



H-3.1 CURA DE HERIDAS QUIRÚRGICAS Y RETIRADA DE SUTURAS

Fecha de revisión: 18-dic-10

PRODUCTOS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS Y ULCERAS POR PRESIÓN

ALGINATOS

Indicaciones:

- Control del exudado. Para desbridar restos necróticos blandos o esfacelos. Ligero control de la carga bacteriana. Heridas que sangren o puedan hacerlo. (Grado C)
- En las úlceras por presión infectadas cuando no hay un tratamiento adecuado de la infección concurrente. (Grado C)

Modo de empleo:

- Colocar directamente sobre la herida, sin cubrir mucho el borde o incluso recortar para hacer coincidir. Debe utilizarse un apósito secundario que, según las características de la lesión, puede ser un hidrocoloide o una espuma.
- Retire con cuidado el alginato de riesgo lesión. (Grado C)
- Considere la posibilidad de alargar el intervalo de cambio de apósito o cambiar el tipo de apósito si el alginato está seco a la hora programada para la curación. (Grado C)

Cambio de apósito:

- Cuando este saturado, rebase los límites de la herida o como máximo 7 días.

Productos: Axina sorbsan y derivados, seasorb sofá o algisite.

HIDROGELES

Indicaciones:

- Limpieza autolítica e hidratación en UPP secas, con esfacelos o tejido necrótico. Estimulación de la granulación. Promoción de la cicatrización.
- En las úlceras de poca profundidad, escasa secreción, promueven el desbridamiento autolítico. (Grado B)
- En las úlceras secas para que el gel humedezca el lecho de la úlcera (Grado C). Ayudan a mantener un grado óptimo de humedad en el lecho de la herida.
- En úlceras por presión dolorosas al humedecer las terminaciones nerviosas en la herida. (Grado C)
- Los hidrogeles amorfos en las úlceras por presión que no están infectadas y en proceso de granulación favorece el crecimiento de los tejidos de granulación y epitelización. (Grado B)

HIDROGELES (continuación)

Modo de empleo:

- Gel Amorfo o Malla:
 - Limpiar la herida, por arrastre, con suero fisiológico.
 - Secar bien la piel perilesional.
 - Rellenar hasta 2/3 del volumen de la herida.
 - Evitar el uso en piel integra.
 - Cubrir con un apósito secundario de cura húmeda, que puede ser un hidrocoloide, una espuma o un film de poliuretano.
- Placa:
 - Limpiar la herida, por arrastre, con suero fisiológico.
 - Secar bien la piel perilesional.
 - Cubrir la herida sólo con el apósito o bien cubrir con un apósito secundario o vendaje si lo necesitan.

Cambio de apósito:

- El gel amorfo o la malla deben cambiarse cada dos o tres días. La placa dependerá de la saturación o deterioro y hasta un máximo de 7 días.

Productos: Geliperm., Intransite Gel, Un-Gel, Purilon Gel, Varihesive Hidrogel.

PELÍCULAS DE POLIURETANO

Indicaciones:

- Úlceras con exudado escaso o nulo.
- Como apósito secundario de apósitos no adhesivos.

Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad al producto.

Modo de empleo:

- Aplicar directamente sobre la herida adhiriéndolo sobre a piel periulceral con un margen de al menos 2 cm.

Productos: Opsite, tegaderm, bioclusive, hydrofilm.

PELÍCULAS PROTECTORAS

Indicaciones:

- Prevención de maceración e irritación de la piel perilesional en úlceras o lesiones que pueden ser provocadas por la repetida aplicación de esparadrapos y apósitos o por el exudado de la herida. Prevención y tratamiento de dermatitis por incontinencia. Protección de la piel alrededor de cualquier tipo de herida, estoma o drenaje.
- Protección de las zonas en riesgo de lesiones por fricción. (Grado C)
En el desbridamiento autolítico cuando el paciente no es inmunocomprometidos. (Grado C)

PELÍCULAS PROTECTORAS (continuación)

- Como apósito secundario para las úlceras tratadas con alginatos de relleno. (Grado C)

Contraindicaciones:

- Son productos que están indicados como barrera primaria contra la irritación por fluidos corporales o adhesivos, por lo que el uso de otros productos como ungüentos, bálsamos, cremas o lociones, puede reducir significativamente su eficacia. (Grado C)
- No utilice los apósitos de película en heridas con moderado o abundante secreción. (Grado C)

Modo de empleo:

- Se seguirán las indicaciones del fabricante. Pueden aplicarse tanto sobre piel intacta como sobre piel lesionada.
- Retire con cuidado los apósitos de película en la piel frágil para reducir el trauma en la piel. (Grado C)

Productos: Cavilon, comfeel crema, comfeel barrera y manalind.

