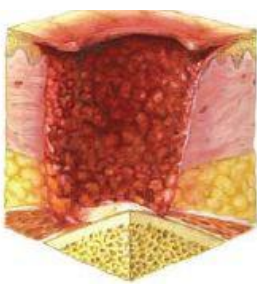


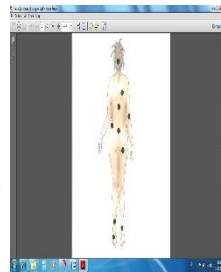
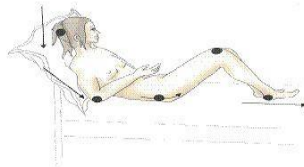
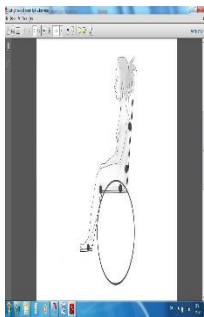
ESCARAS,

ULCERAS DE PRESION

“UNA COMPLICACIÓN SERIA”



Como prevenirlas



Alternativas de tratamiento

Dr. Leandro Orozco Nodarse
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación

Noruega
06.05.2021

Contents

[FRECUENCIAS DE APARICIÓN](#)

[CONSECUENCIAS DE VIVIR CON ESCARAS](#)

[Definición y Categorías/Clasificación](#)

[COMO Y PORQUE SE PRODUCEN](#)

[Áreas del cuerpo mas expuestas.](#)

[Influencia de otros factores para su desarrollo.](#)

[En pacientes con lesiones medulares:](#)

[Como se que tengo una lesión por presión,](#)

[Ejemplos.](#)

[Cómo evitarlas](#)

[Los pies y tobillos están expuestos](#)

[Recomendaciones](#)

[Edema - retención de líquidos](#)

[Medidas a tomar](#)

[Consecuencias del sobrepeso o bajo-peso](#)

[Algunas medidas para la prevención:](#)

[Prevención de escaras acostados .](#)

[Prevención en posición sentado](#)

[Recomendaciones sobre Higiene](#)

[Algunas ayudas técnicas de movilidad para hacer más fácil la vida diaria.](#)

[Consejos prácticos de ropa y calzado](#)

[Algunos materiales que no recomendamos.](#)

[Tratamiento](#)

FRECUENCIA DE APARICIÓN

- Entre 100-150 personas en Noruega tienen lesiones de la médula espinal cada año.
- Hasta un 70% de éstos padecen escaras durante el primer año de la lesión.
- En una investigación de Estados Unidos, se estimó que el 85% de las personas con lesión de la médula espinal desarrollarán úlceras por presión (escaras) en el curso de su vida.
- En 2014 había 110 pacientes hospitalizados con escaras en nuestro departamento.

CONSECUENCIAS DE VIVIR CON ESCARAS



Definición

Las escaras, llagas o úlceras de presión son lesiones en la piel y/o tejidos más profundos por presión sobre una prominencia de hueso y/o rozamientos o fricción de fuerzas cortante entre los diferentes tejidos.



Hay 4 Categorías:

1 Piel intacta, enrojecimiento que no desaparece cuando se presiona con el dedo.



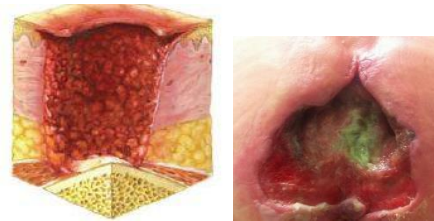
2 Pérdida parcial de la capa externa de la piel. Llaga/lesión color rosa, o ampolla de sangre



3 Pérdida de la piel (epidermis). La grasa debajo de la piel puede verse. Huesos, tendones y músculos no están afectados.

