

# CUIDADOS DE ENFERMERIA EN HERIDA QUIRÚRGICA DE HERNIA UMBILICAL : CASO CLÍNICO

Ramón Ruiz Rosalind, Gúzman González Nazaret, Romero Zamora Mariana



## INTRODUCCIÓN

Se lleva a cabo un plan de cuidados dirigido a un hombre de 47 años sin antecedentes médicos, que acude a atención primaria para la primera cura de su herida tras una cirugía de hernia umbilical. EVA : 5/10.

El objetivo principal es proporcionar un abordaje integral para el manejo de la herida quirúrgica, con el fin de promover una curación óptima y prevenir posibles complicaciones.

Se identifican necesidades de :

- prevención de infecciones
- disminuir los niveles de ansiedad
- educación sobre el cuidado de la herida.

## METODOLOGÍA

La información se obtuvo mediante observación directa y entrevista. Se utilizó un enfoque descriptivo basado en un caso clínico, analizando la evolución de la herida, la respuesta al tratamiento y posibles complicaciones como infecciones . Se procede a limpiar la herida con SF a 0,9% desde la zona más limpia a la menos limpia , observando la presencia de secreción serosa en poca cantidad. Se le explica que es normal al ser tan reciente la intervención. Posteriormente, se desinfecta la zona con povidona yodada y se coloca un apósito.

Se le explica al paciente cómo realizar las curas diarias en su hogar, y se le informa sobre los signos de infección a los que debe estar atento. Además, se le tranquiliza y se le detalla tanto la medicación que puede tomar para el dolor como las medidas no farmacológicas que pueden ayudar a su manejo.

## CONCLUSIONES

Tras la segunda visita y la implementación de las recomendaciones proporcionadas por el personal de enfermería, se observa una notable mejoría en el estado de la piel, y la herida quirúrgica se encuentra limpia y sin dolor . Aunque es fundamental priorizar el tratamiento de la herida, el enfoque integral ha sido clave para que el paciente enfrente esta situación de manera más favorable.

## RESULTADOS

RESULTADOS	P.INICIAL	P.DIANA
Curación de heridas: por primera intención	2	4
<b>INDICADORES</b>		
Aproximación cutánea	2	4
Resolución de la secreción serosa de la herida	3	5
Resolución de la secreción sanguinolenta de la herida	4	5
Escala Likert : : Grave (1), Sustancial (2), Moderado (3), Leve (4), Ninguno (5)		

- Protección contra las infecciones : Aplicar medidas correctas de asepsia para prevenir infecciones en las que se incluye el uso recomendado de povidona yodada para la desinfección y limpieza de grapas, además del cambio adecuado de apósitos, siguiendo las pautas establecidas.
- Vigilancia de la piel : enseñarle cuáles serían los signos de posible infección o cambios en el estado de la herida
- Manejo del dolor agudo : Instruir al paciente sobre el uso adecuado de la medicación pautaada ( Paracetamol 1gr) y sus posibles efectos adversos . También, recomendar técnicas no farmacológicas, como ejercicios de relajación y el uso de compresas frías de manera superficial.

## BIBLIOGRAFÍA

Salcedo, C. R. J., Grau, J. M. S., Suero, F. M., Arteaga, A. S., & Aguilar, L. T. (2024). Hernia umbilical: técnica quirúrgica abierta con malla preperitoneal. *Cirugía Andaluza*, 35(2), 130-132.

Valdez, L. L. M., López, A. V. P., López, J. J. P., & Anchundia, S. T. C. (2023). Manejo clínico, factores de riesgo y prevención en infecciones de herida quirúrgica abdominal. *Dominio de las Ciencias*, 9(4), 1870-1887.

Peña, N. V. V., Londoño, A. H., Muriel, C. C., Alean, J. N., & Meneses, J. D. H. (2023). Cirugía de la hernia umbilical: la complejidad en lo pequeño. *Revista Hispanoamericana de Hernia*, 11(1), 18-24.