ÁPÓSITOS DE POLIURETANO (ESPUMAS POLIMÉRICAS)

Indicaciones:

- Absorción del exudado, para el mantenimiento de un medio húmedo y la prevención de la maceración.
- Úlceras por presión exudativas poco profundas grado II y III. (Grado B)
- Considere el uso de apósitos de espuma en las úlceras por presión dolorosa. (Grado C)
- Estime la colocación de apósitos de espuma en las zonas de las úlceras por presión y en riesgo de lesión cortante. (Grado B)

Cambio de apósito:

- Deben permanecer colocados sin moverse hasta que el exudado sea visible y se aproxime a 1'5 cm del borde de apósito o hasta un periodo de 7 días.

Productos: Allevyn y sus variedades. Biatain y sus variedades. Mepilex. Tielle.

ÁPÓSITOS DE ÁCIDO HIALURÓNICO

Indicaciones:

Molécula polisacárida natural que interviene en el proceso de cicatrización y que en forma de apósito contribuye en heridas crónicas como las UPP a favorecer la proliferación y migración celular, la organización de los proteoglicanos dérmicos y la calidad del tejido reparado.

Productos: Jaloplast

HIDROFIBRA DE HIDROCOLOIDE

Indicaciones:

- Heridas con exudado de moderado a abundante, estén o no infectadas. Heridas con trayectos fistulosos o cavitadas (la cinta es más apropiada).

Modo de empleo:

- En heridas planas aplicar sobre la herida pero sobrepasando en al menos 1 cm los bordes.
- En heridas cavitadas no rellenar más del 75% del volumen.
- Debe utilizarse un apósito secundario que dependiendo de las características de la herida puede ser un hidrocoloide o una espuma.

Cambio de apósito:

- Cuando el apósito se sature, cuando se deteriore o sature el apósito secundario o bien después de 7 días, aunque en heridas infectadas debe cambiarse antes.

Productos: Aquacel.

MALLAS O INTERFASES

Indicaciones:

Heridas agudas (quemaduras superficiales, dermabrasiones, heridas traumáticas) y crónicas en fase de granulación y de epitelización (úlceras y úlceras por presión).

Modo de empleo:

- Colocar directamente sobre la herida.
- Cubrir con compresas o gasas y fijar con vendaje o esparadrapo.

Cambio de apósito:

No se pueden mantener durante mucho tiempo ya que al no proporcionar humedad si no se acompañan de apósitos que faciliten el medio húmedo pueden adherirse al lecho de la herida. Máximo 2 días como recomendación general.

Productos: Physiotulle (hidrocoloide. Linitul. Unitul. Tulgrasum.

HIDROCOLOIDES

Indicaciones:

- Protección de la piel en zonas de presión, roce o fricción.
- Curación de heridas o úlceras de moderado a abundante exudado (abrasiones, laceraciones, quemaduras de 1er. Y 2º grados, úlceras por presión en estadios I, II y III, úlceras vasculares sin afectación de estructuras profundas, zonas donantes de injertos, etc.).
- En úlceras por presión en estadio II en áreas del cuerpo en las que no se enrollen. Utilización en úlceras no infectadas de grado III. (Grado B)
- En úlceras profundas para llenar el espacio muerto. (Grado B)
- Protección de las zonas del cuerpo con riesgo de lesiones por fricción. (Grado C)

HIDROCOLOIDES (continuación)

Modo de empleo:

- Retirada del film protector y con técnica aséptica (sin tocar la superficie que estará en contacto con la lesión) aplicar a la lesión ejerciendo ligera presión con la mano para asegurar buena adhesión y adaptación.
- Debe sobrepasar los bordes de la lesión en 2-3 cm.

Cambio de apósito:

- Cuando el gel sobrepase el diámetro de la herida o a los 7 días.
- Para retirarlo, presionar sobre la piel y levantar con cuidado los bordes.
- Los apósitos de hidrocoloide si se filtran por debajo se deben cambiar. (Grado C)
- Retire con cuidado apósitos hidrocoloides en la piel frágil para reducir el trauma de la piel. (Grado B)

Productos: Algoplaque y sus derivados. Comfeel Plus y sus derivados. Varihesive y sus derivados.

