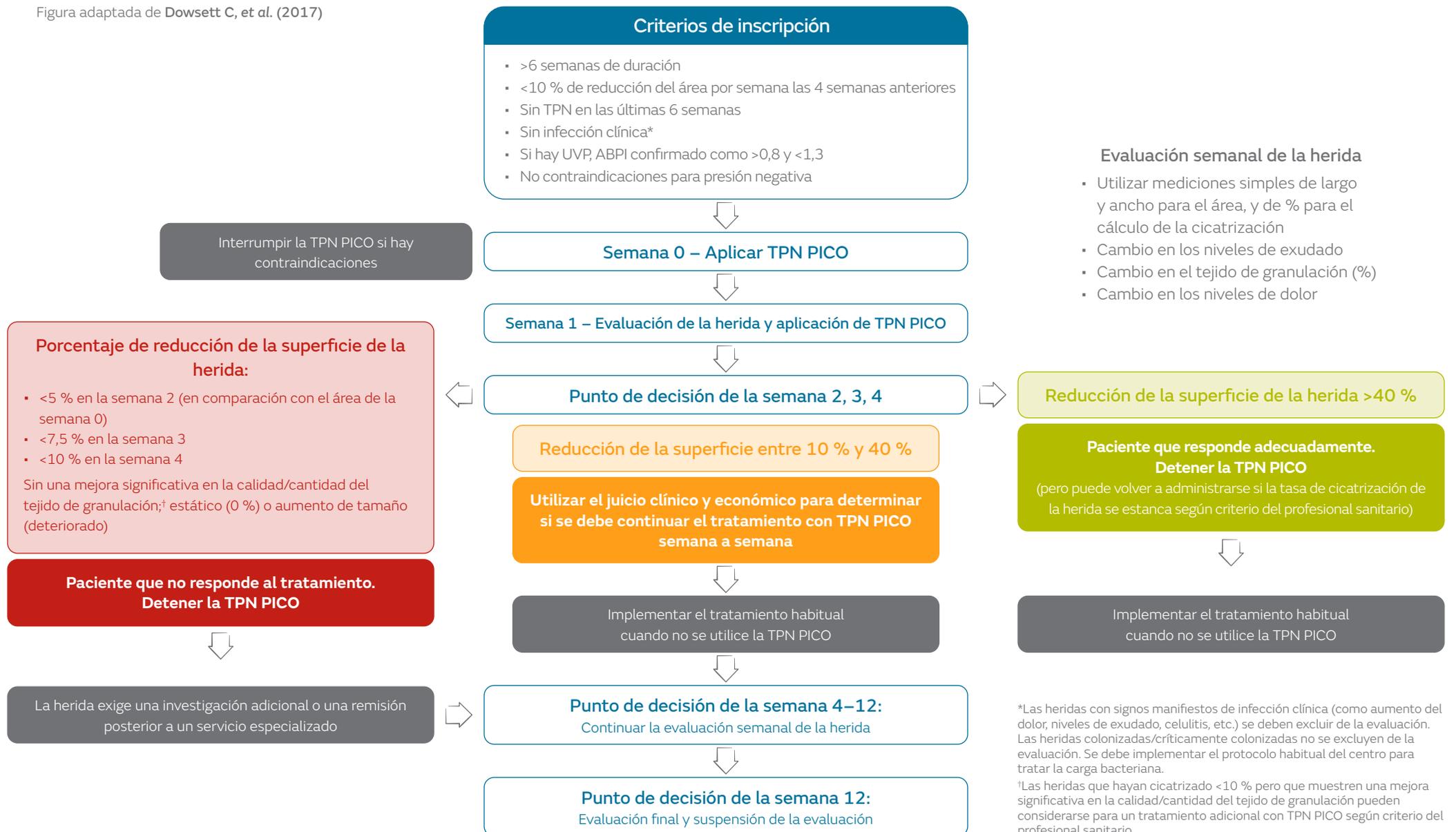


Protocolo para heridas de difícil cicatrización: cuándo usar la TPN PICO[◇]

Figura adaptada de Dowsett C, et al. (2017)



Evaluación semanal de la herida

- Utilizar mediciones simples de largo y ancho para el área, y de % para el cálculo de la cicatrización
- Cambio en los niveles de exudado
- Cambio en el tejido de granulación (%)
- Cambio en los niveles de dolor

Reducción de la superficie de la herida >40 %

Paciente que responde adecuadamente. Detener la TPN PICO
(pero puede volver a administrarse si la tasa de cicatrización de la herida se estanca según criterio del profesional sanitario)

Implementar el tratamiento habitual cuando no se utilice la TPN PICO

Porcentaje de reducción de la superficie de la herida:

- <5 % en la semana 2 (en comparación con el área de la semana 0)
- <7,5 % en la semana 3
- <10 % en la semana 4

Sin una mejora significativa en la calidad/cantidad del tejido de granulación;‡ estático (0 %) o aumento de tamaño (deteriorado)

Paciente que no responde al tratamiento. Detener la TPN PICO

La herida exige una investigación adicional o una remisión posterior a un servicio especializado

*Las heridas con signos manifiestos de infección clínica (como aumento del dolor, niveles de exudado, celulitis, etc.) se deben excluir de la evaluación. Las heridas colonizadas/críticamente colonizadas no se excluyen de la evaluación. Se debe implementar el protocolo habitual del centro para tratar la carga bacteriana.

‡Las heridas que hayan cicatrizado <10 % pero que muestren una mejora significativa en la calidad/cantidad del tejido de granulación pueden considerarse para un tratamiento adicional con TPN PICO según criterio del profesional sanitario.