



Herida avulsiva con injerto de piel

Avulsive wound with skin graft

 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.327>

Recibido: 29-09-2020

Aceptado: 27-10-2020

Publicado: 30-09-2022

Yorgelys Romina Baque Pallo^{1*}

 <https://orcid.org/0000-0003-3783-4861>

Ginger Adriana Blanco Yosa¹

 <https://orcid.org/0000-0003-2377-1409>

Laura Inés Merino España¹

 <https://orcid.org/0000-0002-8380-1895>

María del Rosario Herrera Velázquez²

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Internos de Enfermería, octavo semestre, Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador
2. Docente tutor. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador, Jipijapa, Ecuador

Volumen: 6

Número: 4

Año: 2022

Paginación: 151-156

URL: <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/327>

***Correspondencia autor:** blanco-ginger8295@unesum.edu.ec



RESUMEN

El presente artículo define como objetivo, describir la experiencia de estudiantes de enfermería en el proceso de atención de enfermería a paciente con pie diabético, mediante el desarrollo del proyecto integrador de saberes. Este es un estudio observacional y prospectivo de un caso clínico de un varón de 59 años de edad intervenido quirúrgicamente para realizar una limpieza y desbridamiento de tejido necrosado del pie diabético. Utilizando como instrumento la historia clínica previa autorización del paciente, para la recolección de datos. Se estructuró el análisis en un examen físico, y pruebas complementarias y, patrones funcionales, aplicando así el proceso de atención de enfermería de acuerdo a los diagnósticos identificados. Teniendo como resultado por parte de los estudiantes de enfermería una experiencia positiva ya que cumplieron todas sus expectativas, los cuales les ayuda a una formación profesional exitosa, cumpliendo con el cuidado directo de enfermería en un paciente diabético, además de ello les permitió analizar y elaborar planes de cuidado para la rehabilitación del estado de salud de este tipo pacientes. En conclusión, el proceso de formación profesional de un estudiante de enfermería se complementa con su práctica diaria y su criterio enfermero para brindar cuidado integral en el paciente y así culminar con éxito su tratamiento.

Palabras clave: herida avulsiva, injerto de piel, pie diabético.

ABSTRACT

The objective of this article is to describe the experience of nursing students in the process of nursing care for patients with diabetic foot, through the development of the integrative knowledge project. This is an observational and prospective study of a clinical case of a 59-year-old man who underwent surgery to clean and debride necrotic tissue from the diabetic foot. Using the clinical history as an instrument, prior authorization of the patient, for data collection. The analysis was structured in a physical examination, and complementary tests and functional patterns, thus applying the nursing care process according to the identified diagnoses. Resulting in a positive experience for the nursing students since they met all their expectations, which helps them to a successful professional training, complying with direct nursing care in a diabetic patient, in addition to allowing them to analyze and elaborate care plans for the rehabilitation of the health status of this type of patients. In conclusion, the professional training process of a nursing student is complemented with their daily practice and their nursing criteria to provide comprehensive care to the patient and thus successfully complete their treatment.

Keywords: avulsive wound, skin graft, diabetic foot.



Creative Commons Attribution 4.0
International (CC BY 4.0)

Introducción

El proyecto Integrador de Saberes es una estrategia metodológica y evaluativa de investigación, direccionada al planteamiento y solución de problemas relacionados con la práctica profesional y calidad de vida; requiere de la articulación de asignaturas del nivel, disciplina o carrera. El objetivo principal del proyecto integrador es fomentar en estudiantes y docentes un espíritu investigativo que parta de la experiencia proporcionada por la realización de un trabajo en equipo, evidenciando la integración de los saberes relacionados con cada disciplina de estudio de un semestre específico. (Cornejo, 2019)

La carrera de Enfermería del área de Ciencias de la Salud ha adoptado el modelo de sustentación de Proyectos Integradores de Saberes con el fin de que los estudiantes promuevan la investigación y el pensamiento crítico en la evaluación de cualquier tema.

El trabajo investigativo expone a un paciente diabéticos con herida avulsiva donde se aplica el procedimiento de injerto de piel para disminuir los factores de riesgos. El principal objetivo del tratamiento de las úlceras es lograr la cicatrización tan pronto como sea posible. Cuanto más rápida sea la cicatrización, menor será la probabilidad de infección por ende realiza este procedimiento quirúrgico.

