

LA CURA EN AMBIENTE HUMEDO UN NUEVO ENFOQUE DE CONFIANZA EN EL ABORDAJE DE LAS LESIONES POR PRESIÓN Y OTRAS LESIONES RELACIONADAS CON LA DEPENDENCIA: REVISIÓN

AUTORES: CHAPARRO SÁNCHEZ MARÍA BELÉN, ENFERMERA EN HOSPITAL DE PONIENTE.
MAGÁN MATEOS MARTA MARÍA, ENFERMERA EN HOSPITAL DE PONIENTE
PÉREZ CANO PAULA, ENFERMERA EN HOSPITAL TORRECARDENAS

PALABRAS CLAVE:

MOIST WOUND HEALING, PRESSURE INJURIES, LPP, NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY

OBJETIVOS:

- Analizar y revisar las nuevas directrices, con un enfoque más global sobre el cura en ambiente húmedo de las LRC y LPP.
- Revisar y estudiar las ventajas de la cura en ambiente húmedo (CAH), en comparativa con la cura tradicional (CT), haciendo hincapié en el tiempo empleado en la cicatrización de las LPP.

INTRODUCCIÓN:

Según las conclusiones del 5º. Estudio Nacional de Prevalencia de LCRD y heridas relacionadas con la dependencia de 2017 en la población adulta en hospitales españoles, la prevalencia de LCRD es del 8,7%, siendo las LPP (lesiones por presión) más frecuentes con un 7% de prevalencia (3). La GNEAUPP, define Las Lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia (LCRD) como el daño de la piel y/o tejidos subyacentes que afecta a personas con limitación o pérdida (temporal o permanente) de la autonomía física, mental, o sensorial debido a la discapacidad, edad, proceso o enfermedad y que requieren ayuda para sus actividades básicas (2). La OMS(4) considera la presencia de LPP un indicador de calidad para medir los cuidados enfermeros.

En la actualidad se ha demostrado tras varios estudios preclínicos, que la cura en ambiente húmedo (CAH)(1,4) es más efectiva, además de acelerar el proceso de cicatrización en comparativa con la cura tradicional seca. La cura en ambiente húmedo facilita el desbridamiento autolítico, reduce el dolor y las cicatrices, activa la síntesis de colágeno. Para favorecer el ambiente húmedo se disponen en la actualidad una amplia variedad de apósitos: películas, espumas, hidrocoloides, hidrogeles y alginatos, así como sistemas de presión negativa.

METODOLOGÍA.

Se accedió a diferentes documentos de estudio, se realizó una búsqueda exhaustiva en la base de datos de PUDMED y SCIELO. Los Descriptores utilizados: MOIST WOND HEALING, PRESSURE INJURIES, LPP, NEGATIVE PRESSURE WOUND THERAPY.

Se realizó la revisión desde septiembre a octubre de 2024, se seleccionaron 5 artículos de los últimos 10 años publicados, se revisaron en inglés y español. Se ha dado prioridad a los artículos relacionados con la cura en ambiente húmedo, a terapia tradicional en el tratamiento de las lesiones relacionadas con la dependencia (LRC) y lesiones por presión I Y II.

RESULTADOS:

En la década de los 60, se creía que las heridas cicatrizaban mejor si se mantenían secas(3), actualmente sólo se utiliza la cura tradicional seca, para cubrir heridas limpias y secas con niveles leves de exudado, como apósito secundario.

- Según un estudio longitudinal comparativo(4), realizado con 60 pacientes hospitalizados con LPP tipo I y II tratados y seguidos durante 4 semanas, asignados en dos grupos (CAH y CT) se recopilaron los siguientes datos en cuanto al tiempo empleado en la cicatrización de las heridas:
22 pacientes/CAH: Cicatrizaron en menos de 4 semanas.
4 pacientes/CT: Cicatrizaron en menos de 4 semanas.
- Comparación entre los productos empleados para el tratamiento CAH Y CT, mayor efectividad clínica en la CAH(63,53% de cicatrizaciones), frente a la CT(39,96%).

CONCLUSIÓN:

Para concluir entre las ventajas de la CAH:

- Disminución del tiempo de tratamiento y cura de las LPP
- Mayor efectividad en la CAH, proporciona beneficios clínicos a un coste razonable.

BIBLIOGRAFÍA:

1. García-Fernández, FP; Soldevilla-Ágreda, JJ; Pancorbo-Hidalgo, PL; Verdú Soriano; López- Casanova, P; Rodríguez-Palma, M; Torra i Bou, JE. Clasificación-categorización de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia. Serie de documentos técnicos GNEAUPP nº II. 3ª Edición. Grupo Nacional para el estudio y asesoramiento en Úlceras por presión y heridas Crónicas. Lógroño. 2021.
2. Pancorbo-Hidalgo Pedro L., García-Fernández Francisco P., Pérez-López Cristina, Soldevilla Agreda J. Javier. Prevalencia de lesiones por presión y otras lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en población adulta en hospitales españoles: resultados del 5º Estudio Nacional de 2017; 2019,30(2): 76-86.
3. Nuutila K, Eriksson E. Moist Wound Healing with Commonly Available Dressings. Adv Wound Care (New Rochelle). 2021 Dec;10(12):685-698.2020.1232.
4. Pedraza Castañeda Mª del Carmen, Pérez Jiménez Guillermina, Solís Flores Laura, Barrera Arenas J Eduardo, Hernández Jiménez Pablo, Xochigua Angulo Mª Virginia et al. Rentabilidad de la terapia avanzada con productos curativos en ambiente húmedo en comparación con la terapia tradicional en el tratamiento de úlceras por presión de categoría I y II. Gerokomos [Internet]. 2021 [consultado el 2 de septiembre del 2024]; 32(3): 199-204.