APÓSITOS DE COLÁGENO

Indicaciones:

- Aporta de manera exógena colágeno micronizado procedente de cartílago traqueal bovino, que favorece la formación de tejido de granulación y de matriz extracelular. Ideales para heridas en fase de estancamiento en la granulación. También existen de colágeno porcino.
- Considere el uso de apósitos de colágeno de la matriz para que úlceras grado III y IV que no cicatrizan. (Grado C)

Productos: Actriz. Oasis. Cactriz.

APÓSITOS CON PLATA

Indicaciones:

- Úlceras de presión que están infectados o colonizados. (Grado B)
- Úlceras de alto riesgo de infección. (Grado B)
- Considere el uso de sulfadiazina de plata (Silvadene ®) en las úlceras por presión muy contaminadas o infectadas hasta que el desbridamiento definitiva se lleve a cabo. (Grado C)

Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad a alguno de los componentes (en los no liberadores, la plata no entra en contacto).
- Pacientes sometidos a exploración con resonancia nuclear magnética (RMN).
- No utilizar suero fisiológico.



APÓSITOS CON PLATA (continuación)

Modo de empleo:

Evite el uso prolongado de los apósitos de plata. Interrumpir cuando la infección esté controlada. (Grado C)

Productos: Acticoat, _ActisorbPlus, _Biatain Plata, Biatain Plata Adhesivo, _Comfeel Plata, Aquacel Plata, Algesite Ag. Allevyn Ag Heel.

APÓSITOS MODULADORES DE LAS PROTEASAS

Indicaciones:

Las proteasas, presentes naturalmente en el exudado de las heridas, provocan en determinadas circunstancias la degradación de las proteínas, lo que induce a una cicatrización retrasada. Estos apósitos, de forma hexagonal, compuestos por una mezcla liofilizada de celulosa regenerada (45%) y colágeno bovino (55%), fijan los factores de complemento protegiéndolos de las proteasas para después liberarlos bioactivamente.

Productos: Promogram.

APÓSITOS DE SILICONA

Indicaciones:

Apósitos compuestos fundamentalmente de silicona. La malla protege el lecho ulceral de la adherencia de otros apósitos. La placa y el gel se utilizan para evitar y mejorar los resultados estéticos de cicatrices hipertróficas o queloides. Algunas espumas poliméricas utilizan adhesivo siliconado que se despega atraumáticamente.

Como aposito primario en contacto con la herida o úlcera. (Grado B)

Evitarlos cuando el tejido alrededor de la herida o de la úlcera es frágil o friable. (Grado B)

En úlceras por presión grado III y IV que no cicatrizan. (Grado C)

Productos: Mepiform. Mepitel

APÓSITOS CON CARGA IÓNICA

Indicaciones:

Con contenido en zinc, manganeso en un soporte de alginato cálcico, libera estos iones necesarios en el proceso de cicatrización al estar en contacto con el lecho ulceral y favoreciendo la producción de fibroblastos y colágeno.

Productos: Trionic.

CARBÓN

Indicaciones:

- Heridas malolientes, infectadas y exudativas.

Modo de empleo:

- Después de la limpieza colocar el apósito en contacto directo con la herida.
- Cubrir con un apósito secundario o fijar con venda.
- Se coloca en contacto con la herida atendiendo a las instrucciones del fabricante.

Cambio de apósito:

Pueden mantenerse hasta siete días, hasta la saturación o según las cualidades del apósito secundario. En heridas infectadas conviene revisar diariamente.

Productos: Actisorb. Carboflex. Carbonet.

CADEXÓMERO YODADO

Indicaciones:

- En el tratamiento de heridas crónicas infectadas, exudativas y/o con esfacelos. Se promueve la cicatrización gracias a su triple acción antimicrobiana, absorbente y desbridante.
- Úlceras por presión con moderado o alto exudado. (Grado C)

Modo de empleo:

- Evitar el contacto con la piel periulceral (siempre dejar una distancia entre el lecho y los bordes).
- Si se usa en forma de apósito, retirar las gasas protectoras que lleva el apósito.
- Precisa de apósito secundario (no usar los que lleven plata).
- Observar al retirarlo que el apósito ha pasado de un color marrón oscuro a un color amarillo pálido. Esto indicará que el yodo se ha liberado por completo.

Contraindicaciones:

- Evite el uso de yodo cadexómero en individuos con sensibilidad al yodo y en aquellos con enfermedad de la tiroides. (Grado C)
Evite el uso de yodo cadexómero en las úlceras de gran cavidad que requieren frecuentes (diarias) cambios de apósito. (Grado C)
- No usar en heridas con tejido necrótico (lo va a secar más) ni con tejido fibrinologranuloso (lo lesionará más).

Productos: Iodosorb.