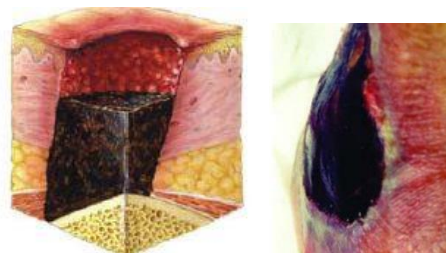


4 Pérdida marcada de tejidos con hueso, tendón o músculo afectados.

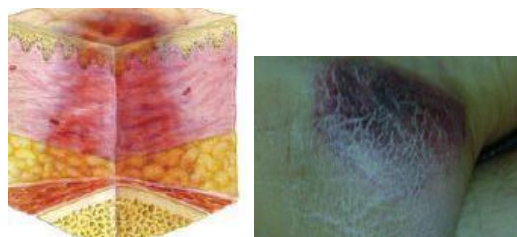


OTRAS:

a.-No clasificables



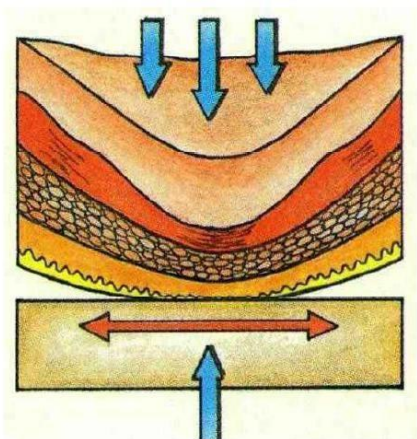
b.- Sospecha de lesión complicada de desconocida profundidad.



COMO Y PORQUE SE PRODUCEN

1-Por presión sobre la superficie de la piel contra una protuberancia de hueso, provocando reducción en la oxigenación de los tejidos por la compresión.

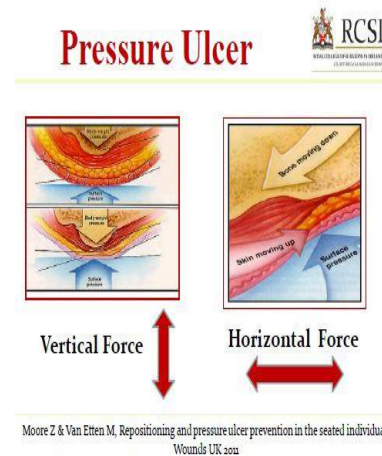
Protuberancia de Hueso



Superficie Dura

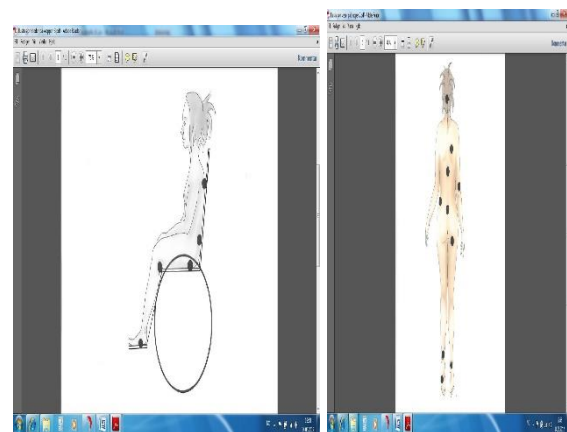
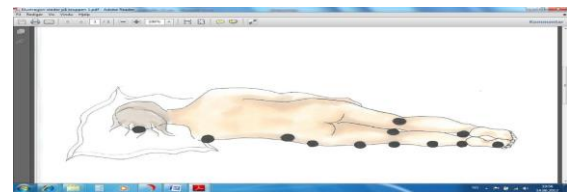
2. La piel y otros tejidos se desplazan entre si en distintas direcciones rompiendo pequeños vasos sanguíneos y dañando el

área.Vista del efecto de fricción



3-También las lesiones mecánicas o golpes directos que causan la muerte del tejido.

Áreas del cuerpo mas expuestas.



Influencia de otros factores para su desarrollo.

- Personas que viven solas
- Bajo o sobrepeso

- Personas con lesiones medulares.
- Falta o inadecuados medios técnicos de ayuda.
- Edad avanzada(Piel menos elástica)
- Fumador(mala circulación)
- Antecedentes de escaras
- Otras enfermedades (diabetes, etc)
- Mala nutrición, higiene, alcohol, etc.
- Falta de conocimientos del paciente/ personal de salud.

En los pacientes con lesiones medulares:

- Falta o reducción de la sensibilidad de la piel.
- Reducción del nivel de actividad física y del metabolismo en general.
- Falta de control anal y de orinas.
- Cambios en la presión arterial y la circulación.
- Espasticidad, rigidez, espasmos.
- Reducción de la masa muscular.
- Falta de buena regulación de la temperatura.

Como se que tengo una lesión por presión, escara.