El pie diabético es una de las complicaciones de la diabetes que se caracteriza por la pérdida de la integridad cutánea, todo esto es dado debido a las complicaciones neuropatías, ya que como no hay sensibilidad el pie queda expuesta a traumatismos indoloros. Cuando no es tratada correctamente puede complicar el cuadro y terminar en amputación y la muerte.

En Ecuador, la diabetes está afectando a la población con tasas cada vez más elevadas. Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), la prevalencia de diabetes en la población de 10 a 59 años es de

1.7%. Esa proporción va subiendo a partir de los 30 años de edad, y a los 50, uno de cada diez ecuatorianos ya tiene diabetes. La alimentación no saludable, la inactividad física, el abuso de alcohol y el consumo de cigarrillos, son los cuatro factores de riesgo relacionados directamente con las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes. (OPS Ecuador, 2018)

En Manabí la diabetes cada vez gana más terreno. Es la provincia con mayor incidencia de la enfermedad en Ecuador, donde uno de cada 10 habitantes es diabético. A nivel mundial la media es de uno por cada 12 habitantes (El Diario Manabita, 2016)

Los injertos de Davis son un procedimiento quirúrgico técnicamente sencillo, con baja morbilidad y que, bien indicado y realizado, permite obtener una adecuada cobertura cutánea para heridas localizadas en puntos de apoyo y roce, en las que no es posible realizar un colgajo como primera alternativa. Se han empleado exitosamente para la cobertura de amputaciones abiertas especialmente a nivel transmetatarsiano (Villafranca, 2002)

Por tanto, es primordial que estos procedimientos requieran de un abordaje multidisciplinario en donde el personal de enfermería actúa como personal principal en el cuidado integral e individualizado del paciente, garantizando la continuidad y la culminación del tratamiento, así mismo aportando a la educación del paciente y su entorno. Teniendo en cuenta el apoyo constante por parte de los estudiantes de enfermería al evaluar al paciente con los protocolos de Enfermería, sumando la experiencia de ser capaces de desarrollar un diagnóstico de enfermería de manera independiente y de tener la capacidad de emplear los cuidados necesarios para la recuperación del paciente lo que hace que se formen en el área y en el futuro puedan desempeñarse de manera profesional.

Materiales y métodos

Como parte del proceso de formación, los estudiantes de la carrera de enfermería ejecutan un proyecto integrador de saberes (PIS) que permite afianzar en la práctica, conocimientos teóricos y saberes adquiridos durante el 4to semestre, como asignatura rectora Médico Quirúrgico I, donde los estudiantes ponen en práctica cuidados en intervenciones quirúrgicas. Siendo así, en este proyecto de investigación se trabajó con un paciente masculino, de 59 años de edad, intervenido quirúrgicamente para realizar una limpieza y desbridamiento de tejido necrosado del pie diabético.

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue la historia clínica previa autorización del paciente, estructurada por el examen físico y pruebas complementarias, los patrones funcionales, y la información obtenida de la entrevista al paciente, aplicando así el proceso de atención de enfermería de acuerdo a los diagnósticos identificados.

Para desempeñar el Proyecto Integrador de Saberes se integraron las materias de Nutrición, Ética y Bioética, Investigación en enfermería, Enfermería en Situaciones de riesgo y desastres, Enfermería Médico quirúrgico I, correspondientes al mismo según la malla curricular de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí (UNESUM) los cuales brindaron conocimientos, herramientas y habilidades para los cuidados necesarios para este tipo de pacientes, siendo la asignatura rectora Médico Quirúrgico I, donde se estudian teórica y prácticamente los procedimientos quirúrgicos, así como los cuidados de enfermería que se les brindan a este tipo de pacientes.

Resultados y discusión

La experiencia brindada por el Proyecto Integrador de Saberes en los estudiantes de enfermería, fue positiva y educativa, al permitir que los estudiantes puedan identificar los diferentes injertos de piel y su proceso de atención de enfermería. Como futuros

