

TRATAMIENTO TÓPICO DE LOS HEMATOMAS CUTÁNEOS CON HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR

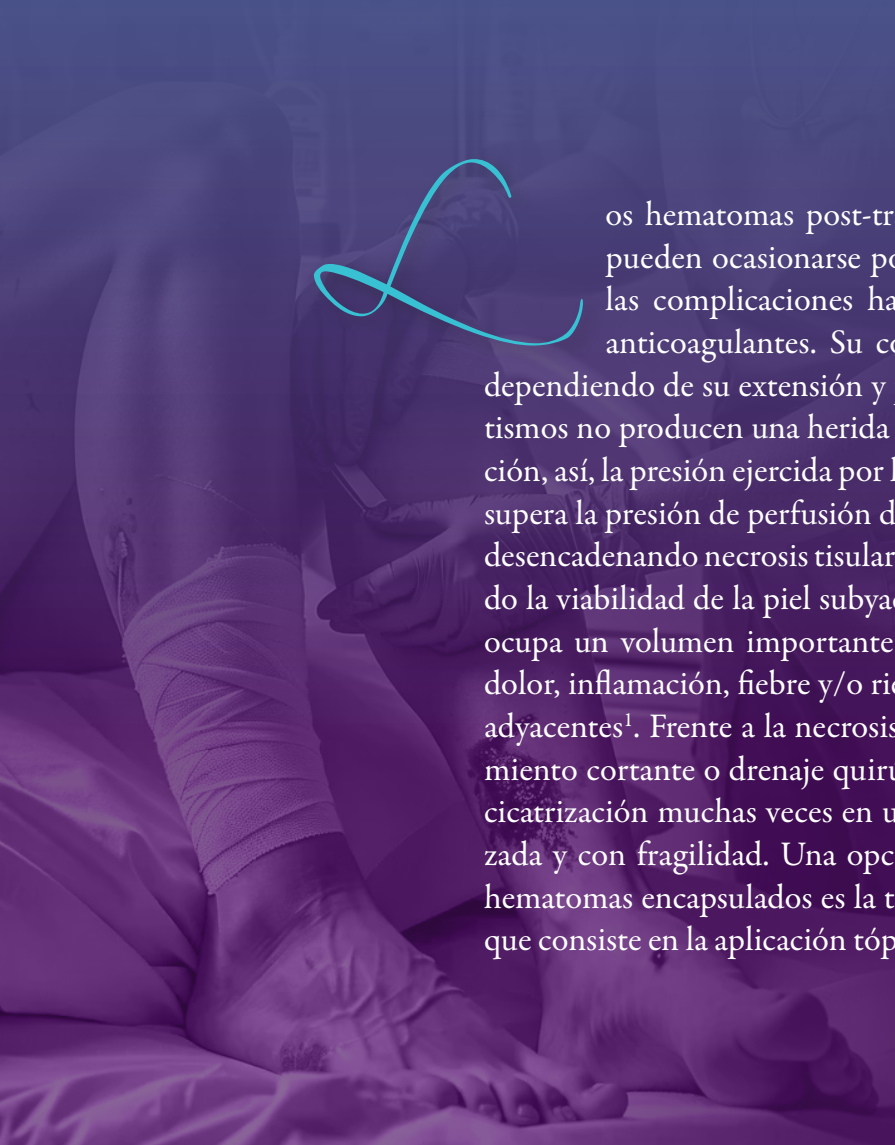
AUTORA

Marta Ferrer Solà

Doctora en Enfermería.

Fundación Hospital de la Santa Creu de Vic
y del Consorci Hospitalari de Vic (FHSC-CHV). Vic, Barcelona, España.

