

Estrategias de enfermería en el cuidado de heridas postraumáticas

Nursing strategies in the care of post-traumatic wounds

Estratégias de enfermagem no cuidado de feridas pós-traumáticas

*Jessica Alejandra Lizarazo
Roncancio¹,
Licette Yohana Pedraza
Cepeda¹,
Carlos Arturo Pineda
Barrera¹*

¹ Fundación Universitaria de San Gil (Unisangil), Programa de Enfermería. Yopal, Colombia.

Sra. editora:

La revisión del caso clínico publicado por Niño et al. (1) sobre el tratamiento de la celulitis postraumática en una paciente nos invita a reflexionar sobre la importancia del juicio clínico de la profesión de enfermería para el manejo de infecciones de tejidos blandos, considerando que dicho trabajo representa un aporte significativo a la práctica profesional de la enfermería, especialmente en contextos de atención primaria y en entornos con limitaciones de recursos.

La celulitis se define como una infección bacteriana que afecta las capas profundas de la piel. Su diagnóstico se lleva a cabo, principalmente, mediante el examen físico y la historia clínica; solo en casos específicos se solicitan cultivos u otras pruebas complementarias para identificar al agente etiológico (2).

Esta afección puede originarse cuando se produce una ruptura de la piel que permite la entrada de microorganismos, principalmente bacterias. Si no se controla oportunamente, la infección puede extenderse hacia los ganglios linfáticos y el torrente sanguíneo, comprometiendo rápidamente la vida del paciente (3). Comúnmente, la celulitis afecta la dermis reticular y la hipodermis, pudiendo causar daño permanente en el tejido linfático. Clínicamente, el área afectada se caracteriza por un aumento de temperatura, edema, dolor, eritema y bordes irregulares (4).

Por otro lado, las infecciones de partes blandas son aquellas enfermedades con un alto índice de prevalencia global, y representan una de las causas más frecuentes de hospitalización. Además, pueden ocasionar complicaciones que impactan negativamente la vida del paciente, como pérdida de sustancia, amputaciones o incluso la muerte (5).

El caso clínico evidencia de forma clara cómo el juicio del profesional de enfermería permite identificar las diferencias en la evolución del paciente. Asimismo, la aplicación de las taxonomías NANDA, NIC y NOC, junto con la valoración basada en los once patrones funcionales de Marjory Gordon, contribuye a garantizar una atención integral enfocada en las necesidades físicas, emocionales y sociales del paciente (1).

Enviado: 29-10-2025

Aceptado: 02-12-2025

En línea: 21-12-2025



Artículo de acceso abierto

© Los autores

© Revista Enfermería Herediana

Correspondencia:

Carlos Arturo Pineda Barrera

✉ cpineda2@unisangil.edu.co

REFERENCIAS

1. Niño PY, Pineda CA, Orduz CS. Cuidados de enfermería en paciente con celulitis postraumática: estudio de caso. *Rev Enferm Herediana* [Internet]. 2025;18(1): e6534. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/renh.v18i.2025.6534>
2. Jiménez LA. Celulitis. *Rev Méd Sinerg* [Internet]. 2017; 2(6): 6-9. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2017/rms176b.pdf>
3. Mayo Clinic. Celulitis [Internet]. Mayo Clinic; 2022, 6 de mayo. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cellulitis/symptoms-causes/syc-20370762>
4. Ortiz-Lazo E, Arriagada-Egnen C, Poehls C, Concha-Rogazy M. Actualización en el abordaje y manejo de celulitis. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2019; 110(2): 124-130. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ad.2018.07.010>
5. Andrade GM, Crespo TA, Gomez AV, Campos DN. Proceso de atención de enfermería en adolescente con celulitis de miembro superior izquierdo. *J Sci Res* [Internet]. 2022;7(núm. especial): 435-454. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/2733>