

## Tratamiento de una UPP categoría IV, con apósito multilobular adaptable a distintas zonas anatómicas.



26-5-2014 Inicio tratamiento



10-6-2014 Evolución a los 14 días



Evolución a los 18 días



Evolución a los 23 días



Aplicación Allevyn LIFE

### Introducción

Las úlceras por presión (UPP) son heridas, que afectan a la población desde hace siglos. Y aun en el siglo XXI, siguen siendo un gran problema de salud pública, denominado en muchos ámbitos, como la epidemia bajo las sabanas. Las UPP representan una situación de salud tan importante, que requieren de la puesta en marcha, de todos los mecanismos para solucionar el problema y de forma rápida. Sería oportuno por varios factores, como: por la gran magnitud del problema, que representa, porque es una necesidad de salud prioritaria, tiene un gran impacto a nivel del paciente, familia y sistema de salud y por último, porque es un problema con capacidad de solución.

### Paciente

Varón de 65 años, con antecedentes de DM, en tratamiento con insulina, Obesidad, sedentarismo y repetidos microinfartos cerebrales. El paciente es Hospitalizado y dado de alta a los 17 días. Presenta el paciente tras su ingreso múltiples úlceras por presión (UPP), en distintas zonas anatómicas y con distintas categorías. Presentamos, caso de evolución hacia la cicatrización.

### Tratamiento

El paciente presenta una UPP categoría IV, en región sacra. Tiene forma circular y es de gran extensión. El lecho presenta tejido desvitalizado húmedo de color pardo y anacarado en un 75% y el otro 25% está ocupado por biofilms. Los bordes de la úlcera se encuentran macerados y el borde superior presenta un hematoma. La piel perilesional presenta edema, eritema y zonas denudadas. El exudado es abundante. Aplicando el concepto de preparación del lecho de la herida (PHL), en primer lugar realizamos desbridamiento cortante, enzimático y autolítico de forma combinada, para acelerar la retirada de biofilms y tejido desvitalizado. Como apósito secundario, aplicamos apósito hidrocélular de 5 capas, con capacidad enmascaradora del exudado y con aviso de cambio de apósito (**ALLEVYN® Life**). En la piel perilesional aplicamos crema barrera de óxido de zinc al 10% (**SECURA® Protective Cream Z10**). Los primeros 7 días se realizan curas cada 24 horas, pasando a pauta de 48 horas en la segunda semana de tratamiento.

### Seguimiento / Resultados

A las dos semanas de evolución, la úlcera presenta una disminución de su tamaño, la piel perilesional se encuentra conservada al igual que los bordes de la úlcera. El lecho presenta un 85% de tejido desvitalizado y un 15% de biopelícula y tejido desvitalizado. El exudado es moderado. Se mantiene tratamiento de desbridamiento cortante, combinado con tratamiento antimicrobiano, más protección de piel perilesional y bordes con crema barrera. Aplicando apósito de plata nanocrystalina (**ARGENCOAT®**) y como apósito secundario **ALLEVYN Life**. En una pauta de curas cada 72 horas. A los 10 días de tratamiento antimicrobiano, la úlcera presenta una evidente evolución hacia la cicatrización, con una disminución importante de sus dimensiones, unido a un lecho 100% tejido de granulación, zona perilesional y bordes conservados, no hay signos clínicos de infección y con un exudado leve. Cambiamos la cura manteniendo la crema barrera y **ALLEVYN Life** para mantener temperatura y humedad idónea, aparte de barrera bacteriana y alivio de presión a nivel local. Se pautan curas según saturación y aviso de cambio del apósito (5-6 días) hasta final del tratamiento.

### **Conclusiones**

La realización de una adecuada valoración y un diagnóstico acertado sobre la etiología de la úlcera y los factores que intervienen en su formación y mantenimiento, son el punto de partida para la correcta elección del plan terapéutico a desarrollar con dicho paciente, donde deberemos de tener en cuenta tanto aspectos generales del individuo como locales de las heridas, sin olvidarnos de los medios que disponemos para su abordaje.



Evolución a los 28 días



30-6-2014 Fin del tratamiento