Popayán, Septiembre de 2022

Codigo Proyecto Sofia: 2375460
Codigo Programa: 331120
Ficha: 2398189

A continuacion envio soporte de las evidencias durante los rotes Clinicos en el Hospital Francisco de Paula Santander (HFPS).

A continuación comparto experiencia positiva durante la rotación en el HFPS en menor de edad (13 años), Postquirurgico de Apendicetomía de 3 días de evolución que reingresa por presentar signos de infección a nivel de la herida quirúrgica.

Observamos herida quirúrgica de 8cm aproximadamente, con evidentes signos de infección (eritema, calor local, salida de secreción seropurulenta en moderada cantidad, evidencia de tejido fibrinoso).

La paciente manifestaba fiebre, inapetencia, adinamia, malestar general y dolor abdominal intenso.

El diagnostico de ingreso y egreso: 1. ISO (Infección del sitio operatorio); 2. Apendicetomía.

Se instaura manejo empírico con antibióticos (no teníamos hasta ese momento antibiograma) Ceftriaxona 1 gr cada 12 horas, valoración por cirugía, toma de cultivo de secreción de la herida.

Estas heridas se deben lavar diariamente y de manera exhaustiva, por lo anterior hay necesidad de retirar los puntos en la mayoría de los casos, al retirar los puntos la herida se “abre” porque nunca los bordes hicieron el proceso de cicatrización, esta herida cierra por segunda intensión (no se debe suturar).

Observemos el proceso:

Primera imagen: Observamos eritema, calor local, salida de secreción seropurulenta en moderada cantidad, evidencia de tejido fibrinoso



Segunda imagen: Retiramos los puntos de sutura y observamos como mejora casi de inmediato el eritema.

Lo siguiente fue hacer digitopresión alrededor de la herida para drenar alguna colección que suponíamos tenia la paciente, se dreno pus y liquido seroso aprox 10cc, en ese momento se observó dehiscencia (separación de los bordes de la herida, con alto riesgo de evisceración dependiendo del sitio anatómico).



Tercera imagen: Dia 1

Dehiscencia de herida quirúrgica.

Observamos tejido fibrinoso que no permite la correcta cicatrización y es una de las causas de la dehiscencia de la herida.



Cuarta imagen:

Realizamos curacion con abundante Clorhexidina espuma, Clorhexidina solucion y SSN 0.9%, se retira pus y liquido seroso en moderada cantidad; se realizo debridamiento mecanico (se retiro tejido de fibrina y tejido desvitalizado)



Quinta imagen: Dia 1

Aproximacion de la herida para observar mas de cerca las condiciones de la misma.



Sexta Imagen: Dia 3

Se observa afrontamiento de los bordes de la herida y el cierre por planos (de adentro hacia afuera); sin signos de infeccion, menor de edad sin dolor, tolenado la via oral, deposicion diaria caracteristicas normales.



Septima Imagen: Dia 3

Herida quirugica con buen proceso de cicatrizacion, con tejido de granulacion del 95% aprox, el paso siguiente es el de epitelizacion. Se decide dar salida con curaciones ambulatorias y antiotico oral para completar esquema.



Octava Imagen: Dia 3

Se realiza curaccion con SSN y dedo de guante (masaje delicado con guante esteril), objetivo: realizar curacion, revitalizar tejidos y evitar arrastrar las tejido nuevo recien implantado (epitelizacion). Se cubre con gasas impregnadas de sulfadiazina de plata (antibiotico y bacteriostatico topico).

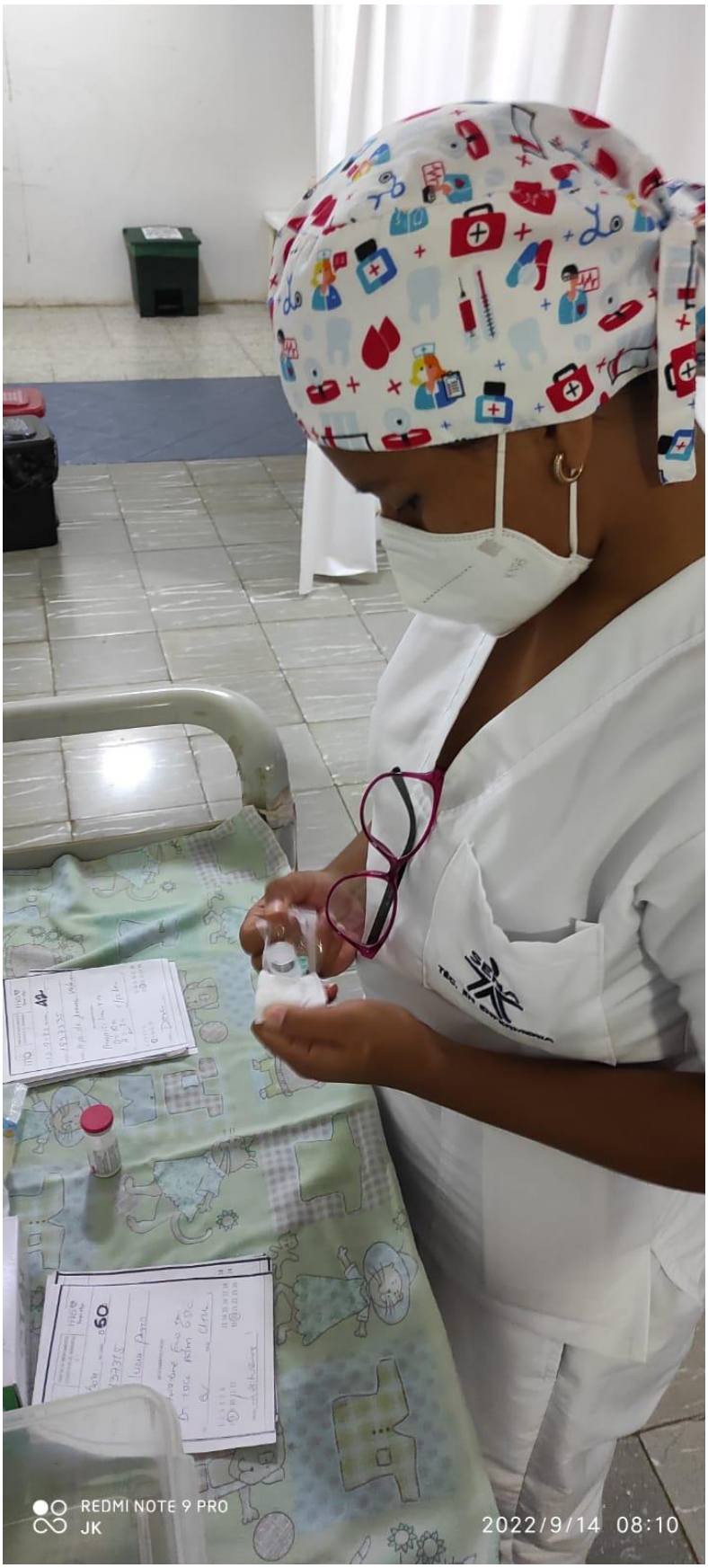
Otras opciones: Furacin, Acido Fusidico, Fitostimoline.




