

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

1ª parte: tronco

Ángel Manuel Pérez Lijó¹, Manuela Lago Lago¹

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

e-mail: Angel.Manuel.Perez.Lijo@sergas.es
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

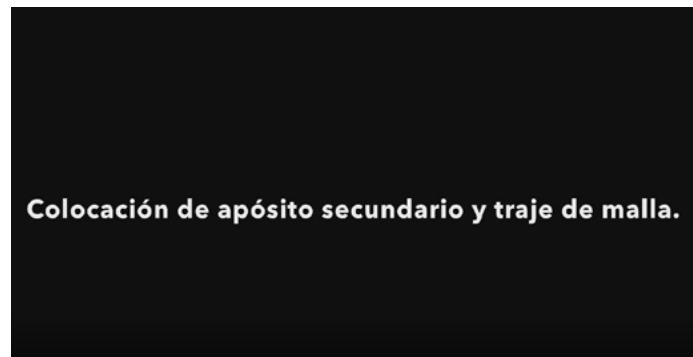
Peso del paciente en Kg	Hasta 15 kg	De 15 a 50 kg	Más de 50 kg
Número de malla tubular	Nº 5	Nº 5-6	Nº 7-8

Confección del traje de malla



Vídeo

Colocación de apósito secundario y adaptación del traje



Vídeo