

CURA SECA DE HERIDA QUIRÚRGICA.

Propósito:

Seguir los principios de la cura para mantener unas condiciones fisiológicas y ambientales en la herida, favoreciendo y acelerando su proceso de cicatrización por primera intención.

Objetivos:

- Observar, conseguir y facilitar el proceso de cicatrización de la herida. Recuperación del deterioro de la integridad cutánea.
- Tiempos más cortos en el proceso de cicatrización.
- Una mayor atención integral al paciente.
- Favorecer la asepsia de la herida y facilitar la conservación de la herida limpia, evitando el riesgo de infección.
- Control hemorragias.
- Disminución de costes.

Recursos materiales:

- Carro de curas.
- Instrumental estéril.
- Bateas de distinto tamaño y forma.
- Gafas protectoras y mascarilla, si hubiese riesgo de aspersion.
- Jeringas de distinta capacidad.
- Solución salina.
- Guantes estériles.
- Gasas estériles.
- Paños estériles fenestrados.
- Solución antiséptica de clorhexidina 2% o povidona yodada.
- Vendas de gasa, de crepe, adhesivas, de algodón, etc.
- Tiras adhesivas para aproximación de bordes.

Precauciones:

- Comprobar la identidad del paciente.
- Preservar la intimidad del paciente.

Información al paciente:

- Explicar el procedimiento al paciente y solicitar su colaboración.
- Indicarle que avise a la enfermera/o en caso de picor, dolor...
- Responder a las preguntas que haga el paciente con respecto a la técnica.

Técnica:

- Colocar al paciente cómodamente situándolo en la posición adecuada.
- Lavado de manos.
- Preparar el material necesario para la cura.
- Empapador debajo del paciente
- Poner bolsa de desechos al alcance
- Colocación de guantes.
- Con los guantes limpios, retirar el apósito sucio.
- Si el apósito está pegado, humedecerlo con suero fisiológico.
- Examinar la herida. Tomar muestra de exudado para cultivo, si precisa (en heridas infectadas).
- Ponerse los guantes estériles.
- Colocar el paño estéril.
- Abrir paquetes de gasa, etc., encima del paño estéril (de forma aséptica).
- Coger pinza de disección y kocher para hacer una torunda (doblar una gasa de forma que los extremos queden para dentro)
- Impregnar la torunda con antiséptico.
- Lavado de lesión con solución de clorhexidina si hay presencia de grapas o con povidona yodada en otro tipo de sutura no metálica.
- Empezando por la zona superior de la incisión, limpiar suavemente de arriba hacia abajo en un solo movimiento, o desde el centro hacia los lados, nunca desde abajo hacia arriba

- Si la herida quirúrgica está contaminada, limpiar siempre desde la zona limpia hacia la contaminada.
- Desechar gasa.
- Repetir el procedimiento hasta que esté completamente limpia.
- Retirada de restos de clorhexidina con solución salina.
- Secar la herida por empapamiento y no por fricción.
- Si indicación, aplicar pomadas, apósitos especiales u otro producto.
- Colocar apósitos en la herida.
- Si el paciente fuera alérgico a los apósitos se puede utilizar malla tubular elástica.
- Si drenaje, mantener aislado de la herida o con apósito independiente.
- Arreglar ropa y acomodar al paciente.
- Desechar el material de la bolsa, cerrarla y depositarla en el contenedor
- Quitarse los guantes.
- Lavado de manos

Anotaciones y registro:

- Registrar en la historia, el procedimiento empleado, características de la herida.
- Anotar si se produjo alguna complicación o incidencia durante la cura y formalizar el informe de continuidad de cuidados.

Cuidados del material:

- Desechar el material siguiendo el protocolo de eliminación de residuos vigente.
- Limpieza del carro de curas y reposición del material empleado.

Cuidados post-procedimiento:

- Evitar manipulaciones innecesarias.
- No tocar directamente las heridas, salvo si se tienen puestos los guantes estériles o se utiliza técnica que descarta la manipulación.
- Si la herida supura, recoger cultivos de exudado.
- Vigilar complicaciones

Observaciones:

- Comprobar cada 48 horas la evolución o signos de infección.
- Enseñar al paciente, familia o cuidador a realizar las medidas higiénicas adecuadas y la necesidad de mantener la asepsia en el cuidado de la herida.

Bibliografía consultada:

1. <http://www.anedidic.org/procedimientos/documentos/procedimiento-cura-seca-en-heridas-quirurgicas.pdf>
2. http://www.isciii.es/htdocs/redes/investen/pdf/jb/2003_7_1_LimpiezaHeridas.pdf
3. <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/409/2/Heridas.-Enfermeria-quirurgica.-Apuntes-de-enfermeria>
4. <http://www.elergonomista.com/enfermeria/heri.html>