CREMAS BARRERA

Indicaciones:

Se recomiendan en el tratamiento de la piel seca o irritada por secreciones corporales producida por estoma, herida o incontinencia, gracias a sus propiedades hidrófugas.

Modo de empleo:

Se seguirán las indicaciones que especifique cada fabricante.

Productos: Pasta Lassar. Dermosa anticongestiva. Mytosil. Triple Care.

ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS

Indicaciones:

- Prevención de úlceras por presión.
- Tratamiento de úlceras por presión de estadio I.

Modo de empleo:

- Aplicar sobre piel integra.
- Realizar una o dos pulverizaciones sobre la zona a tratar.
- Extender el producto con la yema de los dedos hasta su total absorción.
- Repetir la operación 2 ó 3 veces al día.

Productos: Mepentol corpito. Mepentol leche. Linovera. Linovera leche.

CREMA DE COLAGENASA

Indicaciones:

Desbridamiento enzimático de los tejidos necrosados en úlceras cutáneas y subcutáneas.

Modo de empleo:

- Aplicar una vez al día, ocasionalmente puede ser necesario aplicarla dos veces al día.
- Extender una capa de 2 mm directamente sobre la zona a tratar ligeramente humedecida.
- Cubrir con un apósito secundario.
- Repetir la operación 2 ó 3 veces al día.

Productos: Iruxol mono.

APÓSITOS COMBINADOS O COMPUESTOS

Indicaciones:

Apósitos formados por uno o más de los anteriormente citados que unen su mecanismo de acción en un solo producto, facilitando así su uso y siendo una buena alternativa a la mezcla de apósitos.

Productos: Versiva. Versiva XC.

SULFADIAZINA ARGÉNTICA

Indicaciones:

- Tratamiento y prevención de infecciones en las quemaduras de 2º y 3º grado, heridas y úlceras.

Modo de empleo:

- Lavar y limpiar la herida.
- Aplicar de forma estéril una capa de 3mm de grosor sobre la superficie de la herida.
- Cubrir con un vendaje.
- En heridas no muy contaminadas renovar 1 – 2 veces al día. En muy contaminadas se puede precisar cambios cada 4 – 6 horas.

NITROFURAZONA

Indicaciones:

- Efecto favorable en la curación de:
 - Quemaduras.
 - Heridas y úlceras infectadas de todo tipo.
 - Osteomielitis.
 - Infecciones secundarias asociadas a dermatomicosis o terapéutica del pañal.
 - Carbunco.
 - Abscesos.
 - Eczemas, impétigo.
- Como desinfectante:
 - Desinfectar campos operatorios.
 - Intervenciones ginecológicas.
 - Lavado de trayectos fistulosos estrechos y profundos.

Modo de empleo:

- Polvo.- Espolvorear la herida o zona infectada 3 ó veces al día. Cubrir con un apósito estéril.
- Pomada.- Aplicarla directamente sobre la lesión o sobre una gasa que se coloca sobre la misma. Cubrir con un apósito. En el caso de heridas y quemaduras se puede aplicar una o dos veces al día.
- Solución.- Se aplica sobre la parte infectada una vez limpia con suero fisiológico o agua estéril. Se cubre con un apósito.

APOSITOS DE GASA

- Evite el uso de apósitos de gasa para limpiar y curar las úlceras, causan dolor cuando se retiran, por la sequedad se adhieren. (Grado C)
- Cuando otras formas de apósitos que conservan la humedad no están disponibles, humedezca continuamente la gasa. (Grado C)
- Use apósitos de gasa como apósito secundario para reducir la evaporación cuando el apósito de interfaz (mallas) está húmedo. (Grado C)
- Utilice una gasa de tejido suelto para las úlceras altamente exudativas, con cambios diarios. (Grado C)
- Cambie de gasas con frecuencia para promover la absorción de exudados. (Grado C)
- El aumento de las tasas de infección, retención de partículas al curar y el dolor han llevado a los profesionales en algunas regiones del mundo a evitar el uso de apósitos de gasa en las heridas crónicas, los apósitos de gasa se utiliza sobre todo como apósitos quirúrgicos.

Bibliografía:

- EPUAP-NPUAP Guideline: *Pressure ulcer prevention*. 2010. <http://www.npuap.org/>
- Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Directrices Generales sobre Tratamiento de las Úlceras por Presión. Logroño. 2003
- Domínguez Rodríguez M^a C, Trujillo González J. M., González Méndez T: *Úlceras Por Presión; ¿.....Y Ahora, Qué Apósito Utilizo?* Nure Investigación, N^o 22, Mayo-Junio 2006