

# PROTOCOLO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, HUMEDAD Y CRÓNICAS

## PROTOCOLO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, HUMEDAD Y CRÓNICAS

Palomar Llatas F., Fornes Pujalte B., Delamo A., Bonias López I., Marco Ramón MI., San Bautista Giner V., Soriano Martínez ML., Martínez López JL., García Calvo B., Fuente Encijo P., Ladios Rubio J., Garrido Bartolomé A., Ferrandis Campos V., Cotino Cortés MJ., García-Noblejas Julia JR.

Comisión de atención y cuidados en la prevención del deterioro de la integridad cutánea (CATIC), Departamento Hospital General Universitario de Valencia

Presentamos el protocolo de actuación frente a úlceras por presión y humedad elaborado por un grupo de trabajo compuesto por enfermeros de hospitalización, atención primaria, hospitalización domiciliaria (UHD) y auxiliares de enfermería del departamento Hospital General Universitario de Valencia. A este grupo se le denominará a partir de ahora y como en todos los departamento de salud de la Comunidad Valenciana Comisión de atención y cuidados en la prevención del deterioro de la integridad cutánea (CATIC), se regirá para su funcionamiento por lo dispuesto en la Resolución y Ley 30/92.

Teniendo como base el antiguo protocolo de actuación ante úlceras por presión (UPP), tras una revisión bibliográfica, reuniones de trabajo y evaluación de los tratamientos preventivos y curativos, junto con los productos para este fin, se presentó a la direcciones de enfermería del hospital y de atención primaria para su aprobación dándolo a conocer a los mandos intermedios de ambas direcciones y trasladando dicho documento a todas las consultas de enfermería en formato Dina4 plastificado.

**(REVISADO Y APROBADO EL 20 DE MAYO DE 2018, POR LOS MIEMBROS DEL CATIC DEL DEPARTAMENTO DE SALUD HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA)**

Indicación de tratamiento según las características de la UPP y úlceras por humedad				
Características	Prevención	Tratamiento	Apósitos	Cambio <sup>1</sup>
	Evitar fricciones Evitar humedad Evitar presiones Evitar cizalla	Valoración del riesgo de UPP (escala de Norton) Cambios posturales Estado nutricional Loción hidratante AGH <sup>2</sup>	Apósitos-taloneritas de espuma de poliuretano Hidrocoloide fino en zonas de fricción	24-48 h.

# PROTOCOLO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, HUMEDAD Y CRÓNICAS

Estadio I	Limpieza	Desinfección	Desbridamiento/ Tratamiento	Apósitos	Cambio <sup>1</sup>
 <p style="text-align: center;"><b>ERITEMA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agua + jabón con enjuagado y secado</li> <li>- Solución salina 0'9%</li> </ul>	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>- AGH<sup>2</sup> c/8h</li> <li>- Loción hidratante</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apósitos-taloneras de espuma de poliuretano</li> </ul>	<b>24 h.</b>
Estadio II	Limpieza	Desinfección	Desbridamiento/ Tratamiento	Apósitos	Cambio <sup>1</sup>
 <p style="text-align: center;"><b>SOLUCION DE CONTINUIDAD</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solución salina 0'9%</li> <li>- Agua + jabón con enjuagado y secado</li> </ul>	X	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No desbridamiento</li> <li>- Colágeno</li> <li>- Ácido hialurónico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apósito de espuma de poliuretano</li> <li>- Apósito de Hidrocoloide<sup>3</sup></li> </ul>	<b>24 h.</b>
 <p style="text-align: center;"><b>AMPOLLA / FLICTENA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solución salina 0'9%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fomentos con PHMB<sup>4</sup> o</li> <li>- Clorhexidina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Valorar a las 24h</li> <li>Desbridamiento cortante flictena y según lecho</li> <li>Enzimas<sup>5</sup></li> <li>Hidrogel</li> <li>Colágeno</li> <li>Á. hialurónico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apósito de espuma de poliuretano</li> <li>- Apósito de Hidrocoloide<sup>3</sup></li> </ul>	<b>24 h.</b>

