

## DUE Hospitalización MC MUTUAL LONDRES

### INTRODUCCIÓN

En la unidad de hospitalización de MC Mutual, la mayoría de las heridas que tratamos son heridas quirúrgicas. Heridas simples que pueden convertirse en complejas por una excesiva o defectuosa manipulación. Por ello la indicación y selección del método de curas más adecuado para cada paciente es fundamental para su buena evolución. Continuamente buscamos curas que se adapten lo mejor posible al paciente y cubran sus necesidades

### OBJETIVO

Evaluar los resultados de los cuidados de las heridas quirúrgicas con los apósitos de hidrofibra AG y la cobertura de estos con film transparente según la técnica Mölndal



### MATERIAL Y MÉTODO

- Se documenta la evolución de las heridas de los pacientes tratados con apósito de hidrofibra AG y film transparente
- Se realiza un estudio descriptivo sobre una población de 30 pacientes intervenidos quirúrgicamente en nuestro centro a lo largo de 6 meses con heridas quirúrgicas limpias
- Se excluyen del estudio todas las heridas que precisaron vendaje oclusivo y que no se podía controlar diariamente

### CONCLUSIONES

- Las curas con apósito de hidrofibra AG y film proporcionan al usuario comodidad y libertad para la higiene
- Simplifica el trabajo enfermero disminuyendo el tiempo empleado en las curas y el material destinado a ellas
- Permite un buen control de la evolución de la herida sin necesidad de retirar el apósito

### BIBLIOGRAFÍA

- 1-. Blesa-Pons MA, Martínez-La Torre MI, García-Fores P, Abellán-Lucas S, García-Chenoll A, Carrillo de Albornoz-Bernabeu G. Cuidado 22. de las heridas tras la cirugía ortopédica y traumatológica con la técnica Mölndal. Enfermería Integral.2008; 84: 45-7. [Acceso 14/01/2014].
- 2-. Faura T, Gonçalves MJ, Martín J, Soler G, Nicolau A, Ballel AM, Valencia MJ, et al. Aplicación de la Técnica Mölndal en la cura de la 23. herida quirúrgica de PTR. Comparación cura seca vs cura húmeda (Aquacel®). Avances Traum. 2008; 38(2): 80-4.
- 3-. Viela-Garro A, Fernández-Chueca J, Belzunce-Alonso P, Eraso-Laral. Aplicación de la técnica Mölndal en PTR. Infotrauma. 2012; 27. (20):32-4.

### RESULTADOS

- Se documenta un único caso de dehiscencia de la herida e intolerancia al apósito en un mismo paciente



- Se han mantenido los apósitos una media de 5,4 días con un mínimo de 1 día y un máximo de 9 días
- Se ha realizado una media de dos curas hasta la retirada de punto/grapas con un mínimo de 2 cambios de apósito y un máximo de 3 por paciente.



- Se consigue una cicatrización completa utilizando únicamente apósito de hidrofibra AG