

TÍTULO

¿QUÉ HA CAMBIADO EN LA FORMA DE CURAR?

Autores: Diestro M.T; Nuez C.

INTRODUCCIÓN

Actualmente nos encontramos con más retos que nunca. Intentamos conseguir una curación rápida y eficaz en el menor tiempo y al menor costo, teniendo siempre en cuenta que el fin, es la mejora en la calidad de vida del paciente.

OBJETIVOS

Reducir la ansiedad en los pacientes ya que las hospitalizaciones y tratamientos prolongados afectan al entorno familiar, laboral y económico.

Disminuir las complicaciones como la infección y sangrado.

Disminuir el dolor que suponen curas diarias.

Seguimiento al alta.

MATERIAL Y MÉTODO

Se ha recogido varios casos en pacientes sometidos a tipos de curas de forma diferente.

El primer caso se trata de un paciente que ingresó en nuestra unidad con una fractura abierta de fémur. Se utilizó cura tradicional. El paciente ingresó el 17/10/05 y tras curas sucesivas, varias cirugías el paciente es dado de alta con fecha 14/12/05, dos meses después.

En el segundo caso hablamos de un paciente con infección por cuerpo extraño en dorso de antebrazo derecho. 25/03/09 comenzamos con tratamiento de terapia VAC. El 02/04/09 es dado de alta.

RESULTADOS

Las técnicas convencionales de curas suponen cambios continuos por turno. Eso conlleva para el paciente incomodidad, erosiones incluso aparición de flictenas en la piel sana debido al cambio de apósitos en las curas.

Los nuevos tratamientos aportan comodidad y autonomía al paciente. Los cambios de apósito son menores y se mantiene en la mayoría de los casos la piel íntegra.

Reducción en tiempo, estancias hospitalarias y material por lo tanto ahorro económico.

CONCLUSIONES

Mayor confort del paciente que regresa a su entorno laboral, familiar y social para continuar llevando su vida de manera normal.

Ahorro en gasto sanitario.

BIBLIOGRAFIA

Lavernia C, Lee DJ Hernandez. Clin Ortop Rela 2006. Estudios 2012 Convatec.

Póster presentado 2005 congreso internacional de Aeto. Póster 2009 Jornadas nacionales de enfermería Cot.