profesionales deben tener en cuenta que los conocimientos aplicados en la práctica, ayudarán al crecimiento profesional al estudiante en formación, empleando habilidades y métodos científicos, así mismo en la aplicación de cuidados de enfermería, relacionado a las necesidades del paciente. Teniendo en cuenta que cuando se produce una herida o algún tipo de lesión en el cuerpo, este mismo realizará la reparación o cicatrización del mismo tejido dañado o afectado en la mayoría de los casos, a excepción de personas diabéticas ya que por su condición médica pierden la posibilidad de restaurar sus tejidos por sí solos es aquí en donde el médico cirujano toma la decisión de realizar un injerto de piel. Según estudios los injertos de piel y los reemplazos tisulares, utilizados junto con la atención estándar, aumentan la tasa de cicatrización de las úlceras del pie y dan lugar a ligeramente menos amputaciones en los pacientes con diabetes en comparación con la atención estándar sola. Sin embargo, faltan pruebas de la efectividad a largo plazo y la relación entre costo y efectividad no está clara. No hubo suficientes pruebas para poder recomendar un tipo específico de injerto de piel o reemplazo tisular. (Santema TB, 2016)

En este caso el injerto de piel fue todo un éxito y el paciente quedo satisfecho, y agradecido con todo el personal por los cuidados brindados, la atención que recibió fue de calidad, ya que el personal no solo le brindó cuidados directos de enfermería, sino que además de eso el personal educó a la familia acerca de la patología, de las debidas curaciones y su correcto cuidado.

El paciente estudiado en el Proyecto Integrador de Saberes fue un masculino de 59 años de edad raza mestiza congruente en sus tres esferas de conciencia, tiempo, lugar y persona, extrema delgadez de estatura mediana con facies pálida y de tristeza. Con un diagnóstico de Diabetes Tipo II desde hace aproximadamente 30 años, tratada en un principio con Euglucon (Glibenclamida) y actualmente con insulina NPH (10 uni-

dades mañana y 10 unidades en la noche) sin dieta, no controlado.

Al examen físico presentó:

- Cráneo: A la inspección tamaño normo-céfalo. A la palpación de la cabeza, se confirma la inexistencia de lesiones, no se palparon nodulaciones ni hundimientos craneanos, cabello de buena implantación
- Cuero cabelludo: a la inspección presenta buena higiene, buena implantación del cabello, color negro oscuro, no abundante y lacio
- Cara: A la inspección simétrica, sin presencia de cicatrices o lesiones y manchas oscuras de tamaño variable
- Frente: A la inspección tamaño simétrico y presencia de líneas de expresión
- Pestañas: A la inspección simétricas, las cejas con buena implantación
- Ojos: Refiere buena visual para visión cerca, a la inspección no se observan lesiones primarias o secundarias en la piel de la región palpebral, reflejo pupilar a la luz
- Oídos: A la inspección pabellones auriculares sin alteraciones bien implantadas, simétricas, refiere escuchar bien los sonidos, forma volumen y estado de superficie adecuados en ambas aurículas, agudeza auditiva normal, buena higiene
- Nariz: Forma y volumen adecuados, no se detectan desviaciones ni oclusión nasal, refiere gozar de una buena agudeza olfatoria. A la inspección simétrica tamaño, permeabilidad, olfato
- Boca: A la inspección extrema se observan labios cuya coloración y estado de superficie es adecuado, comisuras labiales sin desviaciones, internamente no tiene prótesis, piezas dentales incompletas
- Cuello: A la inspección simétrica, sin cicatriz y movilidad sin alteraciones, se palpa el pulso carotideo sin complicaciones
- Piel: A la inspección, piel de color canela, con atrofia fisiología de la piel con pérdida de humectación normal. A la palpación piel normo térmica de textura gruesa y vello de buena implantación.
- Tórax: Forma simétrico, uso musculatura accesoria, elasticidad, expansión, movilidad de la caja torácica, auscultación campos pulmonares claros y ventilados A la inspección pasiva, tórax simétrico, sin abombamientos o depresiones. A la inspección activa, se observa respiración normal, con buena expansibilidad, presencia de vibraciones vocales. A la percusión, matidez hepática a nivel del sexto espacio intercostal
- Abdomen: Aspecto normal del ombligo, se encuentran algunas estrías difusas, ligera población de vello, plano, depresible, sigue movimientos respiratorios, no doloroso.
- Extremidades Superiores: Forma simétrica, volumen adecuado, longitud proporcional al resto del cuerpo, sin presencia de edema y debilidad
- Extremidades Inferiores: Muñón de pierna derecha sin signos de infección más fascitis necrotizante en pierna izquierda.