# PROTOCOLO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, HUMEDAD Y CRÓNICAS

Estadio II-III-IV	Limpieza	Desinfección	Desbridamiento/ Tratamiento	Apósitos	Cambio <sup>1</sup>
 <p style="color: red; text-align: center;">TEJIDO GRANULACION</p>	Solución salina 0'9%	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fomentos con PHMB<sup>4</sup> o</li> <li>- Clorhexidina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No desbridamiento</li> <li>- Bio-activos celulares<sup>6</sup></li> <li>- TPN<sup>7</sup></li> </ul>	Alginato cálcico. Hidrofibra de hidrocoloide. Apósito de espuma de poliuretano	24/48 h.
 <p style="color: red; text-align: center;">GRANULACION CON INFECCION</p>	Lavado con solución salina 0'9%	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fomentos con PHMB<sup>4</sup> o</li> <li>- Clorhexidina</li> </ul>	Desbridamiento cortante biofilm bacteriano ¿TPN? <sup>7</sup>	Apósitos bactericidas, de componente argéntico o con Polihexanida (PHMD) Si olor apósitos con carbón	24/48 h.
Estadio III-IV	Limpieza	Desinfección	Desbridamiento/ Tratamiento	Apósitos	Cambio <sup>1</sup>
 <p style="color: red; text-align: center;">NECROSIS SECA</p>	Solución salina 0'9%	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fomentos con PHMB<sup>4</sup> o</li> <li>- Clorhexidina</li> </ul>	Incisiones con bisturí Enzimas <sup>5</sup> Autolítico: - Ap. Salinos con Ringer Hidrogeles	Apósito de espuma de poliuretano	24 h.

# PROTOCOLO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, HUMEDAD Y CRÓNICAS

 <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: small;">NECROSIS SECA CON INFECCION</p>	<p>Limpieza de la zona de drenaje con clorhexidina</p>	<p>- Lavado cavidad con PHMB<sup>4</sup> o H<sub>2</sub>O<sub>2</sub></p>	<p>Incisiones con bisturí Desbridamiento cortante Enzimas<sup>3</sup> Hidrogel</p>	<p>Apósitos bactericidas de componente argéntico o PHMB como apósitos primarios (en contacto con el lecho) Apósito secundario de espuma o compresa según criterio</p>	<p style="text-align: center;"><b>24 h.</b></p>
 <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: small;">Necrosis húmeda sin exudado<sup>5</sup></p>	<p>Solución salina 0'9%</p>	<p>Fomentos en cavidad con PHMB<sup>4</sup> o Clorhexidina</p>	<p>Desbridamiento cortante Apósitos de Ringer Enzimas<sup>3</sup> Hidrogel</p>	<p>Hidrofibra de hidrocoloide Alginato cálcico. Apósitos fibras de poliacrilato Apósito de espuma</p>	<p style="text-align: center;"><b>24/48 h.</b></p>
 <p style="color: red; font-weight: bold; font-size: small;">NECROSIS HUMEDA + EXUDADO Y CON INFECCION<sup>6</sup></p>	<p>Lavado con solución salina 0'9%</p>	<p>Fomentos en cavidad con PHMB<sup>4</sup> o Clorhexidina</p>	<p>Desbridamiento cortante Apósitos de Ringer Enzimas<sup>3</sup> Hidrogel</p>	<p>Apósitos bactericidas de componente argéntico o PHMB como apósitos primarios (en contacto con el lecho) Apósito secundario de espuma o compresa según criterio Si olor apósitos con carbón</p>	<p style="text-align: center;"><b>24 h.</b></p>
	<p>Solución salina 0'9%</p>	<p style="text-align: center;">X</p>	<p>Hidrogel, si persisten esfacelos Colágeno A. hialurónico TPN<sup>7</sup></p>	<p>Relleno de cavidad con Alginato cálcico o Hidrofibra de hidrocoloide. TPN</p>	<p style="text-align: center;"><b>24-72 h.</b></p>

# PROTOCOLO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN, HUMEDAD Y CRÓNICAS

Piel circundante	Limpieza	Desbridamiento	Tratamiento	REFERENCIAS
	Solución salina 0'9%	X	Eosina acuosa al 2% y/o Pasta de sulfato de cobre y óxido de Zinc	<b>1</b> Los cambios de cura, estarán supeditados a criterio del profesional de la salud <b>2</b> Ácidos Grasos Hiperóxigenados <b>3</b> Hidrocoloide extra-absorbente <b>4</b> Solución de polihexanida <b>5</b> Colagenasa, estreptoquinasa, uroquinasa, etc <b>6</b> Bioactivos: Colágeno, moduladores de MMPs, á. Hialurónico <b>7</b> Terapia de Presión Negativa <b>5</b> En caso de hemorragia, mediante compresión con gasa empapadas en agua oxigenada o también en adrenalina al 1;1000. Alerta en anti-coagulados. <b>6</b> Cultivos en caso de infección y antibiótico según prescripción médica. <b>7</b> Si mal olor: apósitos de Carbón o Metrodinazol gel (paliativo) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo del dolor apósitos con ibuprofeno</li> <li>- Mallas no adherentes (silicona, hidrocoloide) al lecho de la lesión</li> <li>- Prurito, lociones hidratantes o crema hidrocortisona</li> </ul> <b>- TPN: Terapia con Presión Negativa</b>
	<b>13</b> <b>Seca:</b> Aceite de parafina  <b>Húmeda:</b> Solución salina 0'9%	Fomentos con aceite de parafina y retirar costras	AGH <sup>2</sup> Crema de hidrocortisona  Agua Sulfatada 1 x 1000 Crema hidrocortisona	

## BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

1. Guía de Práctica Clínica de Enfermería. Prevención y Tratamiento de úlceras por presión y otras heridas crónicas. Ávila Acamer C., Bonias López J., García Rambla L., García Rodríguez V., Herraiz Mallebrera A., Jaen Gomariz Y., López Casanova P., Martínez López V., Palomar Llatas F., Tornero Pla A., Viel Navarro N., GENERALITAT VALENCIANA. Conselleria de Sanitat. 2008. ISBN: 978-84-482-4989-2.
2. Apósitos sintéticos en el tratamiento de úlceras crónicas Cutáneas. Dermatología practica, Vol 11, nº 1 enero 2003. Guía para el cuidado de las heridas, Prof JM Lachapelle y colaboradores. Editor CREA, Roeselare. 2002.
3. El A. Hialurónico y sus aplicaciones en dermatología". Aurora Guerra y Enrique Gómez de la Fuente. Actas Dermo-Sifiliográficas 1998, 435-443.
4. Estudio exploratorio y comparativo para determinar el efecto de ctisorb Plus 25" Sensus, monografías, Junio 2003
5. Guía práctica de la utilización de antisépticos. Lab. Salvat SA
6. Avances en Dermatología quirúrgica 2003, F Camacho, dermatología V XVI, nº 6 Noviembre/diciembre 2003
7. Preparación del lecho de la úlcera. Úlceras por presión, M Begoña Granados Gutiérrez, Felipe J González García, Curación de heridas smith&nephew, pag 13, 2004
8. Antisépticos. JM Jiménez Camarasa. Infecciones en Dermatología (55 – 62)
9. Piel perilesional y tratamientos. Federico Palomar Llatas, Begoña Fornes Pujalte. Enfermería Dermatológica nº 00, año 1, marzo-abril 2007, pag 24- 31. ISSN: 1888-310
10. El dolor en las heridas crónicas ¿ recibe la atención que se merece?. JM Aranda Martínez, MV Castro Marcos, A Galindo Carlos, MJ Ledo García, F Martínez Cuervo, A. Moreno-Guerin Baños, F. Palomar Llatas, MI Romo Sanz, E. Ruda Resina, MA Soto Martínez, OG Torres de Castro, LJ Vigil Escalera Quintanal, revista Rol de Enfermería, V30, nº 5 mayo 07.
11. Evaluación clínica de un apósito liberador de plata en el tratamiento de heridas colonizadas e infectadas. Moreno-Guerin Baños A, Noguera Flores I, Palomar Llatas F, Arancha Martínez JM, Beaskoetxea P. Rev Rol de enfermería 2008; 31(3): 202-210. ISSN: 0210-5020
12. Mejorando la continuidad de cuidados en el departamento de salud nº 9: La teleconsulta de úlceras y heridas. Palomar Llatas F, Fornes Pujalte B. Muñoz Mañez V. Lucha Fernández V, Ruiz Hontangas A. Rev. Enfermería Dermatológica, Nº 4, Abril-junio de 2008. ISSN: 1888-3109
13. Guía práctica ilustrada. Tratamiento de heridas. L. Arantxe Areosa, P. Beaskoetxea Gómez, M. Bermejo Martínez, R. Capillas Pérez, S. Cerame Pérez, F. García Collado, J.M. Gómez Coiduras, E. Manzanero López, F. Palomar Llatas, M.J. Salvador Morán, T. Segovia Gómez, A. Zubiaur Barrenengoa. Editores médicos EDIMSA 2008. Madrid. ISBN-13:978-84-7714-295-
14. Prólogo del vademécum. Productos para el cuidado y prevención de las heridas. 1ª edición, 2008. Úlceras.net ISBN: 978-84-612-0270-6.