



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

Absceso en Pared Abdominal



07/12/2007

Julián Rosselló Llerena
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

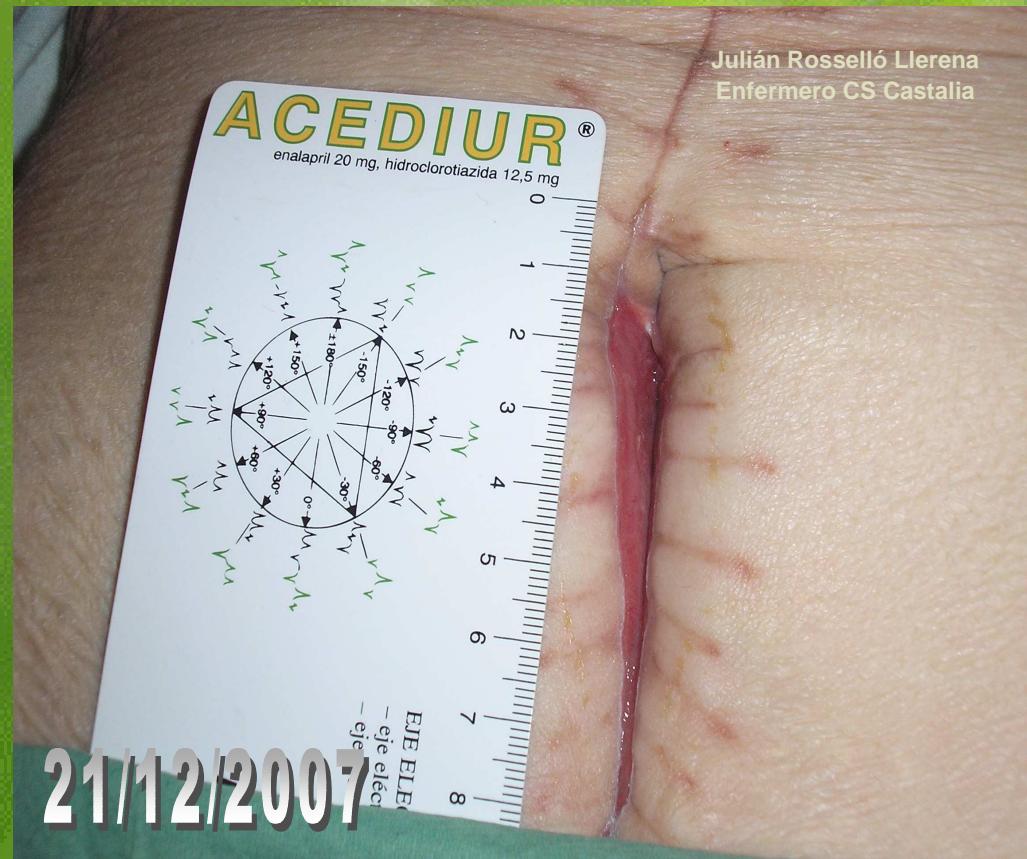
17/12/2007



Julián Rosselló Llerena
Enfermero CS Castalia

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:

1^a 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*

2^a Fase:

Aplicación de Acido hialuronico en el lecho del absceso

RESULTADOS



Se llegó a la curación total,
en un tiempo de 45 días,
habiendo cicatrizado
totalmente.

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.**