

DEFENSA ORAL A PIE DE POSTER POR KETY VILLÁN Y JULIAN ROSSELLÓ



## Absceso en Pared Abdominal

07/12/2007 **Enfermero CS Castalia**  **ANAMNESIS** 

PACIENTE DE 75 AÑOS, REMITIDA DESDE EL HOSPITAL, CON:

- CARDIOPATIA ISQUEMICA.
- ANGOR PECTORIS EN 1998.
- IAM 1999.
- DIABETES MELLITUS TIPO II.
- •QUISTE DE MAMA Y LEGRADO UTERINO.

**ACTUALMENTE** 

HEMICOLECTOMIA DERECHA POR NEOPLASIA DE COLON

### OBJETIVOS



- 1. Valorar la cura fisiológica en un absceso de pared abdominal.
- 2. Valorar la acción conjunta de apositos hidrocoloides y acido hialuronico en el tratamiento de abscesos post quirúrgicos.
- 3. Valorar la eficacia como solución descontaminante de heridas, la Polihexanida y la Undecilenamidopropil betaina (Prontosan®)
- 4. Valorar los resultados y el tiempo de cicatrización.

# METODOLOGIA

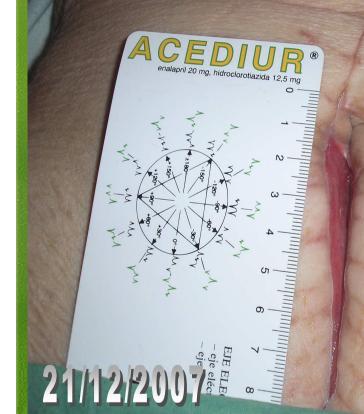
#### **CURA FISIOLÓGICA:**

#### 1ª Fase:

Limpiar con Suero fisiológico y una solución de Polihexanida (Prontosan®); aplicando en zona perilesional ácidos grasos hiperoxigenados (Linovera®), en el lecho del absceso como aposito primario, hidrofibra de hidrocoloide, como aposito secundario, gasa hidrófila y compresa; debido a la alergia al esparadrapo, sujeción con malla tubular

#### 2ª Fase

Aplicación de Acido hialuronico en el lecho del absceso



Julián Rosselló Llerena Enfermero CS Castalia

# RESULTADOS



### CONCLUSION



- Se comprobó la eficacia bactericida de la Polihexanida.
- Así mismo se produjo una perfecta cicatrización con la acción conjunta de las fibras hidrocoloides y del acido hialuronico.
- Se consiguió rebajar el tiempo de cicatrización estimado por cirugía en 5 meses a 45 días

Agradecemos el apoyo y la paciencia de la familia del paciente para realizar este estudio.