

CUERPO EXTRAÑO EN LA PIEL. ¿QUÉ HACEMOS?



¿Qué es?

Un cuerpo extraño en la piel es cualquier objeto que se mete dentro de ella. Por ejemplo, una astilla, una espina, una púa de erizo o un anzuelo.

¿Cuáles son sus síntomas?

- Enrojecimiento
- Hinchazón
- Dolor
- [Fiebre](#). En estos casos hay que pensar en una infección de la herida. Es importante ver que no haya afectación del hueso y tejidos profundos.

¿Cómo se diagnostica?

Normalmente vale con la [historia clínica](#). Si hay complicaciones, se pueden hacer [análisis](#) o tomar cultivos.

¿Qué complicaciones puede tener?

- **Infección:** se sospecha cuando la zona se pone roja, sale pus o hay fiebre.
- **Absceso:** es una masa dolorosa y blanda por el pus que se acumula. Suele haber inflamación.
- **Granuloma:** es una inflamación crónica de la zona. Ocurre como reacción al cuerpo extraño. Se ve como un bulto duro, de color rojo o morado. Y con dolor o calor en la zona.

¿Cómo se tratan?

1. Limpieza y desinfección de la herida

- Antes de tocar la herida hay que lavarse las manos con agua y jabón.
- Después, limpiar la herida con mucha agua y jabón suave. El agua “a chorro” puede arrastrar el cuerpo extraño.
- Por último, secar con una gasa estéril dando “pequeños toques”. No usar algodón, alcohol, polvos u otros productos sobre la herida.

2. Localizar el cuerpo extraño y ver en qué dirección se ha metido. Intentar quitarlo con unas pinzas limpias y desinfectadas. Y evitar no meterlo más en la piel. Si es un objeto sucio (clavo, alambre), grande, está profundo o no podemos sacarlo, hay que ir a un centro sanitario a la consulta de enfermería.

3. Tratamiento antibiótico

- **Tópico:** se puede dar en las infecciones superficiales y heridas no complicadas.
- **Sistémico:** se dará en caso de sobreinfección, [heridas](#) que lleguen a tendones, músculos o articulaciones, heridas en la planta del pie contaminadas que no se hayan visto en las primeras 24 horas; enfermedad crónica ([inmunodepresión](#), [diabetes](#), [cardiopatía](#), enfermedad hepática o pulmonar crónica).

4. Tratamiento del absceso

- Poner calor en la zona con paños húmedos para que pueda salir el pus. Si el absceso es pequeño, esto puede ayudar a que drene solo. No hay que comprimir o apretar.
- Lavar y poner pomada antibiótica para disminuir el contagio.

- Drenaje quirúrgico de la herida.
- Antibióticos sistémicos: sólo son necesarios a veces (abscesos grandes, múltiples, en la cara). Se dan por vía oral. Solo si hay afectación del estado general tendrán que ponerse por vía intravenosa.

5. Tratamiento de los granulomas: depende del tipo de material que lo haya producido. Se pueden dar antiinflamatorios o [corticoides](#). Esto puede bajar el dolor y la hinchazón. Si hay sobreinfección se añadirá tratamiento con antibiótico. A veces el tratamiento es quirúrgico, sobre todo si ha ido a peor, se ha formado un absceso o han aparecido otras complicaciones.

Comprobar que está vacunado correctamente frente a [tétanos](#) en heridas sucias o grandes.