

**Abordaje con éxito de una
úlceras venosa en paciente
poco colaborador con
nuevo apósito**

Biatain[®] Silicone Non-Border



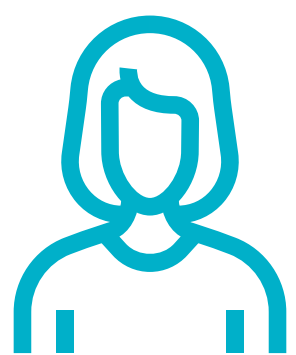
Día 0: 24/01/22

Vicente Martínez López.

Centro de Salud Moncada. Valencia



Coloplast



Información del paciente



Paciente

- Varón
- 84 años
- **Antecedentes:** Padece obesidad (117 kg), cirrosis hepática y enfermedad de Gilbert.

Polimedicado con anticoagulantes, diuréticos, venotónicos, hipnóticos y relajantes musculares

Se trata de un paciente poco colaborador, que no cumple con las medidas dietéticas establecidas, comiendo y bebiendo en exceso. Con hábitos sedentarios.

Presenta una herida de etiología venosa de 2 meses de evolución.



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Información de la herida




- **Etiología:** Herida de etiología venosa.
- **Localización:** La úlcera se localiza en la cara interna de la pierna izquierda e incluye diferentes lesiones (hasta 4) en la zona afectada, con riesgo elevado de recidiva.
- **Tamaño:** Herida 1: 50 mm (largo); 40 mm (ancho); 1 mm (profundidad)
Herida 2: 60 mm (largo); 20 mm (ancho); 1 mm (profundidad)


Información del paciente


Información de la herida


Evaluación inicial


Gestión de objetivos


Tratamiento


Resultados


Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Evaluación del LECHO DE LA HERIDA



Evaluación del BORDE DE LA HERIDA

Evaluación de la PIEL PERILESIONAL

Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 24/01/22

NAL



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 24/01/22

Evaluación del lecho de la herida

Tipo de tejido

Lesión 1: 80% granulación; 20% esfacelo

Lesión 2: 90% esfacelo; 10% granulación

Exudado

Abundante y viscoso

Infección

No



Información
del paciente



Información
de la herida



Evaluación
inicial



Gestión
de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Evaluación del borde de la herida

Maceración



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 24/01/22

Evaluación de la piel perilesional

Maceración



Información
del paciente



Información
de la herida



Evaluación
inicial



Gestión
de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Gestión de objetivos



1 Objetivos del lecho de la herida

- Retirar el tejido no viable
- Manejo del exudado
- Proteger el tejido de granulación/epitelización

2 Objetivos del borde de la herida

- Manejo del exudado
- Retirar el tejido no viable
- Proteger el tejido de granulación/epitelización

3 Objetivos de la piel perilesional

- Manejo del exudado



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Gestión de objetivos



Día 0: 24/01/22



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento

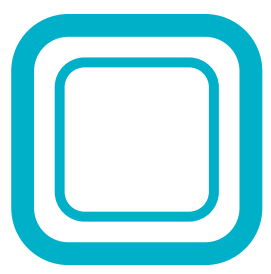


Resultados



Conclusiones





- **Día 0: 24/01/22** Las curas comienzan el día 24 de Enero aplicando suero fisiológico para limpiar, un spray perilesional que protegerá la piel y un nuevo apósito de silicona sin borde y Tecnología 3D Fit (**Biatain® Silicone Non-Border**). Además, se aplica un vendaje compresivo para favorecer el retorno venoso.
- **Día 7: 31/01/22** En la primera semana de tratamiento la evolución es positiva, con una buena gestión del exudado. Continuamos con el mismo tratamiento cada 48/72 horas.
- **Día 14: 07/02/22** Después de 2 semanas (7 Febrero) se produce un aumento significativo del exudado, debido principalmente a que el paciente aumenta de peso 1,5 kg. Por este motivo, se sigue manteniendo la pauta de cura, pero se le corrige la dieta y se suben los diuréticos por el edema. El vendaje compresivo se sustituye por uno de sujeción para garantizar su permanencia.
- **Día 86: 20/04/22** Después de 3 meses desde el inicio (20 Abril) con el nuevo apósito **Biatain® Silicone Non-Border** con Tecnología 3DFit, las lesiones han evolucionado muy bien y el exudado está ya "bajo control".





Día 0: 24/01/22



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Día 0: 24/01/22



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Resultados

- Después de una semana de tratamiento (31 Enero) el lecho está más limpio y de mejor aspecto que la semana anterior. No hay presencia de dolor, aunque el edema en ambos MMII es mayor
- La tercera semana de tratamiento, a pesar de que el paciente se ha rascado, ha vuelto a aumentar de peso y continua sin hacer la dieta, las lesiones siguen evolucionando favorablemente, sin que el paciente refiera molestias por las curas y sin que haya fugas de exudado.
- Al mes de tratamiento (23 Febrero) el edema ha mejorado ostensiblemente así como las lesiones "satélite"
- A lo largo del siguiente mes (4 Marzo) las lesiones continúan progresando favorablemente, disminuyendo de tamaño a pesar del rascado del paciente y de no seguir las recomendaciones higiénico-dietéticas.
- Después de 3 meses desde el inicio (20 Abril) con la misma pauta de tratamiento, las lesiones han mejorado significativamente, presentando un menor tamaño, mejor calidad del lecho (tejido de granulación) y con exudado leve.

Día 60: 23/03/22



Día 75: 06/04/22



Día 86: 20/04/22



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Resultados



Día 60: 23/03/22



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Resultados



Día 75: 06/04/22



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Resultados



Día 86: 20/04/22



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Conclusiones

- La experiencia con el nuevo apósito **Biatain® Silicone Non-Border** con Tecnología 3DFit ha sido muy buena.
- A pesar de tratarse de una herida y un paciente especialmente difíciles la evolución fue muy rápida y favorable. Resultó además fácil de aplicar y muy respetuoso al retirarlo.
- El apósito ha respetado la piel perilesional bajo el vendaje, controlando el exudado sin que se produjeran fugas ni maceración de la piel perilesional.
- El paciente refirió estar muy cómodo en todo momento, lo que permitió disponer de los vendajes más tiempo y una mayor adherencia al tratamiento.
- La lesión precisaba un apósito adaptable, indoloro, absorbente y cómodo. La complejidad de la herida y su evolución favorables hacen que el apósito sea lo más adecuado para este tipo de úlceras.



Información del paciente



Información de la herida



Evaluación inicial



Gestión de objetivos



Tratamiento



Resultados



Conclusiones





Conclusiones



**Alta absorción y
retención bajo compresión.
Minimiza el riesgo de fugas y maceración**

Biatain® Silicone Non-Border



Ostomy Care / Contenance Care / Wound & Skin Care / Urology Care

Coloplast Productos Médicos, S.A. Condesa de Venadito, 5, 4ª Planta- 28027 Madrid. España

www.coloplast.es Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © Ref: 460N0E7496- 09/2021.

Todos los derechos reservados por Coloplast A/S.

Conoce nuestro blog www.menosdíasconheridas.com