

C020

Título: Rol de la enfermera de práctica avanzada en heridas irradiadas

Introducción: El manejo de complicaciones en la cicatrización tras cirugía de columna en pacientes oncológicos es complejo por la fragilidad tisular derivada de tratamientos previos. La enfermera de práctica avanzada de neurocirugía es clave en su detección precoz, seguimiento y coordinación en el manejo interdisciplinar.

Descripción del caso: Mujer 62 años con adenocarcinoma de pulmón estadio IV, intervenida de laminectomía dorsal y evacuación de hematoma epidural. Tras el alta, acude a consultas externas de la enfermera de práctica avanzada de neurocirugía por apertura de la herida quirúrgica dorsal con salida de líquido seroso a través de lesiones nodulares. La resonancia magnética evidencia colección paravertebral de 4,5 cm compatible con seroma organizado.

Valoración y Planificación: Se realiza valoración integral basada en el modelo de Virginia Henderson. Utilizando terminología ATIC, identificando los diagnósticos enfermeros: Dehiscencia de herida (código 10026796), Riesgo de infección (10002726), Riesgo de síndrome ansioso-depresivo (10004427) y Dolor (10018671).

La planificación de los cuidados consistió en :

- Control del dolor con puntuación inicial en la escala visual analógica de 6
- Vigilancia de signos y síntomas de infección
- Cura con apósito de captación bacteriana/ fúngica y aplicación de terapia de presión negativa.
- Seguimiento estrecho y coordinación con atención primaria.

Resultados: Tras iniciar terapia de presión negativa, se objetivó mejoría clínica notable en extensión de la herida, aproximación de bordes y vascularización, con reducción significativa del exudado. El dolor disminuyó a puntuación de 2 y la paciente manifestó mejora del estado de ánimo y reducción del temor expresado inicialmente.

Conclusiones: El seguimiento especializado por la enfermera de práctica avanzada permite una resolución autónoma y eficiente de complicaciones quirúrgicas complejas. La evidencia científica actual respalda el uso de sistemas de presión negativa de un solo uso en incisiones cerradas de alto riesgo y piel irradiada, demostrando ser una estrategia eficaz para acelerar la cicatrización garantizando la seguridad y calidad de los cuidados.

Bibliografía:

1. Gennaro M, Gurtner GC, Gadaleta Gaetano G, et al. Prophylactic Single-Use Negative Pressure Wound Therapy in Cancer Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Cancers (Basel)*. 2022;14(18):4510.
2. World Union of Wound Healing Societies (WUWHS). Consensus Document: Closed surgical incision management: understanding the role of NPWT. Florence: WUWHS; 2016.
3. Juvé-Udina ME. Diccionario de arquitectura terminológica de enfermería (ATIC). Barcelona: Acticcor; 2024. Disponible en: <http://aticcor.peoplewalting.com>