El paciente presentó un cuadro clínico de 2 meses de evolución de trauma contundente en pie izquierdo y posterior edema, dolor, eritema, calor y progresión a formación de ulcera y tejido necrótico en región del miembro inferior. Se realizaron pruebas de laboratorio de hemograma, ecografía y radiografía en miembro inferior izquierdo. Con tratamiento de Limpieza y desbridamiento más Fasciotomía en extremidad izquierda, paciente con pie diabético.

Como resultados finales se elaboró el plan de cuidado de enfermería aplicando las ta-

xonomías NANDA, NIC, NOC que estuvo dirigido al tratamiento de las úlceras para conseguir una evolución satisfactoria del paciente y así lograr el bienestar y confort del mismo y mediante la educación brindada al paciente y a su familia se logró la concientización sobre la importancia del cuidado para prevenir la amputación del miembro afectado.

Conclusiones

Como resultado de la investigación la experiencia de los estudiantes de enfermería fue positiva, ya que al desarrollar el Proyecto Integrador aportó al estudiante independencia en el área de trabajo siendo capaz de desarrollar un pensamiento crítico que es lo que ayuda en el desempeño laboral y crecimiento profesional, además de ello, el presente estudio contribuyó de manera académica, puesto que los estudiantes actualizan conocimientos a medida que culminaban dicho proyecto. Así mismo, después de terminar su práctica, han manifestado sentimientos de confianza, sin embargo, también han referido que requieren mayor tiempo para practicar con las diferentes patologías encontradas en el área hospitalaria. Teniendo en cuenta que en la actualidad se aplican los debidos protocolos y planes de cuidados por el personal de Enfermería con el fin de que se lleve a cabo todas las actividades que generen los mejores resultados en la recuperación y rehabilitación del estado de salud del paciente.

Nota: El presente artículo realizado por los estudiantes internos de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, se elaboró como parte del proceso formativo de la materia Redacción Científica bajo la tutoría de la docente Dra. María del Rosario Herrera Velázquez.

Cómo citar: Baque Pallo, Y. R., Blanco Yosa, G. A., Merino España, L. I., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). Herida avulsiva con injerto de piel. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 151-156. <https://doi.org/10.47230/unsum-ciencias.v6.n4.2022.327>

Bibliografía

- Anónimo. (2016). Pie Diabetico. Revista Edición Médica. Obtenido de www.redaccionmedica.ec
- Castillo, R. A. (2017). Archivos de Medicina. Obtenido de <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/gua-deprctica-clnica-en-el-pie-diabtico.php?aid=489>
- Cornejo, M. A. (2019). Los proyectos integradores de saberes en el aprendizaje adaptativo. Revista Espirales. Obtenido de <http://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/635/html>
- El Diario Manabita. (15 de Noviembre de 2016). Uno de cada diez manabitas sufre de diabetes. El Diario Manabita. Obtenido de : <http://www.eldiario.ec/lamarea/noticias-manta-ecuator/412572uno-de-cada-diez-manabitas-sufre-de-diabetes/>
- Medlineplus. (24 de Mayo de 2018). Medlineplus. Obtenido de Cuidados personales con los colgajos e injertos de piel: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000743.htm>
- Medlineplus. (3 de Diciembre de 2019). Medlineplus. Obtenido de Injerto de piel: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002982.htm>
- Montero, E. C. (17 de Diciembre de 2015). Tipos de injertos cutáneos para cubrir heridas crónicas. Obtenido de <https://www.elenaconde.com/tipos-de-injertos-para-cubrir-heridas-cronicas/>
- OMS. (8 de Junio de 2020). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Diabetes: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diabetes>
- OPS Ecuador. (2018). Organización Panamericana de la Salud Ecuador. Obtenido de La diabetes, un problema prioritario de salud pública en el Ecuador y la región de las Américas: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1400:la-diabetes-un-problema-prioritario-de-salud-publica-en-el-ecuador-y-la-region-de-las-americas&Itemid=360#
- Santema TB, P. P. (11 de Febrero de 2016). Cochrane. Obtenido de https://www.cochrane.org/es/CD011255/WOUNDS_injerto-de-piel-y-reemplazo-tisular-para-el-tratamiento-de-las-ulceras-del-pie-en-pacientes-con
- Villafranca, P. C. (2002). Injertos de Davis. Cuadernos de Cirugía, 64-68. Obtenido de <http://revistas.uach.cl/html/cuadcir/v16n1/body/art11.htm>
- Yepez, C. B. (2017). Revista Cubana de Angiología. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/medigraphic.cgi>