

# Uso de malla tubular elástica en pacientes con gran superficie corporal quemada

## 1ª parte: tronco

Ángel Manuel Pérez Lijó<sup>1</sup>, Manuela Lago Lago<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Técnicos en cuidados de enfermería (TCE). Unidad de quemados  
Área sanitaria A Coruña Cee. A Coruña. España

e-mail: [Angel.Manuel.Perez.Lijo@sergas.es](mailto:Angel.Manuel.Perez.Lijo@sergas.es)  
[Manuela.Lago.Lago@sergas.es](mailto:Manuela.Lago.Lago@sergas.es)

La cura de una quemadura extensa, resulta una técnica larga y compleja. Se debe realizar en condiciones de asepsia y temperatura elevada. Y consta de las siguientes fases:

- Retirar los vendajes y apósitos
- Limpieza de las heridas. Siempre que se pueda se duchará o bañará al paciente.
- Cubrir de nuevo las heridas con compresa impregnada de pomada o apósitos sintéticos, según pauta médica
- Protección y almohadillado con compres-

sas secas, que también adsorben el exudado

- Vendaje para la sujeción de las compresas y los apósitos de manera que resulte cómodo para el paciente, que no comprima y permita la movilización. Esto se consigue con venda de malla tubular elástica.

El vendaje de malla tubular elástica en quemados se empezó a utilizar para la fijación de apósitos evitando así vendajes más laboriosos.

Su estructura reticular permite el corte en cualquier sentido sin que se deshilache.

Gracias a su elasticidad y gran adaptabilidad a las distintas zonas del cuerpo humano nos permite la realización de trajes adecuados para cada necesidad, existiendo diferentes tamaños según la zona donde se vaya a aplicar.

A pesar de la evolución en los tratamientos de las quemaduras el uso de la malla tubular elástica sigue siendo un buen recurso para la sujeción de los apósitos (principal y secundario) en paciente quemados.

#### **Ventajas del uso de la malla tubular elástica:**

- Facilita el cambio del apósito secundario por saturación de exudados.
- Evita que se deslice o aflojen los apósitos
- Proporciona confort al paciente.
- Le facilita la movilidad.
- Evita irritaciones de piel por el uso de apósitos con adhesivo.

- Acorta tiempo en la realización de la curas y se minimizan las posibles complicaciones como la hipotermia, aumento de analgesia, etc...

Los trajes hechos con malla deben sujetar pero no apretar ni estar a tensión evitando así la creación de úlceras iatrogénicas en zonas complejas como pueden ser las axilas o las ingles.

El traje debe cubrir la mínima superficie tanto piel íntegra como de áreas que vayan epitelizando para favorecer la higiene e hidratación adecuada de estas zonas.

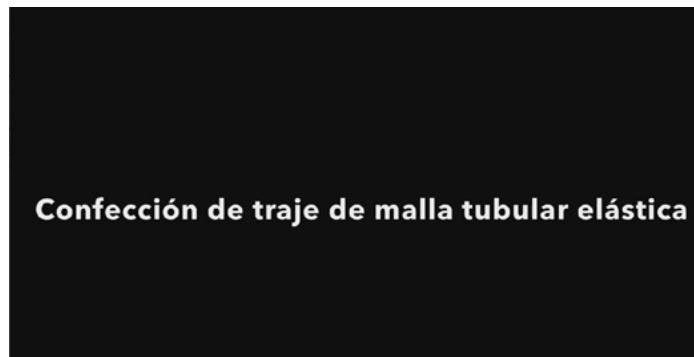
En base a nuestra experiencia y las marcas comerciales que usamos en nuestro hospital (Tubifix®, Liderfix®, Vendafix®) para la elaboración de un traje para el tronco utilizamos los números 5, 6, 7 u 8 en función del peso, talla y necesidad de cobertura de los apósitos secundarios (compresas).

Los autores de este artículo declaran no tener conflicto de intereses

**Tabla orientativa**

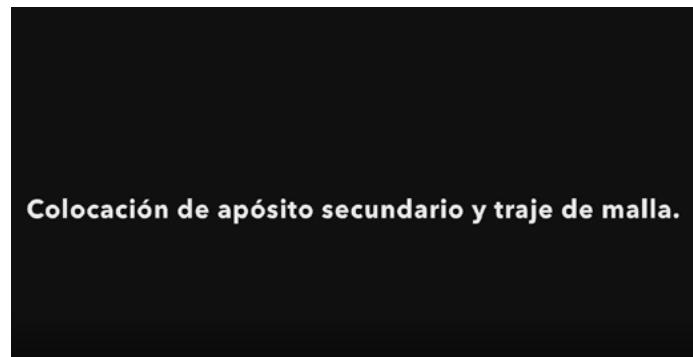
Peso del paciente en Kg	Hasta 15 kg	De 15 a 50 kg	Más de 50 kg
Número de malla tubular	Nº 5	Nº 5-6	Nº 7-8

Confección del traje de malla



Vídeo

Colocación de apósito secundario y adaptación del traje



Vídeo