

Lesiones por presión (tratamiento)

EMPIECE AQUÍ ↓

A

EVALUAR al paciente, el bienestar y la herida^{9,10}

Establecer el diagnóstico y las características iniciales para el apoyo adecuado y las comorbilidades que pueden afectar la cicatrización. Registre el tipo de herida, ubicación, tamaño, condición del lecho de la herida, signos de infección /inflamación, localización e intensidad del dolor, comorbilidades, adherencia/concordancia al tratamiento

- Categorice e informe los daños por presión utilizando la orientación de las pautas de consenso internacional
- Fotografía clínica
- Evaluar la piel circundante en busca de daño cutáneo asociado a la humedad (LESCAH)
- Evaluación de la continencia
- Realizar una evaluación validada del riesgo de lesiones por presión
- Inspección visual de la piel
- Evaluar las superficies de apoyo
- Se requiere evaluación vascular (IPTB) para la ulceración del talón
- Evaluar nutrición e hidratación
- Desarrollar un plan de atención individualizado para pacientes con lesiones por presión.

B

CONTAR con un equipo multidisciplinar para promover un enfoque holístico

- Considere la participación de un especialista en cuidado de heridas /enfermera referente/ equipo multidisciplinar
- Educación del paciente/cuidador – reposicionamiento / uso de equipo de redistribución de presión (descargas) / concordancia con la terapia

C

CONTROLAR o tratar las causas y las barreras para la cicatrización de heridas

- Implementar superficies de apoyo apropiadas / programa de reposicionamiento / descargas
- Productos de barrera cutánea para proteger la piel afectada
- Uso apropiado de ayudas para la continencia después de la evaluación

D

DECIDIR el tratamiento adecuado

1. IDENTIFICAR LAS BARRERAS PARA LA CICATRIZACIÓN



Tejido necrótico Tejido esfacelado

2. SELECCIONAR INTERVENCIONES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS

Desbridamiento	
Colagenasa* y/o Hidrogel*	Cadexómero yodado*
IRUXOL ^o y/o INTRASITE ^o GEL	Gama IODOSORB ^o

3. OBJETIVO CLÍNICO DE LA HERIDA

Lecho de la herida sano y viable

1. IDENTIFICAR LAS BARRERAS PARA LA CICATRIZACIÓN



Biofilm³⁻⁶ y/o encubierto (sutíl)^{3,4} Evidente (clásica)^{3,4} Infección diseminada o sistémica^{3,4}

2. SELECCIONAR INTERVENCIONES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS

Gestión de la carga microbiana	
Cuidado de heridas con biofilm ^{5,6}	Gestión local infección de heridas ^{++3,4,7}
Gama IODOSORB ^o Cadexómero yodado 0,9%	ACTICOAT^o Apósito barrera antimicrobiana Para la gestión de infección sistémica o diseminada, derivar inmediatamente al especialista apropiado y a los antibióticos sistémicos según el protocolo local.

3. OBJETIVO CLÍNICO DE LA HERIDA

Herida sin infección o inflamación



T Tejido no viable^{1,2} **I** Infección y/o inflamación^{1,2}

M Manejo de la humedad^{1,2} **E** Epitelización/ Borde que no avanza^{1,2}

1. IDENTIFICAR LAS BARRERAS PARA LA CICATRIZACIÓN



Sequedad ● | ●● ●●●

2. SELECCIONAR INTERVENCIONES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS

Restaurar el equilibrio de humedad	
Hidrogel*	Espuma, fibra gelificante o TPN†
INTRASITE GEL o INTRASITE CONFORMABLE	ALLEVYN ^o GENTLE BORDER, ALLEVYN GENTLE, DURAFIBER o PICO†
	ALLEVYN LIFE, DURAFIBER o RENASYS ^o

3. OBJETIVO CLÍNICO DE LA HERIDA

Equilibrio óptimo de la humedad

1. IDENTIFICAR LAS BARRERAS PARA LA CICATRIZACIÓN



Borde de la herida que no avanza

2. SELECCIONAR INTERVENCIONES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS

Promover la epitelización y una piel perilesional sana
TPN y cuidados a la piel**
PICO o RENASYS SECURA^o / Gama PROSHIELD^o §

3. OBJETIVO CLÍNICO DE LA HERIDA

Avance del borde de la herida

*Utilice un apósito secundario adecuado según su protocolo local. ** Considere si también se requiere desbridamiento del borde de la herida.