Correspondencia a: mferrer@hsc.chv.cat



Los hematomas post-traumáticos son lesiones frecuentes que pueden ocasionarse por cualquier traumatismo y son una de las complicaciones habituales de las personas tratadas con anticoagulantes. Su complejidad y gravedad serán variables dependiendo de su extensión y profundidad. En ocasiones los traumatismos no producen una herida a nivel cutáneo que permita su evacuación, así, la presión ejercida por la acumulación de infiltrados hemáticos supera la presión de perfusión de los capilares dérmicos y subdérmicos, desencadenando necrosis tisular de extensas superficies, comprometiendo la viabilidad de la piel subyacente. Cuando un hematoma a tensión ocupa un volumen importante del tejido subcutáneo puede originar dolor, inflamación, fiebre y/o riesgo de infección por necrosis de zonas adyacentes¹. Frente a la necrosis cutánea se hace necesario el desbridamiento cortante o drenaje quirúrgico, dando lugar a lesiones de difícil cicatrización muchas veces en un contexto de pacientes de edad avanzada y con fragilidad. Una opción poco invasiva de tratamiento para hematomas encapsulados es la técnica descrita por Santiago Roviralta² que consiste en la aplicación tópica de heparina de bajo peso molecular,

lo que estimula a los neutrófilos, que degradan el hematoma liberando factores de crecimiento. Además, pueden inhibir la acción de catepsina G y elastasa, responsables de la destrucción de la matriz extracelular^{3,4}.

Palabras clave: Hematoma, técnica Roviralta, heridas traumáticas.

Fuente de financiamiento: Los insumos se realizan mediante receta pagada por el Seguro Social, las horas de atención de enfermería forman parte de los cuidados de las enfermeras de la residencia.

Declaración de conflictos de interés: La autora declara no tener conflictos de interés.

Declaración a la privacidad y consentimiento informado: La autora ha obtenido el consentimiento informado del paciente referido a este caso clínico, el que se encuentra en su poder.

METODOLOGÍA

Paciente femenina de 92 años con antecedentes de hipertensión arterial, hepatitis C, fibrilación auricular (anticoagulada) e insuficiencia cardíaca. A nivel funcional no deambula, utiliza silla de ruedas, incontinente urinaria. Situación cognitivo-emocional, deterioro cognitivo avanzado y ansiedad. Situación social, vive en una residencia con buen soporte de la familia.

Desde su residencia se solicita valoración por herida traumática de 8 días de evolución, manejada hasta ese momento mediante curaciones con iodo. Valoración local, Fotografía 1:

T: tejido desvitalizado (hematoma abundante).

I: signos de inflamación.

M: no exudado.

E: bordes delimitados.

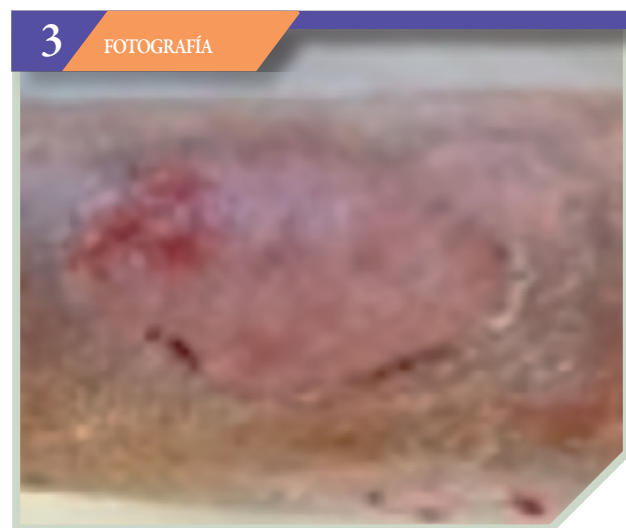
La paciente refiere dolor. Se decide desbridamiento cortante, aplicación de la técnica Roviralta y compresión; Se inició aplicando desbridamiento cortante en la zona del hematoma, posteriormente se aplicó heparina de bajo peso molecular de 4.000 unidades internacionales (UI) durante 3 días, dando como resultado un lecho de herida sin restos hemáticos, caracterizada por tejido de granulación, presencia de biofilm, exudado moderado y bordes definidos. Se continúa el tratamiento con solución electrolizada para control de la carga bacteriana y biofilm, Fotografía 2. Como apósito primario se utilizó



fibra de hidocoloide y vendaje compresivo beneficiándose de la mejora en el retorno venoso y disminución del edema y, por consiguiente, optimizando el aporte de oxígeno a la dermis y al tejido subcutáneo estimulando la fibrinólisis. Adicionalmente la aplicación de terapia compresiva en hematomas de extremidad inferior ayuda al control de la hemorragia².

