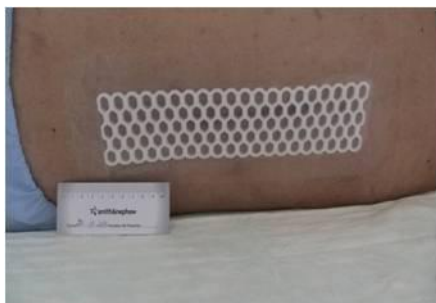


# Cicatrización por primera intención de una herida post-quirúrgica con el apósito quirúrgico OPSITE<sup>®</sup> Post-Op Visible.



20-07-2010. Inicio tratamiento



20-07-2010. Aplicación OPSITE Post-Op Visible



Después de 4 días de aplicación.



Retirada del apósito después de 7 días.

## Introducción

El cuidado tradicional con apósitos de gasa de las heridas quirúrgicas es una actividad que plantea riesgos potenciales de infecciones de sitio quirúrgico por la no protección de dichos apósitos ante fuentes de contaminación externa, los efectos indeseables de los esparadrapos, así como la necesidad de cambios frecuentes de cura. Presentamos el caso correspondiente a una herida post-quirúrgica, que durante una semana fue tratada con apósito de gasa y la semana posterior fue tratada con **OPSITE<sup>®</sup> Post-Op Visible**, un nuevo apósito post-quirúrgico formado por un film de poliuretano y un entramado reticular hidrocélular.

## Paciente

Varón de 29 años, diagnosticado de fractura de la vértebra D12, por accidente de tráfico. El paciente no tiene ninguna enfermedad de base, ni alergias conocidas a medicamentos. Presenta una herida quirúrgica con cierre por primera intención. La sutura es por ágrafes, con un número aproximado de 18. La incisión se localiza en la zona media de la espalda a nivel de la D12. Tiene unos 15cm de longitud, no existen signos clínicos de infección y el exudado es leve.

## Tratamiento

El paciente ha sido curado cada dos días mediante, limpieza con suero fisiológico, aplicación de povidona yodada y apósito habitual de cura tradicional del centro. En el séptimo día y basándonos en la cura en ambiente húmedo aplicamos, después de limpiar con suero fisiológico la incisión, un nuevo apósito post-quirúrgico de película de poliuretano con un entramado reticular hidrocélular absorbente, (**OPSITE Post-Op Visible**), apósito que aparte de sus características de transpiración de vapor, también actúa como barrera bacteriana, es impermeable al agua, permitiendo tanto la inspección de la lesión sin retirar el apósito como la ducha del paciente. Por otra parte, el entramado reticular hidrocélular permite controlar el posible exudado de la lesión.

## Seguimiento / Resultados

La transparencia de **OPSITE Post-Op Visible** permite la inspección diaria de la herida quirúrgica sin necesidad de levantar y cambiar el apósito. También ha permitido la higiene diaria del paciente. Durante el seguimiento no se han apreciado signos de infección. La retirada del apósito se produce a los 7 días de ponerlo, por la retirada de los ágrafes.

## Conclusiones

Los profesionales sanitarios, necesitan monitorizar constantemente las heridas, para prevenir posibles complicaciones y así tomar las medidas necesarias para resolverlas de forma rápida. Las guías de práctica clínica y los protocolos de control de la infección, establecen que cuando se levanta un apósito se debe cambiar. Por eso la inspección regular resulta una medida cara y conlleva mucho tiempo. A través de su diseño innovador, **OPSITE Post-Op Visible**, aborda esta situación dando a los profesionales, la capacidad de monitorizar la herida, sin necesidad de levantar el apósito.

Bajo el punto de vista del coste/beneficio, la utilización de **OPSITE Post-Op Visible** representa menos curas y menos material.

Por lo que hace referencia a la calidad de vida, **OPSITE Post-Op Visible** ha sido perfectamente compatible con las actividades de la vida diaria del paciente y ha requerido de menos curas.

**OPSITE Post-Op Visible**, ha sido muy bien valorado tanto por el paciente como por el personal de Enfermería.

Productos	Tiempo necesario para cicatrizar	Tiempo medio de permanencia
<u>Tratamiento anterior:</u> Povidona yodada y apósito de tejido no tejido tradicional	7 días, 4 apósitos	1,8 días
<u>Tratamiento actual:</u> Opsite Post Op Visible	7 días, 1 apósito	7 días