

Cristina Vázquez Ros¹ i Judit Noguera Suquet².

¹Servicio de Nefrología. Fundació Salut Empordà. Hospital de Figueres, Girona. ²Albera Salut SLP. Peralada, Girona

INTRODUCCIÓN

Señor de 58 años de edad, autónomo para las actividades de la vida diaria, hipertenso bien controlado, infarto de miocardio previo, que presenta una úlcera en zona pretibial de la extremidad izquierda de grado 2 en EIE de más de 8 meses de evolución. El objetivo principal es conseguir que la úlcera progrese hacia la cicatrización total en el menor tiempo posible.

MATERIAL Y MÉTODOS

VALORACIÓN

Se realiza prueba ITB (índice tobillo brazo) para confirmar etiología venosa. Tras varios tratamientos sin éxito el 22/11/2020 se decide una valoración integral: Constantes dentro de la normalidad, ITB= 0.88 (EEII), RESVECH 2.0 =10. Valoración de la herida con acrónimo **TIME (Tissue, Infection, Moisture, Edge)**:
T: Tejido desvitalizado que se retiró dejando lecho de la herida con tejido de granulación.
I: Infección descartada, pero sin colonización que explicaría tejido friable.
M: Exudado muy abundante de aspecto transparente de baja viscosidad, compatible con líquido linfático.
E: Piel perilesional bien hidratada y en buen estado.

INTERVENCIONES

Curas con polihexanida biguanida en fomentos y después curas con alginato, protegiendo los bordes con óxido de zinc.
Se probaron diferentes tipos de espuma, inclusive espumas súper absorbentes que al contener silicona fueron rechazadas por el paciente.
A su vez rechazó tratamiento con plata (Ag) y acetato impregnado con cloruro de dialquil-carbamoilo.
Vendaje compresivo de corta tracción siempre bien tolerado.
Curas c/12h al inicio por el elevado exudado, hasta conseguir espaciar las curas a c/24h para conseguir mejor control del exudado.

RESULTADOS

Cicatrización total en 3 meses y medio.

CONCLUSIONES

El alginato permite el control del exudado abundante, siendo una buena alternativa a los productos con silicona, los fomentos de polihexanida biguanida permiten el control bacteriano de la herida y el vendaje compresivo es decisivo para un buen control del edema y en consecuencia el cierre de la herida.

EVOLUCIÓN ÚLCERA



Noviembre 20



Diciembre 20



Marzo 21