

# MANEJO POR ENFERMERÍA DE UN DEDO TRAUMATIZADO CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA

María Jesús Samaniego Ruiz<sup>1</sup> / Miguel Javier Martínez Varón<sup>2</sup>

ZBS Benamaurel<sup>1</sup>/Consultorio de Caniles<sup>2</sup> (Área de Gestión Sanitaria Nordeste de Granada)

## INTRODUCCIÓN

- Las heridas con difícil cicatrización suelen estancarse en la fase inflamatoria. Siendo la degradación y remodelación de la matriz extracelular por proteasas un elemento clave.
- Objetivo: describir el manejo por enfermería de un dedo traumatizado con pérdida de sustancia.

## METODOLOGÍA. DESCRIPCIÓN DEL CASO.

- Se describe el caso de un señor de 55 años que acude a consulta tras traumatismo accidental por un martillo en su taller. Paciente con dislipemia, sin tratamiento oral en la actualidad. Presenta una lesión en el tercio distal del 2 dedo de la mano izquierda.
- Valoración: Resvech 2.0 = 12 y Escala FEDPALLA = 22.
- NANDA: Deterioro de la integridad tisular relacionado con traumatismo accidental manifestado por lesión.
- NIC: Cuidados de las heridas. NOC: curación de la herida (por segunda intención).
- Curas con proteasa activa, alantoina y bisabolol cada 24 horas.
- Después con ácido hialurónico cada 48 horas. Más un apósito secundario de espuma polimérica. Además, se administra una dosis de recuerdo antitetánica.



## RESULTADOS / DISCUSIÓN



- A los 40 días aproximadamente presenta un Resvech de 0.
- Es importante tener en cuenta que solo las proteasas en estado activo van a tener impacto sobre el proceso de reparación tisular. Por otra parte, el bisabolol constituye un agente natural útil para el tratamiento de la inflamación de la piel. Y, la alantoina un intermediario metabólico que favorece el desprendimiento de células muertas. Por lo que, este producto en un primer momento nos va a ayudar a que no se incremente la fase inflamatoria. Para que así, posteriormente, el hialurónico como polisacárido de la matriz extracelular proporcione un medio que favorezca la migración celular.

## CONCLUSIÓN

- Tras la valoración por parte de enfermería y siguiendo metodología enfermera, así como aplicando los conocimientos sobre la cicatrización y los productos de cura, se ha logrado la cicatrización de una herida traumática con pérdida de sustancia.