2022/8/22 09:44


REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/9/14 09:26


P-48
ARIANA LUCIA
DOYA VALENCIA
REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/9/14 08:31


REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/9/14 08:10


REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/9/13 11:36


2022/9/6 13:57


MATERNITY
RECOVERY ROOM
CP-50
REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/9/6 08:04


REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/8/31 10:11

Codigo Proyecto Sofia: 2375460
Codigo Programa: 331120
Ficha: 2502344

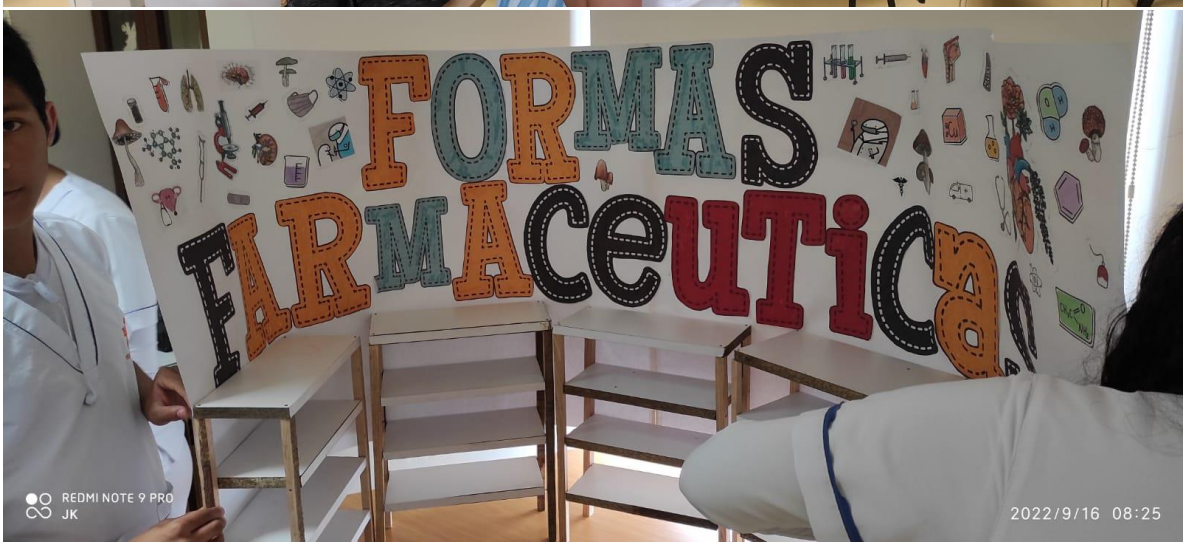



Formas
Farmacéuticas
1
2
cc


FARMACIA
GASEOSO
LIQUIDOS
SEMI-SOLIDOS
BIO NUTREC
TRIGENTAX
TRIGENTAX
Antidol
VITASCEK-DRINK


REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/9/16 08:20


NO CONSUMIR ALIMENTOS NI BEBIDAS DENTRO DEL AMBIENTE
DON'T EAT FOODS OR DRINKS INSIDE OF THIS FACILITY
SENA
10 CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
1 ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO AL PACIENTE CORRECTO
6 SELECCIONAR LA VÍA DE ADMINISTRACIÓN CORRECTA
3 ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO CORRECTO
8 ANOTAR SIGNOS VITALES ANTES DE ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO
9 GENERAR UNA HISTORIA FARMACOLÓGICA COMPLETA
REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/9/16 08:20


FORMAS
FARMACEUTICAS
REDMI NOTE 9 PRO
JK
2022/9/16 08:25