	SISTEMA GESTIÓN AES COLOMBIA	
	GUIAS PARA COMPLICACIONES DE URGENCIAS RELACIONADAS CON PROCEDIMIENTO MENORES	
	CO-SS-GU-002	
	Versión: 1	Fecha Revisión: Ago-2019

1. DRENAJE DE ABSCESOS

- **Complicaciones y ¿Qué se debe realizar? En caso de urgencia.**

- **Drenaje incompleto:** si la incisión es demasiado pequeña, es posible que se cierre en falso el absceso, con la persistencia en su interior de material purulento, lo que cronificará la situación.

Proceso que seguir: Evaluar al paciente, determinar si presenta punto de renitencia y es susceptible de drenar nuevamente se considera retomar el proceso. En caso de dolor o incomodidad del paciente, se sugiere programar para una nueva evolución y si se considera necesario por la zona o el riesgo de extensión de la infección iniciar terapia antibiótica empírica teniendo en cuenta posibles alergias medicamentosas.

- **Hemorragia:** es frecuente un sangrado escaso a través del drenaje colocado en la cavidad. Si el desbridamiento ha sido muy agresivo y se han dañado vasos subcutáneos, este sangrado puede ser mayor.



Fig.1 Hemorragia.

Proceso que seguir: Evaluar al paciente, documentar las características de la hemorragia y posteriormente poner un vendaje compresivo. Debido a la baja complejidad de los procedimientos la probabilidad de lesionar un vaso sanguíneo principal es baja a nula; por lo cual no requerirá manejos farmacológicos o mecánicos diferentes al vendaje compresivo. Se debe tener en cuenta y registrar

Aprobó William Alarcón Gerente de Operación	Elaboró: Yuli Paola Muñoz 08/2019	Revisado por: Francisco Castro Director Seguridad Industrial	Fecha Efectiva: 08/2019	No. Hojas: 5
		Fecha Revisión: 08/2019	Fecha Actualización: 08/2019	No. Anexos: 0

en la historia clínica antecedentes de coagulopatías o antecedente farmacológico de anticoagulación; lo cual puede complicar cualquier procedimiento menor.

2. SUTURA DE HERIDAS MENORES

PROCEDIMIENTOS DE SUTURAS BASICAS

Complicaciones

1. Necrosis cutánea.



Fig.2 Necrosis cutánea moderada.

Proceso que seguir: Evaluar al paciente, determinar si es plausible realizar un desbridamiento superficial y que no hay signos de sobreinfección. Si lo anterior es posible verificarlo se podrá considerar un cierre de herida por segunda intención y se debe iniciar las curaciones que se den a lugar. En caso de deterioro el paciente debe ser remitido a un nivel superior de atención.

2. Infección.



Fig.3 Sutura infectada.

Proceso que seguir: Evaluar al paciente, ¿presenta SIRS?, ¿tiene riesgo de celulitis? En estos casos se debe remitir a un nivel superior de atención

para antibioticoterapia endovenosa. En caso de infección superficial sin SIRS, se puede considerar inicio de terapia antibiótica empírica. (Descartando posibles alergias medicamentosas).

3. Dehiscencia.



Fig.4 Dehiscencia herida abdominal.

Proceso que seguir: Evaluar al paciente, ¿presenta edema importante en los tejidos?, En este caso lo mejor es esperar a que pase la inflamación y planear una nueva sutura, realizando las curaciones que den a lugar. Se debe también considerar la opción de cierre por segunda intención en casos de alto riesgo de sobreinfección o pliegues de difícil abordaje.

3. LAVADO DE OIDOS

COMPLICACIONES

1. Perforación timpánica por la presión del agua

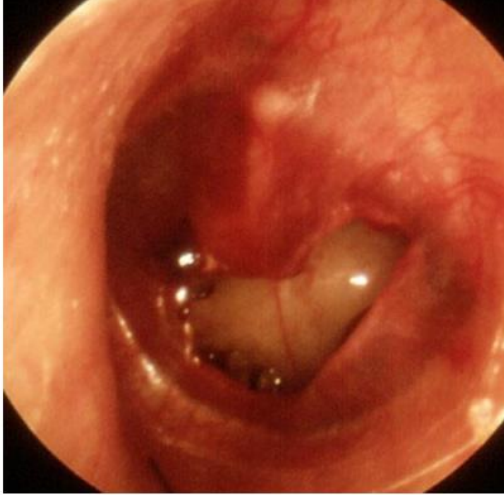


Fig.5 Perforación timpánica de gran tamaño.

Signos y síntomas

La perforación traumática de la membrana timpánica causa dolor súbito e intenso seguido por hemorragia del oído, hipoacusia y acúfenos. La hipoacusia es más intensa si se altera la cadena de huesecillos o se lesiona el oído interno. El vértigo sugiere lesión del oído interno. La otorrea purulenta puede comenzar en 24 a 48 h, sobre todo si entra agua en el oído medio.

Proceso que seguir: Evaluar al paciente, realizar otoscopia, aspirar en forma cuidadosa la sangre que pueda ocultar el conducto auditivo. Deben evitarse la irrigación y la otoscopia neumática.

Tratamiento

- Mantener seco el oído
- Antibióticos orales o tópicos si la lesión es sucia
- Valoración prioritaria por ORL en caso de persistencia de Vértigo.

4. LAVADO OCULAR

COMPLICACIONES

GUIAS PARA COMPLICACIONES DE URGENCIAS RELACIONADAS CON PROCEDIMIENTO MENORES
--

El procedimiento de lavado es un procedimiento sencillo que no presenta ninguna complicación inherente al procedimiento o generar una urgencia manifiesta mayor a la causante del lavado. Se debe tener en cuenta que en caso de quemaduras químicas es mandatorio la valoración por Oftalmología.

CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Pagina	Fecha	Responsable	Resumen del Cambio
1		08/2019	Paola Muñoz	Creación del documento