



PROTOCOLO DE ASEPSIA Y CURAS POSTOPERATORIAS PARA PACIENTES CON SISTEMA DE NEUROESTIMULACIÓN. UNIDAD DOLOR DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE CIUDAD REAL

Puebla Martín, MA; Ruiz Bariego, MD; Ruiz González, FM; Rubio Rivas, E; Redondo López, L; Casero González, I; Calderón Piedrabuena, AB

INTRODUCCIÓN

Prevenir la infección postoperatoria en pacientes recién implantados con un sistema de neuroestimulación, mediante prácticas antisépticas y hábitos ideales de cuidado.

OBJETIVO

Instaurar un protocolo de asepsia y curas ideal, consensuado y sin fisuras que todo el personal de enfermería de una unidad de dolor llevará a cabo de forma unánime y así no existan distintas formas de actuación.

MATERIALES Y MÉTODOS

- Antes del implante:
 - BAÑO higiénico prequirúrgico el día del implante y el previo con jabón antiséptico.
 - LIMPIEZA cutánea del campo quirúrgico. Uso de cepillo de betadine.
 - DOBLE PINTADO del campo quirúrgico con betadine respetando 3 min de secado.
 - Uso de batas y campos estériles desechables.
 - Apósito oclusivo compresivo estéril.
 - Curas estériles realizadas solo por enfermería especializada.
- Frecuencia de las curas ➡ Se realizan cada 2-3 días y la retirada de puntos a los 10 días aproximadamente de la cirugía.
- Instrucciones de Curas:
 1. Preparación del entorno, lavado de manos y uso de guantes estériles.
 2. Retirada cuidadosa del apósito de la herida. Valorar si existen signos de alarma que indiquen mala evolución de la herida. Infección, hinchazón, pus, irritación o enrojecimiento.
 3. Limpieza de la herida:
 - Nuevo cambio de guantes estériles.
 - Cura plana con suero fisiológico para limpiar la herida y aplicar betadine o clorhexidina 2% dejando actuar 60 segundos. Si hubiese complicación recoger muestra estéril a analizar.
 4. Colocación de nuevo apósito estéril oclusivo.
 5. Informar al paciente de hábitos saludables para una buena evolución (antibioterapia, no mojar apósito (no ducha), manejo del dispositivo, uso de ropa suelta, higiene personal y postural... etc).
 6. Entrega de próxima cita revisión, seguimiento e informe de enfermería/facultativo con instrucciones estrictas a seguir.



RESULTADOS

Consenso y creación de protocolo de asepsia y curas efectivo que integra las prácticas clínicas ideales para evitar la infección de la herida quirúrgica en pacientes implantados y fomentar la buena evolución y satisfacción de dicha terapia sin complicaciones.

CONCLUSIÓN

El uso de un único protocolo de asepsia y curas ante implante de sistema de neuroestimulación evita la aparición de complicaciones y fomenta el aumento de éxito/satisfacción del paciente.