



El manejo de heridas crónicas mediante injertos en sello. Una revisión exploratoria.

^aYamilet del Carmen Saavedra-González, ^bGabriel J Estévez-Guerra

^aFacultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de las Palmas de Gran Canaria^a

^bDepartamento de Enfermería de la Universidad de las Palmas de Gran Canaria^b

INTRODUCCIÓN

Las heridas crónicas se caracterizan por tener un proceso de cicatrización alterado. Actualmente, las úlceras son el tipo más común y suponen un problema para la salud pública. Para abordar este tipo de heridas existen técnicas avanzadas, como los injertos en sello. Estos disminuyen el dolor de la zona afectada y precisan de pocos recursos humanos y materiales, siendo más económicos y eficaces que los tratamientos habituales.

OBJETIVOS

Recopilar información sobre este procedimiento y sus beneficios, determinando su utilidad en pacientes que presentan úlceras de miembros inferiores.

METODOLOGÍA

- Diseño: Se realizó una revisión sistemática exploratoria bajo el criterio PRISMA-ScR.
- Criterios de inclusión y exclusión: Se seleccionaron documentos académicos, institucionales y científicos que permitieran alcanzar el objetivo planteado. Se eligieron aquellos publicados entre enero de 2017 y diciembre de 2022, tanto en español, como inglés y francés.
- Los descriptores utilizados (DeCS/MeSH) fueron “Trasplante de piel o Injerto de piel/Skin Transplantation o skin grafting”, “Cicatrización de heridas/Wound Healing”, “Úlcera/Ulcer”. La búsqueda se realizó en las bases de datos MEDLINE (vía PUBMED), LILACS, CINHALL y SCOPUS (vía Elsevier).

RESULTADOS

Los resultados los datos más relevantes indican que:

- La limpieza y desbridamiento de lecho de la herida es necesario y/o recomendado antes de realizar la técnica.
- La técnica de injertos en sello ha resultado ser eficaz, disminuyendo incluso el dolor en pacientes que presentan úlceras de miembros inferiores (úlceras venosas, úlceras arteriales y úlceras de pie diabético).
- Para realizar el procedimiento se usa anestesia local.
- Tanto la zona donante como la injertada se cubren con apósitos tras la realización de la técnica.
- Los injertos en sello no son recomendados si existe exposición de huesos o tendones.
- El uso de la presión negativa como tratamiento adyuvante mejora el proceso de cicatrización y la aceptación de los injertos.
- Es una técnica que se puede realizar de manera ambulatoria.
- Existe una mejoría en la cicatrización con respecto a los tratamientos convencionales.

CONCLUSIONES

1. La aplicación de injertos en sello en úlceras de miembros inferiores reduce el dolor y con una alta tasa de curación.
2. Tratamientos adyuvantes como la utilización de la presión negativa favorecen la epitelización de la herida y la aceptación de los injertos.
3. Se recomienda la desbridación cuando el lecho de la herida no está en buen estado. Incluso si la herida presenta esfacelos o escaras necróticas, los injertos resultan igual de eficaces.
4. El empleo de esta técnica solo está contraindicada cuando existe exposición de huesos, tendones o nervios y los efectos adversos que pueden llegar a producir no son graves para la salud.

REFERENCIAS

