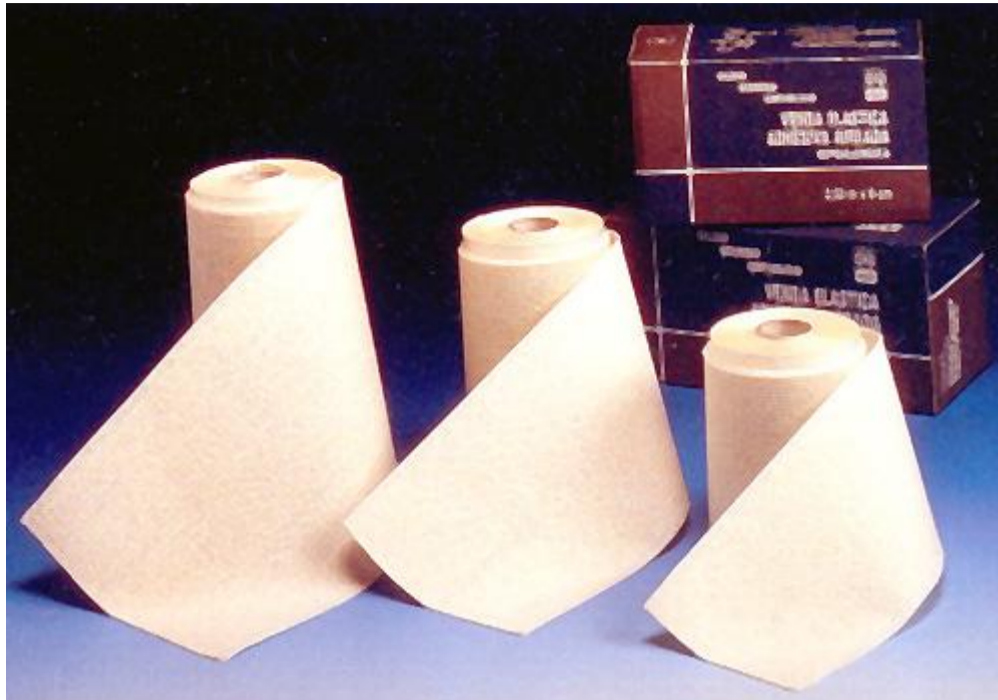


Uso del vendaje elástico hipoalergénico adhesivo



Escleroterapia - Microcirugía - Trombectomías
Cirugía Convencional - Curación de Úlceras Contención en linfedemas y flebedemas - Cateterismo

Escleroterapia:

Lo usamos en escleroterapia de grandes golfos o várices, siendo muy útil en Safena Interna (sobre todo a nivel del cayado) y en Safena Externa. Permite mayor contacto de las paredes luego de inyectado el líquido esclerosante favoreciendo la esclerosis, mientras que la venda convencional acelera la velocidad circulatoria. La usamos en todo el miembro, preferencialmente en ingle y muslo. Permite que se coloque una media elástica 3/4, y en escleroterapia de grandes venas se deja colocada por 48 a 72 hs. Hemos notado una menor incidencia de trombosis química posterior, debido a que no existe éxtasis local. No la consideramos útil en telangiectasias.

La aplicamos en 3/4 de circunferencia de la pierna o muslo, y en forma oblicua, para que no edematice o genere isquemia.

(VER FOTOS 1 y 2)

Siempre elegimos la venda de 10 cm. de ancho para abarcar mayor segmento de vena y disminuir la incidencia de equimosis. Luego de la inyección colocamos un "rollo" de algodón o gasa sobre el segmento tratado.

(VER FOTO 3)

Se debe tener cuidado de los fenómenos de alergia al adhesivo que pudieran presentarse; asimismo debe prestarse atención a la tensión que se aplica, para no producir irritaciones (hemos llegado a ver flictenas por sobretensión, con pigmentación posterior).

Microcirugía:

Es muy útil para evitar la equimosis y mejora el contacto entre los bordes de la mini-incisión con buen resultado estético. Solemos esterilizarlas en óxido de etileno a fin de ir colocándola a medida que se extrae la vena. Al igual que en escleroterapia, la colocamos rodeando el miembro 1/2 ? 3/4 de su circunferencia. Se coloca primero sobre un borde de la incisión, se tracciona para afrontar la herida y luego se pega en la piel del otro lado.

(VER FOTO 4)

Hemos esterilizado la venda en el preoperatorio lo que nos permite colocarla durante la operación. Obviamente, este vendaje adhesivo segmentario debe ir acompañado de contención elástica en el resto del miembro.

Trombectomía:

La trombosis química es un hecho de baja incidencia en la escleroterapia bien realizada, seguida de una contención adecuada, pero que de todas maneras puede ocurrir en cierto número de casos. La trombosis post escleroterapia ocurre mayormente cuando:

- Se inyectan porcentajes mayores al necesario;
- Se dejan reflujos más altos;
- No se realiza una cura local adecuada;

- No se aplica vendaje elástico.

Si pese a estos recaudos aparece un trombo, siempre se debe evacuar el mismo para evitar flebitis y pigmentaciones. Cuando el coágulo es de gran magnitud, se busca su punto más sobresaliente para incindirlo con una hoja de bisturí 65 A bajo anestesia local, y "exprimimos" la zona hasta que aparezca un líquido serosanguinoliento que indica la evacuación total del trombo. Comprimos unos instantes, limpiamos con antiséptico, y cuando la piel está seca cubrimos con gasa y aplicamos el vendaje elástico adhesivo hipoalergénico en sentido transversal a la herida para afrontar a los bordes.