- Marca roja en la piel que no desaparece después de 30-45 minutos de haberla liberado de la presión.
- La piel puede estar dura y caliente.
- Lesiones de color lila o azul oscuro indican lesiones profundas.
- Usar espejos para ver uno mismo las lesiones.



TAN RAPIDO PUEDE SUCCEDER

Ejemplos:



- Reacción a un vendaje/crema, mas humedad en la zona.



- Largo tiempo sentado con ropa humeda (orine).



- Faja o Corsé muy apretado.



- Sentado largo tiempo con pañales sucios.



- Durmió sobre un colchón duro una noche.



- Sentado varias horas esperando en urgencias!

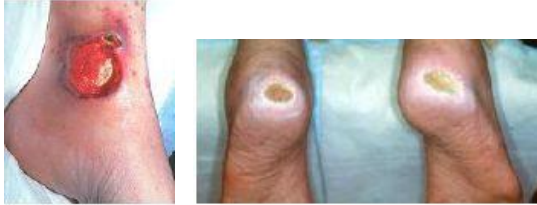
Para evitarlas:

- Revisar la piel dos veces al día.
- Atento a cualquier signo de cambio en la piel.
- Puntos duros, cambios de color, marcas rojas, hinchazón, ampollas, roturas en la piel o moretones.
- Vigilar de cerca los cambios y evitar cualquier presión o contacto en la zona.

Recuerda : “! LO QUE SE VE EN LA PIEL ES MINIMO RESPECTO A LA LESION DENTRO !”

- Contactar a el/la asistente personal o al centro de salud mas cercano.

Los pies y tobillos están expuestos



Recomendamos:

- Medias/compresión
- Calzado adecuado
- Posa pies protegidos
- Adecuada posición del pie
- Tapicería protectora en el cuadro de la silla
- Correas fijadoras.

Edema - retención de líquidos

Algunos sufren de retención de líquidos en los pies que conduce a un mayor riesgo de úlceras:



Medidas:

- Uso de medias de compresión.
- Ejercicios con los pies activo/pasivo.
- Evitar calcetines elásticos apretados-

- Reposar con los pies levantados al mismo nivel que la altura del corazón.

Consecuencias del sobrepeso o bajo-peso

Sobre peso

- Actividad reducida.
- Peso extra(aumenta la presión y disminuye la circulación en los puntos de apoyo).
- El tejido adiposo(grasa) tiene mala circulación.

Bajo peso

- Reducción de la condición física general .
 - Falta de apetito -.
 - Riesgo de deficiencias.
- Menos relleno entre el hueso y la piel que se presiona.

Recuerda que todo cambio de peso requiere adaptación de los equipos de ayuda que utilizas.

Algunas medidas para la prevención:

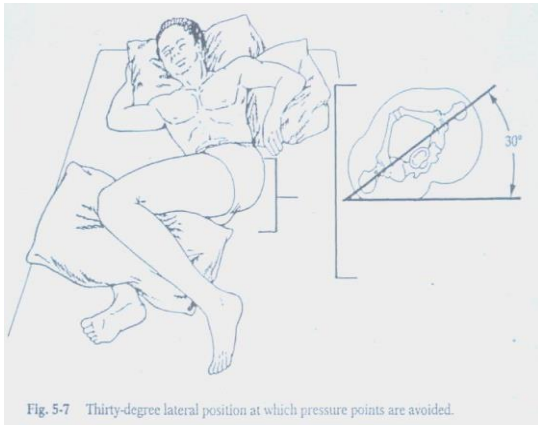
- Mantener la piel sana con alimentación adecuada:
- Uso de proteínas ,vitaminas (A,C,E, D), Hierro, Zinc, etc.
- Evitar el tabaco (mascado o fumado). **La nicotina reduce**

el aporte de oxígeno a los tejidos.

- Uso de colchones estáticos adaptado o con cambios de presión a intervalos.

Prevención de escaras acostados .

- Cambios de posición frecuentes.
- Régimen de giro de 30 grados lateral.

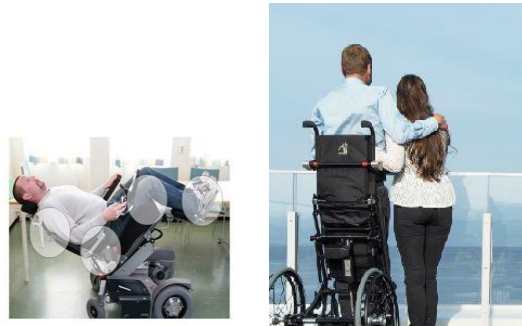


Prevención en posición sentado

Cambios aliviando el apoyo (4 en una hora, mínimo)



Con silla eléctrica:



Algunas ayudas técnicas de movilidad para hacer más fácil la vida diaria.

