

Cicatrización de una úlcera de repetición sobre la herida de una biopsia, mediante un dispositivo de terapia de presión negativa de un solo uso.



Inicio Tratamiento PICO[®]



Aplicación de PICO



Evolución en la segunda cura



Gestión del exudado de PICO



Evolución en la tercera cura

Introducción

Los profesionales que nos dedicamos a la curación de las heridas nos encontramos frecuentemente con lesiones que por su evolución representan un importante desafío. Son lesiones de distinta índole, pero con un factor común, la rebeldía hacia la cicatrización, en las que se utilizan las distintas alternativas terapéuticas, que están a nuestro alcance, esperando en algunos la cicatrización casi milagrosa de la lesión tras haber agotado las posibilidades terapéuticas a nuestro alcance. Presentamos el caso de un paciente con una lesión en la pierna derecha secundaria a una biopsia. Se aplica un nuevo sistema de terapia de presión negativa (TPN), para lograr la cicatrización de la lesión.

Paciente

El paciente es un varón de 26 años de edad, que presenta una lesión en la zona anterior de la pierna derecha, originada tras una biopsia tratada durante seis meses sin éxito fuera del hospital. El paciente presenta, déficit de proteína S tipo II, panculitis en la pierna derecha, anticoagulante lipídico, necrosis isquémica del tejido graso y algún trombo de fibrina., circunstancias que en conjunto dificultan en gran medida la cicatrización de la lesión. El paciente sigue tratamiento con antibiótico y corticoides.

La lesión, se encuentra en la zona anterior de la pierna derecha. Es de origen venosa y secundaria a una biopsia. Presenta unas dimensiones de 4 X 6cm, el lecho de la herida presenta tejido desvitalizado, en un 80% y tejido de granulación en un 20%. Los bordes son regulares y la lesión tiene forma circular. Presenta signos clínicos de infección y es muy exudativa. La zona perilesional está edematizada y presenta un eritema importante.

Tratamiento

Tras seis meses de tratamiento en la consulta externa con cadexómero yodado (Iodosorb) y un apósito de alginato cálcico (Algisite), se reevalúa el tratamiento local ya que la lesión no acaba de cicatrizar. Con el objetivo de minimizar el riesgos de complicación, la carga de trabajo y reducir los costes, iniciamos curas orientadas a dejar el lecho de la herida en las mejores condiciones posibles para su cicatrización aplicando tratamiento de presión negativa (TPN).

Teniendo en cuenta las circunstancias de la lesión y de su nivel moderado de exudado, para realizar la TPN decidimos utilizar un nuevo sistema desechable, el sistema PICO[®], en el que el apósito actúa en una doble función, proteger la herida y permitir que se cree el vacío, y gestiona el exudado al conservarlo en su interior y evaporar su exceso. Con la TPN pretendemos eliminar el exceso de exudado y activar la neoangiogenesis y la formación de tejido de granulación en una lesión de evolución muy tórpida. El sistema PICO[®] permite una total autonomía del paciente. Las curas se programan cada 7 días.

Seguimiento / Resultados

En el primer cambio a los 7 días de la primera aplicación, se aprecia una disminución del tejido desvitalizado, aumenta el tejido de granulación, el exudado es moderado, no hay signos clínicos de infección y la zona perilesional y los bordes se encuentran conservados y sin signos de maceración. Se sigue la misma pauta de curas cada 7 días. En la segunda cura se aprecia un lecho, libre de tejido desvitalizado casi en su totalidad, la lesión inicia la epitelización, el exudado es moderado, no hay signos clínicos de infección y la zona perilesional y los bordes se encuentran conservados.

En la tercera cura, a los 21 días de iniciar tratamiento con PICO, la lesión presenta un lecho con tejido de granulación en un 100%, continúa epitelizando, el exudado es moderado, se aprecia una reducción en el tamaño de la lesión y seguimos la misma pauta de curas.

FM11-V02

En la cuarta cura, la lesión ha reducido su tamaño considerablemente, el exudado es leve, no hay signos de infección y decidimos cambiar el tratamiento a apósitos de cura en ambiente húmedo (CAH). Iniciamos curas con el apósito hidrocélular adhesivo de espuma de poliuretano (ALLEVYN® ADHESIVE), se pautan las curas cada tres días y el paciente es dado de alta a los 7 días tras dos curas con ALLEVYN ADHESIVE. Es un dato significativo el destacar, que el paciente ha ido disminuyendo el dolor, en cada cambio de apósito.

Conclusiones

La utilización del sistema de TPN Pico nos ha permitido en el presente caso de una lesión de cicatrización tórpida:

- Demostrar el valor añadido de la TPN en el cuidado ambulatorio de una lesión de evolución muy tórpida
- Reducir complicaciones locales
- Cicatrización en un tiempo muy corto (en un 12,5% del tiempo que llevaba siendo tratada sin éxito)
- Culminar el proceso con la utilización de apósitos de cura en ambiente húmedo
- Disminuir número de consultas (solo en los ocho últimos meses de 50 a 6 visitas, es decir un 88% menos)
- Disminuir costes en tiempo de enfermería (solo en los últimos ocho meses de 1000 minutos a 100, es decir un 90% de reducción)
- Disminuir costes en materiales (solo en los últimos ocho meses de 707€ en materiales a 450, es decir un 36,3% de reducción)
- Mejorar la calidad de vida y las expectativas del paciente en un contexto de plena aceptación de la terapia por parte del mismo.
- Demostrar el coste efectividad del sistema de TPN de un solo uso PICO.



Fin tratamiento PICO cuarta cura



Inicio tratamiento ALLEVYN® ADHESIVE

Evolución anterior	Tratamiento		Variables de Coste/resultado
Primeros seis meses	Desconocido	Desconocido	Desconocido
6º a 12º mes	Iodosorb + Agisite	Dos cambios a la semana (permanencia 3,5 días) 20 minutos por cura	-50 aplicaciones de Iodosorb -50 apósitos de Agisite 10 x 10 cm -50 curas -1000 minutos de enfermería La lesión no cicatriza
Mes 13	Pico	1 cambio a la semana (permanencia 7 días) 20 minutos por cura	-4 kits de Pico -4 curas -80 minutos de enfermería La lesión progresa hasta el inicio de su epitelización
Mes 14	Allevyn adhesive	Dos cambios a la semana (permanencia 3,5 días) 10 minutos por cura	-8 apósitos Allevyn Adhesive 12,5 x 12,5 -8 curas -80 minutos de enfermería

Costes totales

	Consultas	Tiempo de enfermería	Materiales	Coste materiales
Primeros seis meses	Desconocido	Desconocido	Desconocido	Desconocido
Meses 6-12	50	1000 minutos	50 aplicaciones de Iodosorb dressing 6 x 8 50 apósitos de Agisite	50 x 9,33€ = 466,5€ 50 x 4,81€ = 240,5€
Total periodo sin cicatrización (solo seis últimos meses)	50 consultas	1000 minutos enfermería		707€
Mes 13	4	80 minutos	4 sistemas Pico	4 x 110€ = 440 €
Mes 14 (1 semana)	2	20 minutos	2 apósitos Allevyn Adhesive	2 x 5,17€ = 10,34€
Total periodo cicatrización	12 consultas	100 minutos enfermería		481,36€ Coste en materiales