



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre el injerto de piel de grosor parcial

En esta información se describe la cirugía que usa injerto de piel de grosor parcial.

En un injerto de piel de grosor parcial, su cirujano extraerá una capa fina de piel de una parte del cuerpo (sitio donante) y lo usará para cerrar el sitio quirúrgico que se necesita cubrir (sitio receptor). Es posible que le realicen un injerto de piel de grosor parcial si usted perdió una zona grande de piel debido a una infección, quemadura o cirugía.

Información sobre el sitio donante

Después de su cirugía, la piel del sitio donante estará en carne viva o roja. Es posible que sienta molestias o dolor en la zona durante 1 a 2 semanas.

Durante su cirugía, se cubrirá el sitio donante con una de las siguientes opciones:

- Xeroform[®], que es un vendaje estéril para heridas (curita) y una gasa seca.
- Kaltostat[®], que es un vendaje acolchado blanquecino, bajo un Tegaderm[™] (un vendaje transparente)

Mientras se encuentre en el hospital, su enfermero le cambiará el vendaje cada 2 a 3 días después de su cirugía. Si está en casa, un enfermero visitante puede cambiar su vendaje, o le indicarán a su cuidador cómo hacerlo antes de que le den de alta del hospital.

Quizá también pueda aplicarse una pomada o una loción sobre el sitio donante a diario. Hable con su proveedor de cuidados de la salud para confirmar si

puede hacerlo.

Información sobre el sitio receptor

Después de su cirugía, se puede cubrir el sitio receptor con un vendaje de presión o un sistema VAC para las heridas.

Vendaje de presión

El vendaje de presión ayudará a que el sitio receptor sane de manera adecuada. Funciona mediante la aplicación de presión en su sitio receptor para que el líquido no se acumule debajo. Esto ayuda a que el injerto de piel quede adherido a la piel. Se lo puede sostener con suturas (puntos), una férula, un yeso o una malla. Esto evitará que el injerto se mueva.

Su cirujano o enfermero le sacará el vendaje de presión alrededor de 5 a 7 días después de su cirugía. Después de quitar el vendaje de presión, se cubrirá el sitio receptor con un vendaje Xeroform o Adaptic™.

Si tiene un yeso, su cirujano cortará la zona del yeso por encima del sitio receptor. De esta manera, podrán observar el injerto. Le quitarán todo el yeso 10 días después de su cirugía, a menos que haya tenido otras cirugías. Si se sometió a otras cirugías, puede que necesite mantener el yeso por más tiempo. Para mantener el vendaje Xeroform en su lugar, se usará una cinta, una curita Ace® o una gasa enrollada después de quitarle el yeso.

Quizás le indiquen que cambie su vendaje Xeroform y la gasa una vez por día hasta que el injerto esté totalmente cicatrizado. Su enfermero le enseñará a usted y a su cuidador cómo cambiar el vendaje.

Sistema VAC para heridas

En lugar de un vendaje de presión, su cirujano puede decidir usar un sistema VAC para heridas en el sitio receptor. Es un vendaje especial que aplica succión a la herida para mejorar la cicatrización.

Le quitarán el sistema de vendaje VAC de 5 a 7 días después de su cirugía. Luego, su cirujano observará su injerto para asegurarse de que esté totalmente

cicatrizado. Si no lo está, es posible que necesite dejar el vendaje VAC para heridas por más tiempo.

Cuidado de los sitios

Una semana después de su cirugía, su cirujano se fijará si su sitio donante está curado. Si lo está, se lo dejarán descubierto. Si no lo está, le pondrán un nuevo vendaje Kaltostat y Tegaderm sobre su sitio donante.

Antes de que le quiten el vendaje

- Deje el vendaje sobre los sitios donante y receptor, a menos que su cirujano le diga que lo cambie. Asegúrese de mantener el vendaje seco.
- No se duche ni tome baños en tina hasta que su cirujano le diga que puede hacerlo. Esto dependerá de cuán rápido se sanen los sitios.
- Puede darse un baño con una esponja, pero no moje el sitio receptor.
- Es posible que del sitio donante le salga un líquido amarillo claro o rosáceo. Si esto sucede, puede poner una gasa seca sobre el vendaje en el sitio donante.

Después de que le quiten el vendaje

- Mientras esté en su casa, mantenga los sitios descubiertos todo el tiempo que le sea posible. Cuando salga, póngase una gasa antiadherente sobre los sitios, si es necesario.
- No frote los sitios hasta que estén completamente sanos.
- Evite exponer los sitios al sol. Una vez que hayan sanado, aplique un protector solar sin ácido paraaminobenzoico (PABA) y con un factor de protección solar (FPS) de 30 o más sobre los sitios.
- Después de que los sitios donante y receptor hayan cicatrizado, aplique una capa gruesa de pomada A & D® u otro hidratante sobre la zona. Haga esto una vez por día después de ducharse. Debe continuar haciendo esto por 1 a 3 meses, de acuerdo con las instrucciones de su médico.
- Al principio, los sitios donante y receptor serán de color rosa oscuro. Este

color cambiará y será más claro en los próximos meses. Una vez que sus sitios hayan cicatrizado por completo, puede usar maquillaje para cubrir cualquier cicatriz.

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si tiene:

- Temperatura de 101 °F (38.3 °C) o superior
- Escalofríos y temblor
- Secreción de líquido amarillo espeso (similar al pus) desde el sitio donante o receptor
- Drenaje de su sitio donante o receptor que huele mal
- Enrojecimiento nuevo o aumento del mismo, o calor alrededor del sitio donante o receptor
- Dolor ligero nuevo alrededor del sitio donante o receptor

Si tiene preguntas o inquietudes, contáctese con su proveedor de cuidados de la salud. Un integrante de su equipo de atención le responderá de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Fuera de ese horario, puede dejar un mensaje o hablar con otro proveedor de MSK. Siempre hay un médico o un enfermero de guardia. Si no está seguro de cómo comunicarse con su proveedor de cuidados de la salud, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

About Your Split-Thickness Skin Graft - Last updated on July 25, 2024

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center