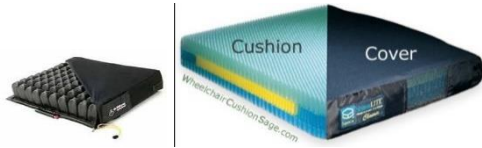
- Correcta selección del cojín o almohadón de sentarse.

Recordar que no somos simétricos en la postura, o sea distribuir el volumen del almohadón en las áreas de

menor y mayor apoyo. Esto para una uniforme distribución del peso.

Estabilidad, facilidad para desplazarse sobre el, altura respecto a la silla de rueda y distancia al posa pies.

- ALMOHADONES CON CAPACIDAD DE DISTRIBUCIÓN DE LA PRESIÓN

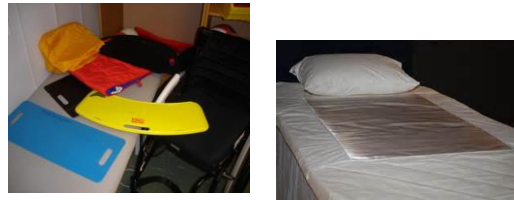


- AIRE ,GEL/ESPUMA/ACEITE, PRESIÓN ALTERNATIVA, ETC.



- Un promedio de 13 – 40 desplazamientos diarios.
 - Cama – sillas de ducha/wc
 - Cama – silla de ruedas.
 - Silla de ruedas – asiento del auto
 - Silla de ruedas - silla/sillón/sofá /suelo

LAS AYUDAS TÉCNICAS DE MOVILIDAD PUEDEN HACER MAS FÁCIL LA ACTIVIDAD DIARIA.



- Bandeja de desplazamiento
- Deslizantes de tela de barco
- Sábanas deslizantes.
- Protección de ruedas.
- Camas de altura regulable
- Elevadores.



AJUSTE/REEMPLAZAR LOS EQUIPOS

- Ajuste/adaptación individual de la silla de rueda, y la forma de sentarse.
- Ajuste/adaptación individual de los almohadones de apoyo, de acuerdo a los puntos de presión. Limpieza periódica de todos los instrumentos.
- Adecuado almohadón de la silla de ducha/wc
- Aprender sobre el uso correcto de las ayudas técnicas.

HIGIENE

- Higiene general común y especial con la ropa interior.
- Atención especial al lavado de los forros y de los almohadones
- DUCHA/BAÑO



- Tiempo necesario
- Evitar la humedad, secado cuidadoso .
- Cuidar en los desplazamiento .
- Piel desnuda.

- Silla de ducha e inodoro.



Ergonomisk spesial myksete
Ekstra mykt:
1631259 Ocean, Ocean XL,
Ocean Vip, Ocean Vip
XL, Ocean Dual-Vip



Consejos prácticos de ropa y calzado

- Evitar costuras, telas duras, botones, bolsillos y remaches en los pantalones (vaqueros)
- Usar Seda\Lana\Fibra de Bambú
- Paños higiénicos\pañales.
- Calzado adecuado y suave.
- Control permanente sobre los corset, cierres, correas.



- Ropa de invierno.

Recomendamos no usar:

- Aros inflables de goma
- Guantes de limpieza del hogar.
- Pielés sintéticas

TRATAMIENTO

1.- DIAGNOSTICO CORRECTO Y GRADO DE LA LESION

2.- DOCUMENTACION ESCRITA Y FOTO SEMANAL: (EL PACIENTE DEBE VER LA LESION CON AYUDA DE ESPEJOS Y SEGUIRLA)

VALORAR EL TEJIDO, INFECCION, HUMEDAD Y BORDES / FONDO.

FOTO Y MEDIDAS DE LARGO ANCHO Y PROFUNDIDAD

FACTORES DE RIESGO DEL PACIENTE, DE LA LESION Y DEL MEDIO

3.- DECIDIR QUE TRATAMIENTO Y:

.- LIMPIAR LA LESION CON AGUA POTABLE CORRIENTE 1-2 MINUTOS.