E

REEVALUAR el tratamiento y los resultados obtenidos de forma periódica

Evaluar: Registre la progresión de la herida dentro de los plazos establecidos.

Marcar si no hay evolución, volver a **A, B, C** y cambiar el tratamiento donde esté indicado. Repita la evaluación del riesgo de lesión por presión según su protocolo.

RECOMENDACIÓN: Los no especialistas en el cuidado de heridas deben recibir formación sobre la Preparación del lecho de la herida - T.I.M.E. y sobre cómo realizar una evaluación integral de la herida. Desarrollado con el apoyo de Glenn Smith³ y Moore et al. 2019⁹

†TPN: Terapia por Presión Negativa. ‡Nivel de exudado heridas apto para TPN. §La gama SECURA incluye SECURA No-Sting Barrier Film, film barrera no irritante en sus diferentes presentaciones: spray, torundas y toallitas; La gama PROSHIELD incluye PROSHIELD Plus y PROSHIELD Foam&Spray.

¶Cuidado de heridas con biofilm: desbridamiento, limpieza y uso de agente anti-biofilm. ++ Desbridar y limpiar y usar un antimicrobiano tópico eficaz según el protocolo local.

Referencias: 1. Schultz GS, et al. Wound Rep Reg (2003);11:1–28. 2. Leaper DJ, et al. Int Wound J 2012; 9 (Suppl. 2):1–19. 3. International Wound Infection Institute (IWII) Wound infection in clinical practice. Wounds International (2016). 4. Weir D, Schultz G. Assessment and Management of Wound-Related Infections. In Doughty D & McNichol L (Eds.). Wound, Ostomy and Continence Nurses Society Core Curriculum: Wound Management (p. 156–180). 2016. Philadelphia: Wolters-Kluwer. 5. Wolcott RD, et al. J Wound Care 2010;19(2):45–53. 6. Schultz G, et al. Wound Repair Regen 2017;25(5):744–757. 7. Ayello EA, et al. Wounds Int 2012;1–24. 8. Smith G, et al. Journal of Wound Care 2010;19(9):396–402. 9. Moore Z, et al. Journal of Wound Care, 2019;28(3):154–161. 10. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline. Emily Haesler (Ed.) EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019. 11. Dowsett C, et al. Wounds Int. 2020;11(3):20–27.

Los productos utilizados en T.I.M.E. Herramienta de Apoyo a la Decisión Clínica puede variar en diferentes mercados. No todos los productos a los que se hace referencia pueden estar aprobados para su uso o estar disponibles en todos los mercados. Consulte a su representante local de Smith+Nephew para obtener más detalles sobre los productos disponibles en su mercado. Destinado únicamente a profesionales de la salud fuera de los EE. UU.

Smith+Nephew no proporciona asesoramiento clínico. La información presentada no es, ni pretende ser, un consejo médico. Para obtener información detallada del dispositivo consulte las Instrucciones de uso antes de usarlo. Es responsabilidad de los profesionales de la salud determinar y utilizar los productos apropiados de acuerdo con su propio criterio clínico

Smith & Nephew S.A.U. Fructuós Gelabert, 2-4. 08970 Sant Joan Despí (Barcelona). T. 902 30 31 60 - F. 902 30 31 70. Marca registrada de Smith+Nephew. ©Todas las marcas registradas están reconocidas. 29664-es V1 PU TIME CDST 0423