principalmente en el servicio de cirugía ante úlceras de pies diabéticos, úlceras por decúbito y consolidación de injertos de piel; pero con esta terapia hemos demostrado que es muy efectivo en heridas crónicas e infectadas, de cualquier etiología y en cualquier servicio, acelerando su proceso de cicatrización.

Tras la presentación de este póster en sesiones clínicas en las distintas unidades de gestión, se crea la inquietud de usar este tratamiento en nuevos casos que no mejoran con curas convencionales y de su aplicación, además de en todo el ámbito hospitalario, también en atención domiciliaria.

BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA

Tras varias búsquedas bibliográficas en PubMed, hemos comprobado que la media para la cicatrización completa de una herida con el uso del VAC es de 29 días frente a 45 con curas convencionales. También se ha demostrado que disminuye el tiempo para la preparación del lecho de la herida, que ha pasado de 17 días a 7 con el uso de esta terapia.