RESULTADOS

Posterior a los 3 días de aplicación de la técnica Roviralta y 2 sesiones semanales de curaciones húmedas asociado a terapia compresiva, se logra la resolución completa tras 22 días de tratamiento, Fotografía 3.



DISCUSIÓN

El desbridamiento rápido de los hematomas mejora la evolución y disminuye el riesgo de generar lesiones cutáneas importantes.

La combinación de la aplicación de la técnica Roviralta con la compresión ha dado un buen resultado en este caso. Es un tratamiento tópico que reduce la colección hemática y proporciona un lecho de la herida para su regeneración tisular.

Esta técnica pudiera disminuir la sobrecarga y los costes asistenciales y materiales.

REFERENCIAS

1. Filgueira Bello R, Viejo Fernández D, Crespo Lema L. Abordaje de un hematoma encapsulado a través de la técnica Roviralta. *Enferm Dermatol.* 2022; 16(45): e01-e04. DOI: 10.5281/zenodo.6582506.
2. EnfermeríaEvidente. ¿En qué consiste la técnica Roviralta para el tratamiento de hematomas subcutáneos? 2023. Disponible en: <https://enfermeriaevidente.com/en-que-consiste-la-tecnica-roviralta-para-el-tratamiento-de-hematomas-subcutaneos-traumaticos/>
3. Roviralta Gómez S. Hematoma subcutáneo resolución con Heparina de bajo peso molecular (BPM) 0,4-0,6 mg. *Enferm Dermatol* ;2(4):28-30.
4. Georgieva Raycheva M; Gracia Orea S; González Abengochea B; Cid Samper A; Iguaz Marco I; Ansó-de Miguel B. Eficacia de la técnica Roviralta en heridas crónicas y hematomas subcutáneos. *Revista Sanitaria de Investigación*, ISSN-e 2660-7085, Vol. 4, No. 9, 2023.



**UNIVERSIDAD
MAYOR**
para espíritus emprendedores

#DescubreLaMayor

ESTUDIA ENFERMERÍA EN LA U. MAYOR

FORMAMOS ENFERMERAS Y ENFERMEROS DE EXCELENCIA,
COMPROMETIDOS CON SUS PACIENTES Y ACTUALIZADOS
EN LAS ÚLTIMAS TENDENCIAS DEL ÁREA.

- Nuevas mallas curriculares desde 2024.
- Línea de desarrollo de innovación, tecnología e investigación.
- Incorporación de inteligencia artificial en salud.
- Magíster en Gestión de Seguridad de Pacientes y Calidad de Atención acreditado por 8 años por la CNA.

Descubre más en admissionumayor.cl

UMAYOR.CL
600 328 1000

ADMISIÓN
2025



UNIVERSIDAD ACREDITADA
NIVEL AVANZADO
Gestión Institucional - Docencia de Pregrado -
Vinculación con el Medio - Investigación
HASTA OCTUBRE DE 2026



Universidad Mayor is an **accredited** institution and a member of the Middle States Commission on Higher Education (MSCHE) www.msche.org. Universidad Mayor accreditation status is **reaffirmation**. The Commission's most recent action on the institution's accreditation status on **June 27, 2024**, was to **reaffirm its accreditation status** <https://www.msche.org/institution/9172>. MSCHE is an institutional accrediting agency recognized by the U.S. Secretary of Education.

Gratuidad
UNIVERSIDAD ADSCRITA