

Tratamiento de una UPP categoría III, utilizando nuevo apósito hidrocélular con avisador de cambio



26-5-2013 Inicio tratamiento



Aplicación Allevyn LIFE



Avisador de cambio Allevyn LIFE



2-6-2013 Evolución a los 7 días.



6-6-2013 Evolución a los 11 días

Introducción

Desde el principio de los tiempos el cuidado de las personas ha brindado una importancia especial a aquel que debía de guardar cama de forma prolongada y la estela de las úlceras por presión (UPP) como una de las consecuencias más indeseadas de esa situación ha estado instalada en los cuidadores desde el origen. No obstante parece que su trascendencia, a la vista de las intervenciones, no ha sido la justa y necesaria. Presentamos el caso de un paciente mayor, que tras ingreso hospitalario, es dado de alta con múltiples UPP.

Paciente

Paciente varón, de 65 años de edad, que presenta las siguientes patologías de base: Obesidad, sedentarismo, cardiopatía y diabetes con tratamiento de insulina. El paciente es ingresado en el hospital a causa de una de sus patologías de base y tras 17 días de ingreso, es dado de alta con múltiples UPP. Presentamos la resolución de una de sus úlceras, en la zona trocanterea derecha.

Tratamiento

La úlcera tiene forma redondeada, con una dimensión de 10x7cm y bordes redondeados y regulares. La zona perilesional se encuentra conservada y tumefacta. El lecho de la herida, presenta una placa necrótica seca, que impide el poder categorizar la úlcera. No hay exudado y presumimos, que una vez desbridemos la placa necrótica seca, el nivel de microorganismos en el lecho será elevado. En el protocolo de tratamiento, en el desbridamiento, optamos por la combinación del cortante, enzimático y autolítico. Como apósito final, aplicamos un hidrocélular, que nos permita aliviar la presión, camuflar el exudado y con avisador de cambio. La pauta de curas en las primeras curas se realizara cada 48h.

Seguimiento / Resultados

Como se aprecia en la tercera foto del caso clínico, una vez que tres lóbulos del apósito se encuentran ocupados por exudado, el apósito debe ser cambiado. A los 7 días de evolución, conseguimos desbridar el 100% del tejido necrótico seco. Esto nos permite categorizar la úlcera en una UPP categoría III. La úlcera aumenta en dimensiones y profundidad, su forma es más ovalada ahora. El lecho de la herida presenta un 80% de tejido desvitalizado blando y un 20% de tejido de granulación. El exudado es de moderado a abundante y se aprecian signos clínicos de infección. Se cambia el protocolo de curas, realizando desbridamiento cortante y autolítico. Aplicamos apósito de plata nanocrystalina **ACTICOAT**® y por último apósito hidrocélular **ALLEVYN**® Life. Se pautan curas cada 72 h, el tratamiento antimicrobiano lo mantenemos durante 11 días, donde volvemos a cambiar el protocolo de tratamiento. Se aprecia una considerable reducción de la profundidad y dimensiones de la úlcera. El lecho presenta un 80% de tejido de granulación, el exudado es moderado y no se aprecian signos clínicos de infección. La zona perilesional se encuentra conservada y con coloración normal. Se pautan curas con desbridamiento cortante y autolítico. Aplicación de Alginato cálcico y como apósito secundario **ALLEVYN** Life. La combinación de estos dos últimos productos, nos permite realizar curas cada 4-5 días. A los 25 días de evolución, la paciente cambia de residencia, imposibilitando la valoración de la úlcera hasta su cicatrización, por parte del equipo.



13-6-2013 Evolución a los 18 días



20-6-2013 Evolución a los 25 días

Conclusiones

Destacamos la rápida evolución hacia la cicatrización de la UPP del presente caso. En un paciente, que presenta factores de riesgos claros, que interrumpen y enlentecen el proceso de cicatrización. ALLEVYN Life nos ha permitido incidir en la causa de la ulcera, aliviando localmente la presión. Es muy destacable el gran control en la gestión del exudado, del apósito, permitiendo espaciar las curas y lo más importante con la seguridad, de que el apósito te avisa, cuando debe cambiarse.