

Aplicación de plata nanocrystalina en pacientes grandes quemados

Amelia Ymelda Moscoso González; Marcos Varela Vázquez; María Rubio Martínez;
Enfermería de la Unidad de Grandes Quemados del Hospital Universitario de Getafe

INTRODUCCIÓN

Uno de los criterios de ingreso en una unidad de quemados es, entre otros: niños y ancianos con una STQ (superficie total quemada) del 10% y adultos con un 20%. Una vez ingresados en la unidad se hace una valoración exhaustiva de las quemaduras, tomando en cuenta la etiología, extensión y profundidad. El riesgo de infección es muy alto en este tipo de pacientes pudiendo desencadenar una sepsis generalizada, por tanto hay que valorar la quemadura de forma continua.

OBJETIVOS

- Control de la infección.
- Control del dolor durante la cura.
- Valorar tiempos de curas.



MATERIAL Y MÉTODO

Se toman como referencia 2 pacientes:

- Varón, 40 años, STQ 70%, 35% profunda, una de ellas en espalda, que requiere desbridamiento y cobertura con autoinjertos más homoinjertos.
 - Varón, 20 años, STQ 90%, 70% profundo. Se realiza desbridamiento de extremidades y espalda, cubriéndose con homoinjertos y autoinjertos.
- Se aplica plata nanocrystalina sobre injertos, se cubre con compresa húmeda más compresas secas, y se realiza cura húmeda cada 8-12 horas. Cada 24 horas se observa el apósito y se cambian compresas. A las 72 se cambia el apósito en su totalidad.



RESULTADO, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En ambos casos, hasta la retirada del tratamiento con plata nanocrystalina, no hay signos de infección, verificado mediante cultivos seriados 2 veces por semana.

Los tiempos y material de curas se reducen: Cambio de compresas y vigilancia de la zona, frente al lavado, aclarado, aplicación del antiséptico y cobertura en otras curas.

El utilizar técnicas avanzadas en el tratamiento de grandes quemados disminuye tiempos de curas, costes económicos y sobre todo el número de sedaciones, el dolor del paciente y las complicaciones derivadas de la exposición de la cura.