

Dehiscencia herida quirúrgica

EMPEZAR AQUÍ ↓

A

EVALUAR paciente, bienestar y herida¹

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

Evaluar y registrar el grado y la duración de la dehiscencia

Grado 1: piel

Grado 2: tejidos subcutáneos

Grado 3: músculo

Grado 4: fascia profunda y órgano / implante

B

CONTAR con un equipo multidisciplinar (EMD) y cuidadores informales para promover los cuidados holísticos al paciente

Registre la derivación al equipo quirúrgico, la enfermera especialista en heridas, el dietista, el equipo del dolor, el equipo vascular y de diabetes, el podólogo.

ALERTA: Si la dehiscencia de la herida ocurre después del alta en la comunidad, haga una derivación urgente al equipo quirúrgico/ especialistas en cuidado de heridas

C

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

Plan de gestión de registros para: infección sistémica, diabetes, problemas nutricionales, edema, continencia, movilidad, problemas vasculares, dolor, estrés, ansiedad, opciones de estilo de vida

D

DECIDIR 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[®] y/o INTRASITE[®] GEL

Gama IODOSORB[®]

3. OBJETIVO CLÍNICO DE LA HERIDA

Lecho de la herida sano y viable

3. OBJETIVO CLÍNICO DE LA HERIDA

Herida sin infección o inflamación

1. IDENTIFICAR LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS DE LA INFECCIÓN



Biofilm⁴⁻⁷ y/o encubierta (sutil)^{4,5}



Evidente (clásica)^{4,5}



Infección diseminada o sistémica^{4,5}

Considere usar el Algoritmo de Gestión de Infección S+N¹¹

2. SELECCIONAR INTERVENCIONES PRIMARIAS Y SECUNDARIAS

Gestionar la carga microbiana

Cuidado de heridas con biofilm^{6,7}

Gestión local infección de heridas^{4,5,8}

Gama IODOSORB[®] Cadexómero yodado 0,9%

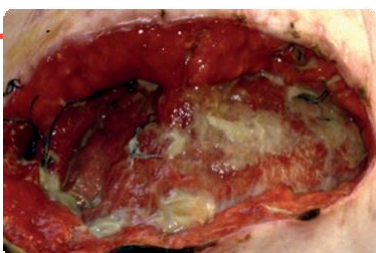
Gama ACTICOAT[®]

Para la gestión de infección sistémica o diseminada, derivar inmediatamente al especialista apropiado y a los antibióticos sistémicos según el protocolo local.

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[®] GENTLE BORDER, ALLEVYN[®] GENTLE, DURAFIBER o PICO[‡]

ALLEVYN LIFE, DURAFIBER o RENASYS[§]

3. OBJETIVO CLÍNICO DE LA HERIDA

Equilibrio óptimo de la humedad

3. OBJETIVO CLÍNICO DE LA HERIDA

Avance del borde de la herida

1. IDENTIFICAR LAS BARRERAS PARA LA CICATRIZACIÓN



Borde de la herida anormal o 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[®] / Gama PROSHIELD[®] §

*Use un apósito secundario apropiado según su protocolo local. **Considere si también es necesario desbridar el 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 cambios. Si se produce un deterioro del estado de la herida, vuelva al principio de este proceso.

RECOMMENDATION: Los no especialistas en el cuidado de heridas deben estar capacitados sobre la preparación del lecho de la herida T.I.M.E. y cómo realizar una evaluación integral de la herida. Desarrollado con el apoyo de Glenn Smith³ y Moore et al. 2019¹⁰

†TPN: Terapia de Presión Negativa. ‡Nivel de exudado para 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. ** Desbridamiento y limpieza y uso de un antimicrobiano tópico eficaz según el protocolo local.

Referencias 1. World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) Wounds International, 2018. 2. Schultz GS, et al. Wound Rep Reg (2003);11:1–28; 3. Leaper DJ, et al. Int Wound J 2012; 9 (Suppl. 2):1–19; 4. International Wound Infection Institute (IWII) Wound infection in clinical practice. Wounds International (2016). 5. 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. 6. Wolcott RD, et al. J Wound Care 2010;19(2):45–53. 7. Schultz G, et al. Wound Repair Regen 2017;25(5):744–757. 8. Ayello EA, et al. Wounds Int. 2012;1–24. 9. Smith G, et al. Journal of Wound Care 2010;19(9):396–402. 10. Moore Z, et al. Journal of Wound Care 2019;28(3):154–161. 11. Dowsett C, et al. Wounds Int. 2020;11(3):20–27.

Los productos utilizados en el T.I.M.E. 2.0 herramienta de apoyo a la decisión clínica puede variar en diferentes mercados. No todos los productos mencionados pueden estar aprobados o disponibles para uso en todos los mercados. Consulte a su representante local de Smith+Nephew para obtener más detalles sobre los productos disponibles en su mercado. Destinado solo 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 DEHISCED TIME CDST 0423