

Cicatrización de una Úlcera venosa que presenta importantes biopelículas (biofilms) bacterianos.



10/12/10 Inicio tratamiento.



Aplicación de IODOSORB



07/01/11 Estado de la lesión



Gestión del exudado de ALLEVYN GENTLE



10/04/11 Evolución de la lesión a los 4 meses de tratamiento

Introducción

El tratamiento de las úlceras venosas, suele ser poco agradecido a las terapias locales, sobre todo cuando nos enfrentamos ante situaciones de biopelícula. El presente caso clínico muestra la eficacia de la combinación de la terapia compresiva multicapa junto a una adecuada preparación del lecho de la herida siguiendo el método TIME, en la curación total de una úlcera venosa de evolución tórpida debido a la presencia de biopelícula.

Paciente

Varón de 81 años, con lesión en MMII derecho de etiología venosa. El paciente padece de diabetes, HTA, hiperuricemia, gonartrosis, psoriasis y queratosis actínica. El paciente tiene una deambulación limitada y presenta una lesión a nivel posterior de la pierna derecha en la zona infragemelar.

Tratamiento

A su valoración, la lesión tiene forma circular, con bordes planos, edematosos e irregulares. El exudado es abundante, la zona perilesional está conservada, y es eccematosa e hiperpigmentada, presentándose también edema generalizado sin fóbeas. El lecho de la herida presenta biopelícula bacteriana. El paciente tiene un ITB de 1,2. Iniciamos el tratamiento el 10 de diciembre del 2010. Inicialmente nos planteamos: Reducir la carga bacteriana de la lesión, controlar el exudado y desbridar, mejorar el retorno venoso, aliviar el edema y mejorar tanto el cuidado de la piel como la calidad de vida del paciente. Iniciamos el tratamiento utilizando Cadexómero Iodado en polvo, IODOSORB[®], con el objetivo de cubrir dos importantes barreras para la cicatrización, es decir reducir la carga bacteriana y facilitar el desbridamiento de manera simultánea con un mismo producto. Como apósito secundario utilizamos un apósito hidrocélular de espuma de poliuretano con adhesivo de gel suave para pieles frágiles, ALLEVYN[®] GENTLE. Para prevenir lesiones por humedad en la piel perilesional utilizamos una crema barrera de óxido de zinc, TRIPLE CARE[®] CREAM. Las curas las pautamos cada 72 horas, que es la máxima cobertura de liberación de yodo, que nos permite el cadexómero yodado.

Seguimiento / Resultados

El tratamiento inicial con Iodosorb, lo mantenemos durante 2 meses. Una vez reducida la carga bacteriana, controlado el exudado y con un lecho con tejido de granulación, iniciamos curas con el vendaje multicapa, PROGUIDE[®], para favorecer el retorno venoso, reducir el edema y controlar el exudado. Como apósito secundario seguimos utilizando ALLEVYN GENTLE y para la zona perilesional seguimos aplicando la crema TRIPLE CARE CREAM con una pauta de una cura por semana. Después de un mes de tratamiento con PROGUIDE, el edema ha disminuido, pasando de un contorno a nivel del tobillo de 26cm a 21cm. Finalmente el paciente cicatriza a los 6 meses de inicio del tratamiento.



Aplicación de TRIPLE CARE CREAM



Evolución tras un mes de terapia compresiva



09/05/11 Finalización del tratamiento

Conclusiones

Un adecuado abordaje de las úlceras de etiología venosa empieza con un sistema compresivo eficaz que facilite el retorno venoso y que por tanto mejore la circulación de la extremidad para así favorecer la cicatrización. Así mismo, la utilización del Cadexomero Iodado, cubriendo tres barreras de cicatrización ha resultado de gran eficacia a la hora de acometer dicho objetivo.

Productos	Tiempo necesario para cicatrizar	Tiempo medio de permanencia
IODOSORB, ALLEVYN GENTLE y TRIPLE CARE CREAM	2 meses	2 curas por semana
PROGUIDE, ALLEVYN GENTLE, TRIPLE CARE CREAM	3 meses	1 cura por semana.