

TRATAMIENTO MÁS EFECTIVO EN HERIDAS SUTURADAS TRAS CIRUGÍA MENOR

Santos Cotán M.J., Machuca Romero E., Jiménez Cáceres, S.
(D.U.E de Atención Primaria en Distrito Sevilla)



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

INTRODUCCIÓN

La demanda de Cirugía Menor ha crecido en los últimos años por su bajo riesgo demostrando ser costo eficiente.

- Para que dicho aumento no influya en la calidad del servicio, hemos querido llevar a cabo un estudio sobre los diferentes tipos de tratamientos de heridas que requieran sutura tras la intervención, tomando como referencia las primeras 72 horas, momento de mayor probabilidad de aparecer infección, y así poder llevar a cabo un protocolo de actuación ante este tipo de heridas y garantizar la seguridad del paciente.

OBJETIVOS

- Comprobar la efectividad de la profilaxis antibiótica tópica con Mupirocina (cura húmeda) en heridas suturadas tras Cirugía Menor frente a las usadas convencionalmente clorhexidina y P. Yodada (cura seca).
- Disminuir las infecciones como complicación mas frecuente en las primeras 72 horas tras la intervención.

MATERIAL /METODOLOGÍA

Tomamos como referencia 233 pacientes intervenidos en Cirugía Menor que requieren sutura, muestra estadísticamente significativa para toma de conclusiones.

De los cuales, 77 (33%) de ellos fueron tratados con Clorhexidina, 77 (33%) con Povidona Yodada y 79 (34%) con Mupirocina pomada 20 mg/g y además de la colocación de apósito estéril.

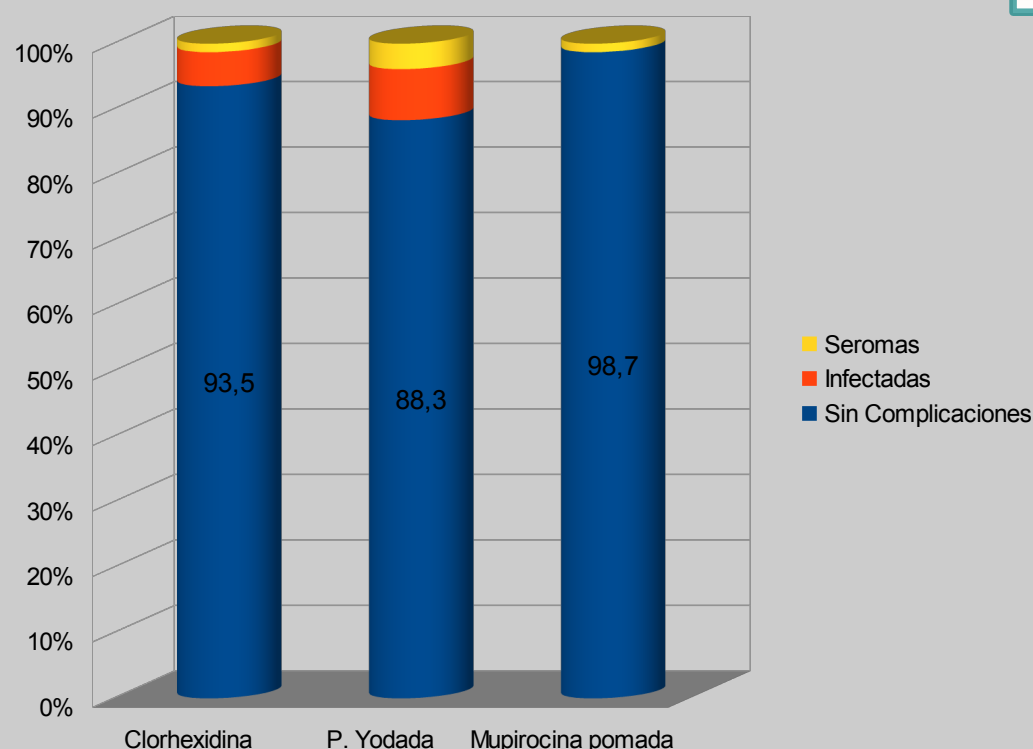
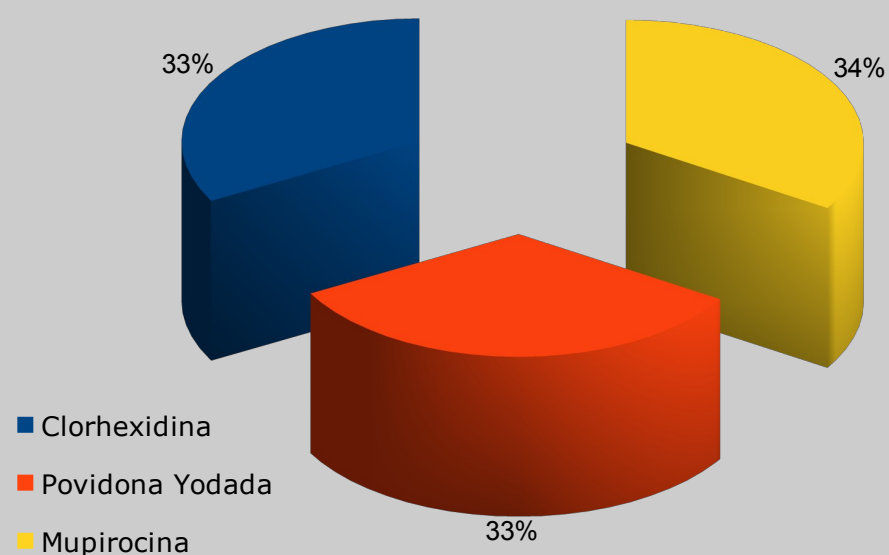
Puesto que la intervención se realiza bajo condiciones de asepsia y en un ambiente higiénico controlado, la primera revisión, si no existen complicaciones, se realizo a las 72 h.