En estos casos, la ventaja del vendaje elástico adhesivo hipoalergénico reside en que, además de afrontar los bordes de la herida, comprime la zona para seguir evacuando lo que pudiera quedar.

Cirugía Convencional:

En estos casos, la venda elástica adhesiva hipoalergénica es muy útil para la curación en la ingle y en el resto de las incisiones. En ingle siempre ponemos una gasa con adhesivo que quedará por más días. El Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico sirve para comprimir durante las primeras 24 a 48 horas y es particularmente útil en ingle por tratarse de una zona húmeda.

(VER FOTO 5)

De no aparecer síntomas locales (rubor, sangrado) o generales (fiebre), dejamos las curaciones hechas en quirófano por 2 ó 3 días sin descubrirlas.

Con esto logramos que la herida permanezca hermética de afuera hacia adentro, por la formación de fibrina, y así evitamos el ingreso de gérmenes e insistimos en dar una tensión que no sea excesiva para no formar flicterias.

La venda tiene la gran ventaja de mantener el ajuste constante, de allí que no se lo exija mucho en la colocación. Una vez retirado el Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico dejamos las heridas descubiertas, pues consideramos que evitar el manoseo y la aplicación de curaciones (que puedan "tapar" una potencial contaminación) es la mejor protección contra la infección.

Curación de úlceras:

La úlcera varicosa tiene múltiples tratamientos. Cuando hemos tratado la enfermedad venosa de base y la úlcera se encuentra limpia, el Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico nos sirve para contener y hacer una cura oclusiva, para lo cual utilizamos óxido de zinc más neomicina. Esto se deja por 48 - 72 horas y luego se cambia. El Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico se coloca luego de aplicar un vendaje o malla tubular para proteger la piel. Hemos obtenido curaciones francamente espectaculares con este método, ya que a la acción de la crema y de los apósitos coloides se suma una importante disminución de la presión venosa por vendaje continuo. Cada vez que retiramos el Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico y secamos bien la úlcera, para aplicar luego la crema y vendar nuevamente. Esta cura cerrada produce supuración, y la dejamos hasta encontrar mojada la misma. Luego lavamos y hacemos nueva curación.

(VER FOTOS 6,7 y 8)

Contención en Linfedema y Flebedema:

Consideramos que el Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico es más útil en los casos de linfedema primario, entre sesiones de Drenaje Linfático Manual (DLM). La contención permanente hace que el edema permanezca reducido por más tiempo, potenciando de esta manera la acción del DLM. Como la higiene de la piel es, en estos casos, muy importante para evitar episodios de piodermis, no dejamos el Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico por más de 48 horas. Cuando se comienza con la técnica de DLM diario utilizamos venda elástica convencional, ya que el Vendaje Elástico Adhesivo resultaría caro y poco práctico. En el caso de flebedema con hipodermis indurativa los resultados del Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico son realmente muy buenos. A punto tal ésta contención es más eficaz, que una vez retirado el vendaje la reducción del edema es más perdurable y sostenida que con un vendaje convencional.

(VER FOTO 9)

La técnica de colocación es igual que para las úlceras varicosas.

Cateterismo:

El Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico es el único método eficaz e inocuo para prevenir la formación de hematomas cuando se practica una punción por cateterismo de vasos femorales, fundamentalmente en casos de punción venosa, donde la capa muscular es menos importante. Esto se debe a la aplicación en el pliegue inguinal es mas sencillay adaptable.

¿ CÓMO SE APLICA UN VENDAJE AUTOADHESIVO HIPOALARGÉNICO ?

Debemos recordar que el Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico viene en 6 - 8 - y 10 cm y lo hace adaptable a

cualquier requerimiento. Para un adecuado vendaje, en primer lugar debemos elegir el grosor que más se amolde a las necesidades; por ejemplo, más ancho para la curación de una microcirugía (donde deseamos prevenir una equimosis), y un poco más angosto en una escleroterapia (donde buscamos coaptar mejor el endotelio inyectado). La piel donde se aplica el vendaje debe estar limpia, libre de eccema o infección, seca y sin cosméticos. Estos factores mejoran sensiblemente los resultados cuando son tomados en cuenta. Nunca se debe aplicar en más de 2/3 del eje del miembro, y siempre se debe hacer en forma oblicua. Aunque quizás resulte rutinario, la venda la pegamos siempre en un extremo de la curación y, comprimiendo la misma, recién después en el otro extremo. (VER FOTO 10)

¿ CUÁNTO TIEMPO SE DEJA COLOCADO ?

En escleroterapia sugerimos 24 horas de aplicación, cuando el proceso inflamatorio estará establecido y comenzando la etapa de fibrosis. Nunca obviamos colocar la media o venda elástica común desde el pie hasta la rodilla, con lo cual aumentamos la velocidad circulatoria y disminuimos la incidencia de trombosis química.

En microcirugía y cateterismos dejamos el Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico por 48 horas, pues el riesgo de sangrado por la flebotomía o la arteriotomía es mayor.

No conviene dejar el Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico colocado durante períodos prolongados sobre la piel, ya que la misma compresión puede producir irritaciones innecesarias. La tensión que se imprime al Vendaje Elástico Adhesivo Hipoalergénico debe ser pareja, de fuerza mediana y mantenerse solo el tiempo necesario.



Departamento de Divulgación Científica

Dr. Daniel Onorati

Dra. Cristina Felizia

FUNDEC (Fundación para el Estudio de las Enfermedades Circulatorias)

Servicio de Cirugía Vasculardel Hospital de Agudos "E. Torn?" (G.C.B.A)