

Caso Clínico:

Amputación transmetatarsiana del pie

Paciente

Mujer de 29 años con Diabetes Mellitus desde los 7 años. Sin antecedentes de úlcera de pie diabético.

A finales de octubre de 2019 tuvo una infección en el 5º dedo del pie derecho. El 29 de octubre se le realizó una amputación transmetatarsiana del 5º dedo y dos días más tarde del 4º dedo. El 2 de noviembre presentó una infección en el pie (absceso plantar).

Tratamiento: Desbridamiento diario y cambios de apósito seguido de la aplicación de crema anestésica (EMLA). Antibióticos orales. Descarga

Comienzo del tratamiento con Biatain Fiber: 7 de noviembre (día 0)

Evaluación inicial de la herida

Tamaño de la herida:

Largo: 7 cm

Ancho: 4,5 cm

Profundidad: 1,5 cm

Duración de la herida: 9 días



7 de noviembre (día 0)



Lecho de la herida: 60% esfacelo, 40% tejido de granulación.

Exudado moderado con tono claro.

No muestra signos de infección



Borde de la herida: Socavado (1 cm a las 4 en punto)



Piel perilesional: Normal.

Figura 1: Herida durante la cura en el día 0



Aplicación de Biatain Fiber

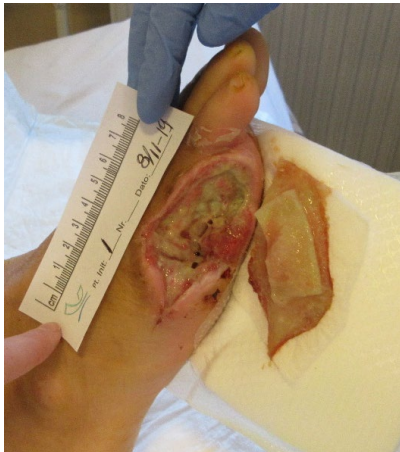


Aplicación de Biatain Fiber



Aplicación de Biatain Silicone como apósito secundario

Día 1



Día 3



Día 4



Figura 2. muestra la evolución de la herida en el día 1, 3 y 4

Evaluación de la herida 5 días después de aplicar Biatain Fiber

Tamaño de la herida:

Largo: 6 cm

Ancho: 3,5 cm

Profundidad: 1,3 cm



Lecho de la herida: 30% esfacelo, 70% tejido de granulación.

Nivel medio de exudado, claro.

Sin signos de infección.



Borde de la herida: Socavado (1 cm a las 4 en punto):



Piel perilesional: Normal.



12 de noviembre (día 5)

Resultados

El área de la herida ha disminuido de 31,5 cm² a 21 cm². (33,3% de reducción)

El esfacelo disminuyó en un 50 %

El tejido de granulación aumentó en un 75 %

Biatain® Fiber absorbió el exudado verticalmente y fue fácil de aplicar y retirar