Los datos obtenidos para la toma de conclusiones fueron los obtenidos tras un periodo de 72 horas con el tratamiento de elección para cada una de las intervenciones, puesto que es en las primeras 72 horas cuando existe mayor riesgo de infección/complicaciones y es un factor común en todas las intervenciones, ya que el periodo de cicatrización total de cada herida depende de la patología intervenida así como de la edad del paciente, estado nutricional, tratamiento farmacológicos como inmunosupresores, corticoides o citostáticos o enfermedades como la diabetes que dependiendo del estado diabético altera la función de los leucocitos en el foco de cicatrización.

A todos los pacientes se les dio una serie de indicaciones para el cuidado de la herida hasta la primera revisión, como son:

- Mantener la zona seca.
- Acudir a su Centro de Salud ante cualquier complicación o cambio en la evolución de la herida como puede ser la aparición de un sangrado, aumento del dolor...
- Visitar a su enfermero a las 72 h para realizar la 1ª cura.

Tratamiento empleado.



RESULTADOS

Los resultados obtenidos en la 1ª revisión de las heridas a las 72 horas:

	<u>Clorhexidina</u>	<u>Povidona Yodada</u>	<u>Mupirocina</u>
Sin Complicaciones	72 (93,5%)	68 (88,3%)	78 (98,7%)
Infectadas	4 (5,2%)	6 (7,8%)	0
Seromas	1 (1,3%)	3 (3,9%)	1 (1,3%)



CONCLUSIÓN

Las curas húmedas realizadas con Mupirocina pomada 20 mg/g tras la intervención en heridas que requieren sutura tienen menos riesgo de infección y por tanto es mas efectivo en el tratamiento de dichas heridas ofreciendo mayor seguridad al paciente..

Animamos a otros compañeros de otros Centros de At. Primaria a que pongan en práctica la conclusión de este estudio.

BIBLIOGRAFÍA

Romero Márquez, A.R., Fernández Temprano, J.M., Fernández Hermoso, I.; Manual de Cirugía Menor en Atención Primaria; Madrid. Ergon. 2008.

Domínguez Guerrero, F. ...[et al]; Cirugía Menor: Desarrollo de Nuevas Competencias Enfermeras; Sevilla. Consejería de Salud y Bienestar Social.2012.

Batalla Sales, M., Beneyto Castelló, F., Ortiz Díaz, F.; Manual Práctico de Cirugía Menor; Valencia. OBRAPROPIA S.L. 2012.