

Tratamiento de un absceso en mama de tres meses de evolución con un sistema de TPN de un solo uso



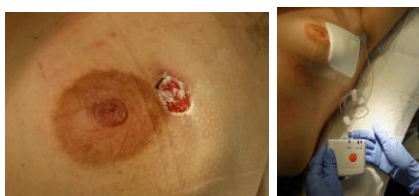
28/11/11 Inicio de tratamiento



05/12/11 Situación tras una semana evolución



12/12/11 Situación tras dos semanas evolución



Aplicación de colágeno CATRIX[®] + TPN



19/12/11 Situación tras tres semanas evolución

Introducción

Entendemos por heridas agudas, aquellas lesiones que progresan por las fases de cicatrización de una forma lineal cicatrizando dentro de los márgenes de tiempo esperados.

Sin embargo, algunas heridas agudas, como las producidas en cirugías de mama, debido a factores locales y aspectos como la obesidad o mamas de gran volumen, sufren una evolución tórpida que retrasa su cicatrización. Ante éste tipo de situaciones, los sistemas de terapia de presión negativa de un solo uso como **PICO**[®] pueden suponer un punto de inflexión en esa situación estancada, ayudando a preparar el lecho de la herida con el objetivo de acelerar el proceso de cicatrización, contribuyendo de esta manera a la disminución del impacto humano y del coste económico de este tipo de heridas.

Paciente

Mujer de 36 años con diagnóstico de mastitis. El 4 Septiembre aparece un absceso en la mama izquierda, el cual se drena y se cierra por primera intención. A las 48 horas de la cirugía se produce una dehiscencia de la sutura.

El 5 Octubre la paciente acude a la consulta de cirugía plástica por retraso en la cicatrización. Se deriva a la enfermera de la unidad de mama.

En éste momento los bordes se encuentran necrosados y se aprecian esfacelos periaureolares sin signos clínicos de infección.

Tratamiento

Se desbridan parcialmente los bordes necróticos y se pautan curas con **IRUXOL**[®] **MONO** (Colagenasa) conjuntamente con un apósito secundario hidrocélular.

Tras tres meses de diferentes tratamientos de cura húmeda, la evolución es tórpida y la lesión se encuentra en fase inflamatoria y sin evolución.

Dada la no progresión de la herida, se decide aplicar a nivel ambulatorio terapia de presión negativa (TPN) de un solo uso **PICO**[®] con una pauta de un cambio semanal. En estos momentos la herida presenta unas dimensiones de 2,5 x 1,6 cm, está cavitada aproximadamente 0,5 cm y presenta lecho pálido y con fibrina.

Seguimiento / Resultados

Tras la primera semana de aplicación de **PICO**[®], el lecho cambia de aspecto observándose una herida menos profunda y la aparición de tejido de granulación, evolucionando la lesión a fase proliferativa.

Tras dos semanas de tratamiento, han desaparecido los restos de fibrina y se aplica colágeno en polvo (**CATRIX**[®]) conjuntamente con **PICO**[®].

A la tercera semana, la lesión mide de 2,2cm x 1,1 cm, muestra tejido de epitelización en la parte superior y no está cavitada.

Finalmente se empleó durante cuatro semanas cura en ambiente húmedo con colágeno en polvo (**CATRIX**[®]), hidrogel (**INTRASITE**[®]) y apósito hidrocélular adhesivo (**ALLEVYN**[®] **ADHESIVE**) consiguiéndose epitelización completa.



20/01/12. Cicatrización final

Conclusiones

El sistema de terapia de presión negativa de un solo uso **PICO**® puede suponer un punto de inflexión en heridas estancadas o de tórpida evolución. En este caso en concreto, en 3 semanas de aplicación del sistema **PICO**® se consiguió una granulación de toda la superficie de la herida dejando la lesión en fase de epitalización final, revirtiendo así, una situación estancada de 3 meses de curas húmedas sin resultados favorables. Además la paciente paso de tres curas semanales a únicamente una aumentando su confort y disminuyendo el impacto económico sobre el sistema de salud descargando la consulta de enfermería.

Tratamiento	Tiempo de utilización	Cambios semanales
Cura húmeda	3 meses	3 curas semanales
PICO	3 semanas	Un cambio semanal
Cura húmeda	4 semanas	2 curas