

# ATENCIÓN SEGURA A PACIENTES CON GANGRENA DE FOURNIER: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

GUTIÉRREZ MACÍAS , ÁNGELES. DUE. HOSPITAL JUAN RAMÓN JIMÉNEZ

## INTRODUCCIÓN

La gangrena de Fournier es una patología infecciosa necrosante subcutánea, que afecta a la zona genital, perineo y pared anterior del abdomen, en la que están implicados gérmenes aerobios y anaerobios, que actúan de forma sinérgica provocando una fuerte destrucción tisular. Es una enfermedad poco frecuente, pero potencialmente letal, de alta morbimortalidad (40%), especialmente en pacientes mayores, con factores predisponentes como diabetes y alcoholismo.

El tratamiento quirúrgico consiste en desbridamiento amplio de todo el tejido gangrenado y necrótico que debe incluir el tejido subcutáneo y la piel suprayacente, con la colocación de múltiples drenajes en los mismos.

Las Complicaciones más frecuentes son la insuficiencia renal aguda y la insuficiencia respiratoria (distress respiratorio), seguido de insuficiencia cardíaca aguda, acidosis y extensión de la gangrena al tronco. La depresión psíquica puede aparecer en el curso del postoperatorio, en especial en casos graves. Normalmente pueden producirse secuelas tales como deformación local, escrotal o peneana y algunos trastornos sexuales.

El cuidado enfermero permite ofrecer una atención de calidad bajo la rigurosa metodología científica, ya que el paciente que padece Gangrena de Fournier necesita unos cuidados especializados y una base segura en la implementación de estos.

## OBJETIVO

- Dar a conocer/aumentar el conocimiento enfermero referente a los cuidados de un paciente con Gangrena de Fournier
- Contribuir a aumentar la calidad asistencial y seguridad del paciente con esta patología.

## MATERIAL Y MÉTODO

Revisión sistemática de la literatura en las bases de datos Cuiden , Scielo y The Cochrane Library , siendo seleccionados 5 artículos. La guía Caspe (1) se utilizó para valorar la calidad metodológica . Palabras clave: Gangrena de Fournier, Enfermería, Cuidados.



## RESULTADOS

Los cuidados enfermeros, un diagnóstico precoz y una terapéutica temprana y agresiva constituyen los tres pilares sobre los que se asienta la buena evolución de la gangrena de Fournier.(2,3)

Se reconoce en un estudio sobre "Cuidados enfermeros en un paciente con Gangrena de Fournier"(2) que éstos suelen presentar varios patrones funcionales alterados (ansiedad, sexualidad, dolor...),(4) lo cual requerirá la planificación de los correspondientes planes de cuidados.

La cura de la herida va a exigir los primeros días una gran atención, al tratarse de una infección importante, que puede extenderse y provocar una sepsis, constituyendo ello un aspecto clave del trabajo enfermero. En un estudio cuantitativo retrospectivo(5) sobre el uso tópico de polihexamida-undecilenamidopropil betaina como tratamiento de elección ,se concluye que acelera el proceso de reparación tisular si se aplica en las curas postquirúrgicas . En este sentido, se detalla en otro estudio sobre cura húmeda en gangrena de Fournier que se realizaron curas con solución de Polihexanida combinada con apósito de hidrofibra (aquacel Ag)(6) para el control de exudado y de la infección mediante cura húmeda. Se resalta que el éxito del tratamiento está directamente relacionado al tiempo de inicio del mismo y los cuidados adaptados al paciente.

Dado el intenso dolor que experimenta el paciente cuando se le cura, se hace necesario una adecuada pauta de analgesia, debiéndose contemplar la posibilidad de administrarla a través de catéter epidural.(2)

Por otra parte, cabría destacar como algo fundamental una buena coordinación entre el personal de enfermería de hospitalización, hospitalización domiciliaria y atención primaria en este tipo de patología, repercutiendo ello, tanto en el propio enfermo como en el sistema sanitario.(2,4)

## CONCLUSIONES

La atención de enfermería a pacientes con gangrena de Fournier constituye un reto importante , puesto que se trata de una enfermedad que puede tener mal pronóstico y un potencial mutilante intenso, con repercusiones físicas y emocionales para el paciente y su familia.

Se han encontrado poco artículos en la búsqueda realizada. Por tanto, sería de interés disponer de un mayor número de estudios y bibliografía al respecto para mejorar la atención y seguridad de estos pacientes.