

Reducción Eficaz de la Inflamación y las Contusiones en Lesiones Deportivas Graves al Utilizar Apósitos de Membrana Polimérica*

Ruth Burkhard
Enfermera de curas y ostomías del Servicio de Cirugía / Curas,
SPITAL DAVOS, Suiza



INTRODUCCIÓN

En los Alpes Suizos celebramos varios acontecimientos deportivos importantes, como el Gigathlon y la Maratón alpina suiza. Todos los años se lesionan varias personas. Las lesiones frecuentes son contusiones, excoriaciones por fricción contra el asfalto, esguinces, etcétera. Nuestro hospital atiende a la mayor parte de estos pacientes y desde 2007 hemos utilizado apósitos de membrana polimérica para ayudar a reducir la inflamación y los hematomas / contusiones causados por dichas heridas. Basándonos en las experiencias positivas que hemos tenido con pacientes que han sufrido lesiones deportivas, empezamos a utilizar apósitos de membrana polimérica en posoperatorios en los que con frecuencia se producían hematomas e inflamación. El objetivo era observar si los apósitos de membrana polimérica también reducían los hematomas y la inflamación en estas situaciones, de modo que la curación se llevase a cabo mejor y más rápidamente.



Ejemplo de lesión común, con abrasiones en el muslo tras una caída en la montaña. Se aplicaron apósitos de membrana polimérica sobre la excoriación. Dos días después, la piel con excoriaciones está limpia y comienza la epitelialización. La decoloración amarillenta pálida es la zona que se encontraba bajo el apósito y que muestra la reabsorción del hematoma.

OBJETIVO

Evaluar el uso de vendajes de membrana polimérica después de 12 intervenciones quirúrgicas en lo relacionado con la reducción del hematoma, edema y dolor, además del confort del paciente y la facilidad de manipulación. (Los vendajes son una versión no estéril de los apósitos de membrana polimérica).

MÉTODO

Los apósitos se aplican en tiras sobre la zona lesionada sin cubrir la línea de sutura (solicítelo así a los cirujanos que desean cubrir la línea de sutura con gasa estéril seca). Todo el conjunto va asegurado mediante banda elástica. Diariamente se realiza una revisión de heridas y cambio de apósitos.

RESULTADOS

El resultado más sorprendente de este tratamiento es el efecto sobre los hematomas. Tan solo 1-2 días después pudimos observar una variación espectacular del color de azul a amarillo en 10 de los 12 pacientes. El tejido afectado se suavizó y disminuyeron la inflamación y la tensión. En el caso de los otros dos pacientes, el miembro del personal de enfermería responsable no notificó ninguna diferencia importante en la reabsorción del hematoma y el edema.

La evaluación del dolor resultó un poco más difícil, puesto que tratamos a la mayoría de los pacientes de posoperatorio con analgesia por catéter. A pesar de ello, 8 pacientes respondieron que el apósito resultaba cómodo y que sintieron una reducción sustancial de la tensión en la zona afectada. Dos pacientes afirmaron que no notaron diferencia y 2 pacientes tuvieron la sensación de que el calor del apósito era incómodo.

11 de los 12 pacientes consideraron que el apósito era sencillo de manejar. Al paciente al que le resultó difícil su aplicación le habían practicado una intervención quirúrgica en el hombro.

RESUMEN

Por su ubicación próxima a los eventos deportivos anuales, nuestro hospital está especializado en la atención médica de lesiones deportivas. Hemos utilizado apósitos de membrana polimérica en lesiones deportivas agudas, como por ejemplo hematomas, magulladuras, contusiones e inflamaciones. Debido a nuestra experiencia positiva en el abordaje de las lesiones deportivas, hemos ampliado el uso a la fase posquirúrgica para el tratamiento de hematomas e inflamaciones. Los efectos positivos de los apósitos de membrana polimérica son:

- Reabsorción más rápida de los hematomas
- Reducción medible de la inflamación, que produce:
 - . Reducción de la tensión
 - . Disminución del dolor
 - . Curación más rápida de la herida

El único aspecto negativo con el que nos hemos encontrado hasta ahora es que algunos de nuestros pacientes han notificado que el aumento de temperatura bajo el apósito resulta incómodo, especialmente durante la fisioterapia. Nuestro personal también está muy ocupado y por lo tanto, rellenar formularios y preguntas de protocolos de ensayos no está en los primeros puestos de la lista de prioridades. Sin embargo, con estos apósitos, el personal de enfermería me llamó para solicitar la inclusión de sus pacientes en el ensayo. Según ellos, sería totalmente necesario tratar a su paciente con apósitos de membrana polimérica porque han observado resultados sorprendentes en otros pacientes. Además, varios miembros del personal de enfermería han solicitado muestras para el tratamiento de contusiones o lesiones deportivas para sí mismos o sus familiares. Esto solo puede deberse a los resultados positivos de estos apósitos.