.- LAS FISTULAS Y HENDIDURAS CON CLORURO DE SODIO TIBIO (IGUAL AGUA CON SAL ESTERIL HECHA EN CASA)

ALGUNOS MEDICAMENTOS A USAR

.- POLIHEXAMIDA (ANTIBACTERIANO NO TOXICO NEUTRAL PH, EFECTIVO PARA PSEUDOMONAS Y ESTAFILOCOCO DORADO)

.- HIDROGEL (ELIMINA LA NECROSIS Y CONSERVA LA HUMEDAD DE LA LESION)

.-NITRATO DE PLATA AL 0.5%(ANTISÉPTICO Y REDUCE LA

HIPERGRANULACION) USAR CORTOS PERIODOS.

.- ACETATO (EFECTIVO PARA LAS PSEUDOMONAS)

.- IODO (EFECTIVO PARA PSEUDOMONAS Y ESTAFILOCOCO DORADO. TOXICO PARA LAS CELULAS) USO LIMITADO.

.- PERMANGANATO DE POTASIO. SOLO PARA LAS ÚLCERAS CON EXUDADO EN LAS PIERNAS.

.- MIEL DE ABEJA: ANTIBACTERIANO LOCAL, (DISUELVE LA FIBRINA Y EL TEJIDO NECROTICO. MANTIENE LA HUMEDAD Y REDUCE EL MAL OLORES). PUEDE REDUCIR EL TIEMPO DE CICATRIZACION.

ALGUNOS VENDAJES:

.-HIDROFIBRAS (AQUACEL) Y ARGINATOS , ABSORBEN SECRECIONES Y SE CONVIERTEN EN GEL .

.-HIDROCOLOIDES

ENTRE OTROS TRATAMIENTOS

TERAPIA CON PRESIÓN NEGATIVA.(VACUUM)

-INCREMENTA LA CIRCULACION SANGUINEA EN EL AREA.

-REDUCE EL EDEMA Y ELIMINA EXUDADOS.

-ESTIMULA LA GRANULACION

- AYUDA A LA CONTRACCION DE LA ULCERA
- REDUCE LA COLONIZACION BACTERIANA

DEBE ESTAR INDICADO Y CONTROLADO POR UN ESPECIALISTA.

CONTRAINDICACIONES:

- NECROSIS SEVERAS
- OSTEOMIELITIS NO CONTROLADA.
- FISTULAS A OTROS ORGANOS
- RIESGOS DE HEMORRAGIAS
- CERCANIA A OTROS ORIFICIOS.

- ✓ **C**ONTROLAR CONSECUENCIAS DE LA INCONTINENCIA Y HUMEDAD
- ✓ **D**EJAR DE FUMAR/NICOTINA
- ✓ **M**ANTENER LA TEMPERATURA.
- ✓ **A**CTUALIZAR LOS PLANES DE ASISTENCIA/AYUDA
- ✓ **C**ONTROLAR LOS DÉFICIT DE NUTRICIÓN.

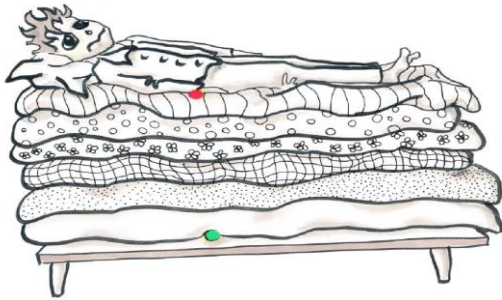
PARA TENER EXITO EN LA CURA DE LA LESION HAY QUE:

- ✓ **I**DENTIFICAR LAS CARACTERISTICAS
- ✓ **E**STABLECER EL PLAN ADECUADO
- ✓ **D**OCUMENTAR EL DESARROLLO
- ✓ **E**LIMINAR AL **100%** LA CAUSA EL ROCE O PRESION SOBRE ELLA.
- ✓ **P**LAN DE CAMBIOS DE POSICION
- ✓ **C**UIDADO DIARIO DE LA PIEL

RESUMEN

LAS ESCARAS PUEDEN EVITARSE
SI DESCUBRES UNA MARCA ROJA:

- Aliviar la zona afectada en forma inmediata y todo el día.
- Encuentra y elimina la causa.
- Recuerda cambiar de posición en la cama y en la silla.



RECUERDA

- Piel
- Superficies de apoyo
- Girar
- Incontinencia / humedad
- Alimentación