

# CUIDADO DE LAS HERIDAS

## Objetivo

- ✓ Conseguir la cicatrización de la herida y prevenir la infección y/o contaminación.

## Material

- ✓ Carro de curas con:
  - Gasas, compresas, guantes e instrumental necesario (todo estéril).
  - Bolsas desechables, contenedor de material biopeligroso y guantes no estériles.
  - Suero fisiológico, antiséptico (povidona yodada), hisopo con medio de cultivo y batea (para depositar el material utilizado).
  - Apósitos adhesivos.

## Procedimiento

- ✓ Informar al paciente.
- ✓ Procurar intimidad al paciente.
- ✓ Lavar las manos.
- ✓ Levantar el apósito externo con guantes no estériles.
- ✓ Vigilar los posibles drenajes (colocación, permeabilidad...).
- ✓ Hacer torunda con gasa estéril, limpiar con suero fisiológico y secar bien la piel sin pasar dos veces por la misma zona y siempre de dentro hacia fuera.
- ✓ Observar si presenta signos de: tumefacción, dolor, calor y rubor.
- ✓ Apretar los bordes de la herida para evidenciar posibles puntos intolerados o abscesos de pared. Si así fuera:
  - Comentar con el cirujano el posible desbridamiento o colocación de drenajes.
  - Hacer toma con hisopo con medio de cultivo, poniéndole nombre del paciente, fecha y hora y enviarlo al Servicio de Microbiología, a la mayor brevedad posible.
- ✓ Desinfectar la herida con gasas estériles.
- ✓ Tapar con apósito estéril oclusivo en la dirección de las líneas de Langer del cuerpo.
- ✓ Fijar los posibles drenajes.
- ✓ Realizar si está prescrita o es preciso "cura húmeda": en lugar de utilizar apósito, se colocarán gasas o compresas estériles impregnadas en el antiséptico o solución prescrita por el médico, tapando con compresas estériles secas y vendaje oclusivo en dirección de las líneas de Langer.
- ✓ Realizar el lavado de la herida con suero y antiséptico tantas veces como sea preciso, esto es cuando hay evidencia de retención en heridas postoperatorias procediendo a:
  - Desbridar la herida retirando uno, dos o más puntos y dilatando con mosquito o estilete.



## Procedimiento (continuación)

- Introducir sonda de nelaton fina sin forzar y buscando posible cavidad.
  - Conectar la sonda a una jeringa y aspirar.
  - Lavar con antiséptico y volver a aspirar.
- ✓ Registrar en hoja de comentarios de enfermería el procedimiento aplicado y la evolución de la cicatrización de la herida.



## Observaciones

- ✓ Atención a las posibles alergias de antisépticos y esparadrapos.
- ✓ Especial cuidado en la identificación del material infectado.
- ✓ La frecuencia de las curas será según protocolo del Servicio, excepto que los apósitos aparezcan manchados.
- ✓ Lavar las manos al iniciar y al finalizar el procedimiento.
- ✓ Hacer las curas infectadas siempre después de las limpias.
- ✓ El material desechable se eliminará en bolsa de residuos y el instrumental se lavará para su posterior utilización.



## Bibliografía

- ✓ Manual de Procedimientos en Enfermería. Hospital General de Galicia, Gil Casares, Clínico Universitario. Marzo 1989.
- ✓ Enciclopedia de la medicina y la salud. Volumen 4. Editorial Larousse. 1.997.



## Autores

- ✓ M<sup>a</sup> Concepción Coto Mato, M<sup>a</sup> José Varela González, María Rial Negreira, M<sup>a</sup> Fernández Iglesias, Purificación Sebio Brandariz.