Nuestro siguiente plan es probar los apósitos inmediatamente después de la intervención quirúrgica para comprobar si podemos evitar la inflamación posquirúrgica.

Apósitos para heridas *SportsWrap® y *PolyMem® de plata y sin plata fabricados por Ferris Mfg Corp, Burr Ridge, IL 60527 (EE.UU.) Este estudio de casos no fue patrocinado.

Ferris Mfg. Corp. contribuyó a este diseño de carteles y a la presentación.

Ejemplo 1: FRACTURA DE TIBIA

Paciente de 54 años, infectado por el VIH, con fractura de tibia que se complica con un síndrome compartimental tras un accidente de esquí. La inflamación de la extremidad provocó formación de vesículas durante el posoperatorio y un hematoma masivo de la parte inferior de la pierna. No se pudo realizar masaje con drenaje linfático debido a la inflamación del tejido, por lo que decidimos intentar utilizar vendajes de membrana polimérica para reducir la inflamación. Este fue el primer paciente de posoperatorio sobre el que utilizamos los apósitos. Antes solo los habíamos utilizado en lesiones relacionadas con el deporte que no requerían cirugía.



7 días después de la operación

Primera aplicación de los apósitos de membrana polimérica). Toda la pierna se encontraba inflamada y había signos visibles de infección por encima de la rodilla. Limpiamos la zona con una solución antiséptica, aplicamos el apósito de plata y membrana polimérica sobre la zona con vesículas, con gasa seca sobre la línea de sutura y cubrimos el resto de la pierna con vendaje de membrana polimérica fijado con banda elástica.



9 días después de la operación

2 días después observamos una reducción de la tensión y un cambio en el color del hematoma. El paciente podía empezar ya con fisioterapia en el gimnasio. Continuamos con la misma pauta de apósitos, cubriendo las excoriaciones con un apósito de plata y membrana polimérica y el resto de la pierna con un vendaje de membrana polimérica.



12 días después de la operación

Después de 5 días de tratamiento con apósitos de membrana polimérica, la lesión cutánea se estaba limpiando completamente y ha comenzado la granulación. El paciente tenía una temperatura elevada, pero los signos de infección estaban disminuyendo y el cultivo sanguíneo resultó negativo. La incisión que se había asociado al síndrome compartimental (no se muestra aquí) ya no presentaba ningún signo de inflamación.



22 días después de la operación

15 días con apósitos/vendajes de membrana polimérica y la lesión cutánea está prácticamente curada. La hinchazón y los signos de inflamación son inexistentes. Los hematomas se han reabsorbido totalmente. El paciente abandonó el hospital al día siguiente de que el doctor hubiese retirado las costras negras que cubrían la línea de sutura ya curada. El paciente quedó muy impresionado por los resultados positivos. El único comentario negativo fue la molestia por el aumento de temperatura bajo los apósitos durante la fisioterapia.

Ejemplo 2: ARTROPLASTIA DE RODILLA

Una anciana de 79 años fue sometida a una artroplastia total de su rodilla izquierda. También tenía un enorme hematoma, con la consiguiente inflamación del muslo, al pinzar una vena con el catéter de la anestesia postoperatoria. Toda la pierna estaba rígida debido a la inflamación masiva. Se inició la aplicación del vendaje con membrana polimérica al 5º día del posoperatorio; antes, la paciente había recibido un masaje con drenaje linfático realizado por nuestros fisioterapeutas.

5 días después de la operación



Primera aplicación de los apósitos de membrana polimérica. La foto de la izquierda muestra la rodilla después de una artroplastia total de rodilla. La foto de la derecha muestra el muslo con un hematoma masivo que provoca rigidez y dolor.

La **foto de la izquierda** (abajo) muestra la aplicación del vendaje de membrana polimérica. Línea de sutura cubierta con apósito quirúrgico estándar.

La **foto de la derecha** (abajo) muestra cómo protegimos el gran hematoma del muslo.



9 días después de la operación



Tras 4 días con el vendaje de membrana polimérica, la inflamación de la rodilla y la pierna han remitido y solo quedan unas pocas señales del hematoma masivo que ocasionó el catéter de la analgesia.