



Hospital Universitario La Paz

Comunidad de Madrid

ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS EN EL NEVUS CONGÉNITO GIGANTE: IMPACTO EN EL NIÑO/FAMILIA

Fausta Bayón de la Iglesia
Eva del Ara Muñoz Granda
Araceli Reoyo Ruiz

INTRODUCCIÓN

- ❖ Nevus melanocítico congénito —————> proliferación melanocitos presente al nacimiento o de aparición en los primeros meses de vida
- ❖ Nevus congénito gigante:
 - ✓ Numerosos ingresos hospitalarios
 - ✓ Riesgo de melanoma
 - ✓ Riesgo de melanosis neurocutánea
 - ✓ Alteraciones en la calidad de vida del paciente y de la familia

CARACTERÍSTICAS COMUNES

- ❖ Presentan pelos terminales en la superficie
- ❖ Distintos tonos de marrón y negro en su coloración
- ❖ Pueden presentar nevus satélites asociados
- ❖ La piel conserva su sensibilidad y elasticidad
- ❖ No tiene glándulas sudoríparas
- ❖ Piel más frágil de lo normal. Ralentización de la cicatrización

NEVUS CONGÉNITO GIGANTE



NEVUS CONGÉNITO GIGANTE



OBJETIVOS

- ❖ Conseguir mejoría cosmética
- ❖ Minimizar el impacto psicosocial en el niño y en los padres

MATERIAL Y MÉTODOS

- ❖ Experiencia en nuestra unidad
- ❖ Periodo comprendido: 1993-2008
- ❖ 307 niños
- ❖ Edad: 0-14 años
- ❖ Protocolo terapéutico:
 - ✓ Cierre primario en uno, dos o tres tiempos
 - ✓ Expansores tisulares
 - ✓ Regeneradores dérmicos

CIERRE PRIMARIO



EXPANSORES TISULARES



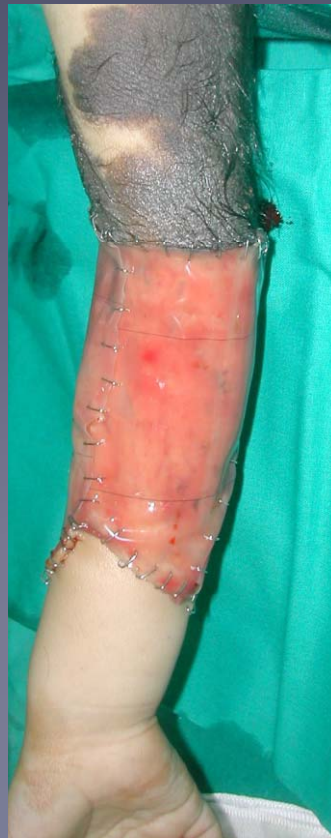
EXPANSORES TISULARES



REGENERADORES DÉRMICOS



REGENERADORES DÉRMICOS



REGENERADORES DÉRMICOS



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

CIERRE PRIMARIO:

- ❖ Lavado con digluconato de clorhexidina al 4%
- ❖ Vigilar:
 - ✓ Signos de infección
 - ✓ Existencia de hematoma
 - ✓ Aparición de dehiscencia de la herida
 - ✓ Drenaje
- ❖ Cobertura con apósito estéril



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

EXPANSORES TISULARES:

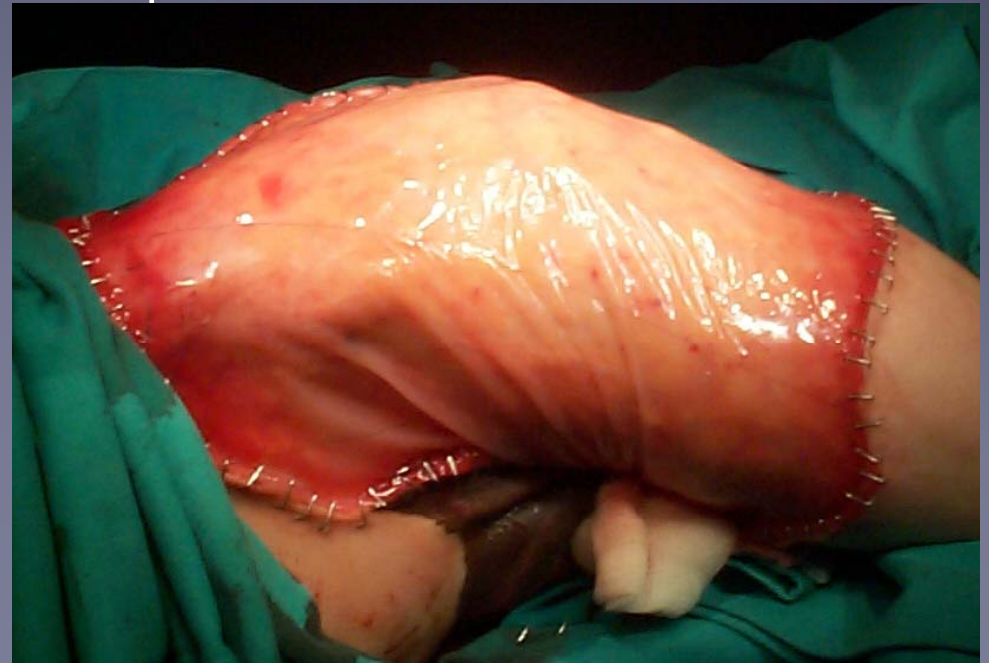
- ❖ Postquirúrgico inmediato: lavado con digluconato de clorhexidina al 4%, vigilar signos de infección, existencia de hematoma, aparición de dehiscencia de la herida, cobertura con apósito estéril
- ❖ Pasadas tres semanas → comienza el llenado del expansor
 - ✓ Aparición de zonas enrojecidas
 - ✓ Existencia de signos de infección
 - ✓ Vigilar UPP y signos de necrosis
 - ✓ Válvula: desinfección con clorhexidina antes de la introducción del SSF



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

REGENERADORES DÉRMICOS:

- ❖ Lavado con SSF y Clorhexidina acuosa del perímetro
- ❖ Vigilar:
 - ✓ Aparición de hematoma
 - ✓ Observar coloración
 - ✓ Existencia de signos de infección
- ❖ Cobertura con apósito o crema



RESULTADOS

❖ Aplicación de protocolo:

- ✓ Reducción secuelas
- ✓ Mejoría cosmética
- ✓ Disminución del impacto psicosocial

RESULTADOS



RESULTADOS



CONCLUSIONES

- ❖ El desarrollo de unidades con equipos multidisciplinares:
 - ✓ Mejora los resultados cosméticos
 - ✓ Disminuye la morbilidad
 - ✓ Incrementa la calidad asistencial de estos pacientes
- ❖ Papel relevante de la enfermería en los cuidados postquirúrgicos:
 - ✓ Prevención de las complicaciones
 - ✓ Apoyo emocional
 - ✓ ASONEVUS

CONCLUSIONES

- ❖ Con todos los datos que tenemos recogidos nos comprometemos a realizar un estudio retrospectivo con indicadores de calidad que permitan comprobar la veracidad de lo que hemos expuesto

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

