

GESTIÓN DEL EXUDADO: UN OBJETIVO IMPORTANTE EN LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA A LAS HERIDAS

Silvia Cerame Pérez
D.U.E. Fogar do Mayor. A Coruña. Xunta de Galicia.

INTRODUCCIÓN

La utilización de apósitos de espuma tradicionales (hidrocelulares, hidropoliméricos) son utilizados con el objetivo principal de absorber el exudado presente en la herida. A pesar de su poder de absorción les son reconocidos diversos inconvenientes tales como la maceración de la herida y aparición de fugas. El desarrollo de nuevos apósitos ha ido dirigido hacia la resolución de estos problemas. Con esta finalidad, aparece un apósito basado en el concepto de *Espuma Gelificante*¹.

OBJETIVO

Describir dos casos tratados en nuestro centro con el nuevo apósito de *Espuma Gelificante*.

MATERIALES Y MÉTODOS

El *Apósito de Espuma Gelificante Versiva*[®] XC[™], es un apósito indicado para heridas de diferente etiología. Desarrollado para manejar eficazmente el exudado y proporcionar un medio húmedo que favorezca a la cicatrización. Se presenta en formato adhesivo y no-adhesivo.

RESULTADOS

Presentamos dos casos en pacientes de edad avanzada (84 y 94 años), afectados de una lesión venosa con una antigüedad de 12 y 5 meses respectivamente. En el primer caso se utilizó el apósito antimicrobiano AQUACEL[®] Ag combinado con el *Apósito de Espuma Gelificante Versiva*[®] XC[™]. En el segundo caso se utilizó únicamente el apósito *Versiva*[®] XC[™]. Se consiguió una cicatrización completa de las lesiones evaluadas. Las curas se espaciaron hasta 7 días, debido a la no necesidad de cambio por no encontrarse el apósito saturado.

Caso 1

Paciente de 84 años de edad que presenta una úlcera vascular infectada de 12 meses de evolución. Imagen 1: Presencia de esfacelos en el lecho de la herida. El paciente refiere abundante dolor. Imagen 2, imagen 3 e imagen 4: Reducción del tejido esfacelar. Se sigue tratando la lesión con los apósitos AQUACEL[®] Ag y *Versiva*[®] XC[™]. Imagen 5: A los dos meses, la lesión está prácticamente cicatrizada, la piel perilesional conservada, y el dolor y la infección se han controlado.



Caso 2

Paciente de 94 años con una úlcera vascular venosa traumática. Piel muy sensible y frágil. Imagen 6: Aspecto de la lesión el primer día de tratamiento con el apósito *Versiva*[®] XC[™]. Imagen 7: Tras un mes de tratamiento la herida está granulando correctamente. Imagen 8: Cicatrización completa en aproximadamente 3 meses.



CONCLUSIONES

Una gestión efectiva del exudado es uno de los principales objetivos de enfermería para poder optimizar el proceso de cicatrización de las heridas. El desarrollo de este *Apósito de Espuma Gelificante Versiva*[®] XC[™] supone una mejora sustancial respecto a los parámetros de absorción y retención, tal y como han demostrado los primeros estudios clínicos 1, 2, así como una protección de la piel perilesional y una mejora del confort del paciente.

REFERENCIAS

1. Vanscheidt W, Münter KC, Kloevekorn W, Vin F, Gauthier JP, Ukat A. Prospective Multicentre Study of Non Adhesive Gelling Foam Dressing in the Management of Moderately to Heavily Exuding Leg Ulcers. *Journal of Wound Care*. 2007 June; 16(6):261-65.
2. Parish C, Dryjski M, Cadden S. Prospective clinical study of a new adhesive gelling foam dressing in pressure ulcers. *International Wound Journal*. 2008;5(1):60-7.
3. Cutting KF, White RJ. Maceration of the skin and wound bed 1: its nature and causes. *J Wound Care*. 2002; 7:275-278.