

I JORNADA COMPARTIDA de l' AISBE sobre **FERIDES CRÒNIQUES** de pell

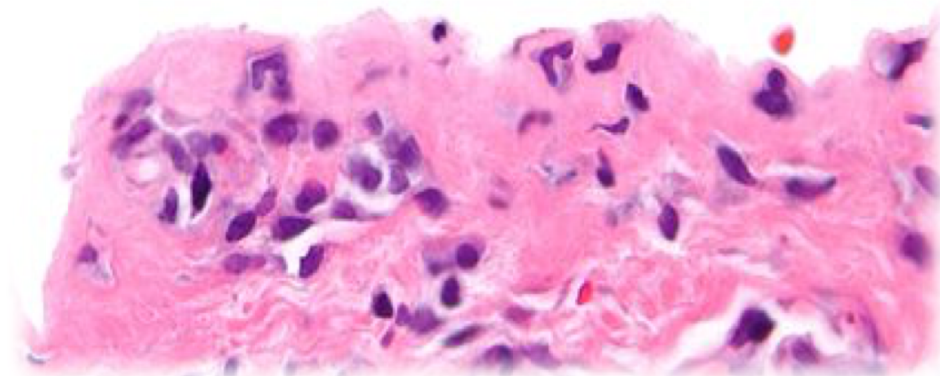


#feridescròniquespell

24|11|2017

TPN (VAC) i altres
teràpies

Núria Pinilla Gutsens



Tractament úlceres cròniques: TERÀPIA PRESSIÓ NEGATIVA

QUE ÈS LA TPN?

DEFINICIÓ: Teràpia de drenatge amb pressió negativa subatmofèrica generalment entre -80 mm de Hg i -125 mm de Hg per el tractament de diversos tipus de ferides cròniques o agudes, (traumatismes, empelts cutànies, UPP, úlceres venoses, ferides quirúrgiques, peu diabètic...)

Utilitza bàsicament:

- gasa especial o espuma porosa
- sistema de segellat amb apòsit plàstic adhesiu
- bomba de drenatge de control de l'aspiració

Hi han dos tipus:

- bomba aspiració continua
- bomba continua/intermitent



¿ PER QUE ACCELERA LA CICATRITZACIÓ DE LES FERIDES ?

- Crea un mitjà humit però drenant l'excés d'exsudat.
- Tensiona les vores de la ferida i la contrau.
- Estimula el llit de la ferida, la formació de teixit de granulació, l' angiogènesis i el flux sanguini de les vores de la ferida.
- Redueix l'edema tissular.
- Disminueix el risc d'infecció



Combinació
desbridament
tallant i TPN



INDICACIONS DE LA TPN

A.- Control de símptomes

B.- Afavorir la cicatrització en ferides cròniques o agudes.



Ferides amb evolució lenta. Ferides amb exsudat elevat. Ferides quirúrgiques amb tancament per segona intenció...

CONTRAINDICACIONS DE LA TPN

- Osteomielitis
- Neoplàsies malignes
- Fístules no entèriques
- Vasos, nervis, anastomosi u òrgans exposats
- Teixit necròtic, escares o esfàcel

Precaució:

- ✓ Perill de sagnat o vasos dèbils
- ✓ Estructures nobles exposades
- ✓ Fístules entèriques
- ✓ Tractaments específics

CRITERIS D'INCLUSIÓ EN PROGRAMA (Efectivitat / Eficiència)

Determinar objectius: control de l'exsudat, estimular el creixement del teixit de granulació, afavorir el tancament, disminuir els canvis d'apòsits...

Valoració de la ferida: condicions del llit de la ferida, dimensions i localització. Aplicabilitat del tractament. Contraindicacions.

Valoració del pacient i l'entorn: disposició i capacitat del pacient. Possibilitat de continuïtat de cures i la gestió autònoma.



FINALITZACIÓ TRACTAMENT

- Poca profunditat ferida. Teixit granulació desitjat.
- Disminució volum inferior al 15% en dues setmanes.
- Dolor i/o altres signes adversos.
- No consentiment del pacient o no col·labora.
- Altres opcions més adequades.

TÈCNICA D'APLICACIÓ

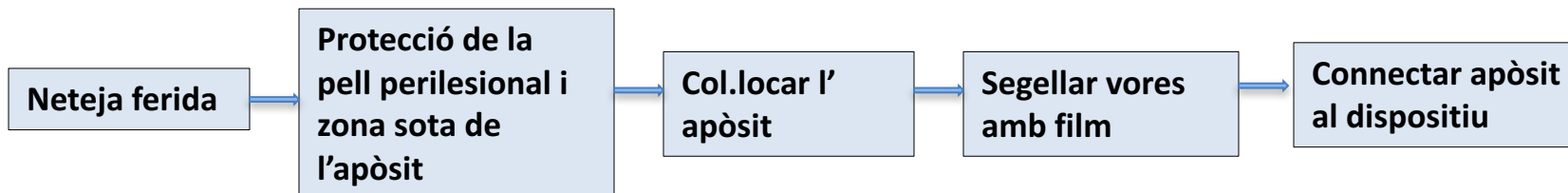
Principis bàsics generals:

1. Netejar i mantenir el llit de la ferida amb uns mínims de teixit net i de granulació.
2. Aconseguir i mantenir la pell periulceral, i de tota la zona implicada, cuidada e íntegra.
3. Aconseguir el grau d'eliminació òptim de l'excés d'exsudat i evitar la maceració.
4. Protegir teixits nobles si estan exposats.
5. Aconseguir una distribució uniforme de la pressió en tot el llit de la ferida sense espais buits (escuma, gasa, apòsit directe).
6. Aconseguir el segellat total de la zona (film plàstic) i que es mantingui.
7. Realitzar la cura amb els màxims criteris d'asèpsia possibles.

TIPUS DE TERÀPIA

1.- Dispositius de pressió continua:

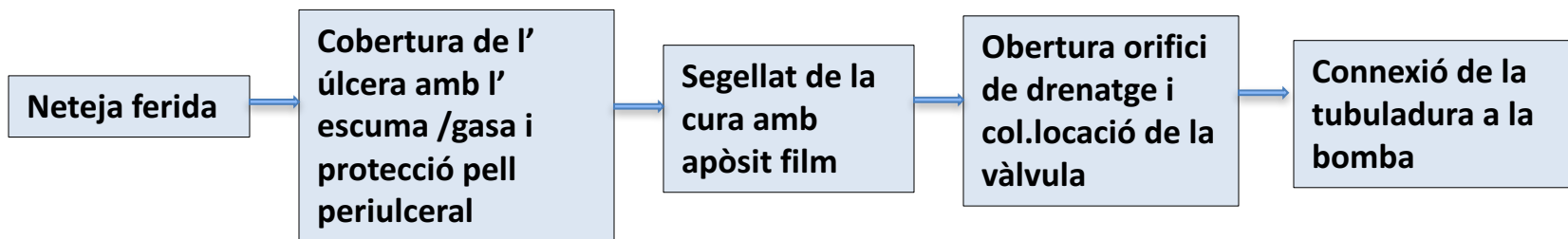
- Indicació segons la quantitat d'exsudat i la localització de la ferida.
- Pressió negativa continua de -80 mm de Hg
- Utilitza:
 - .- apòsits, de diferents mides, amb vàlvula unidireccional de succió incorporada
 - .- bomba petita de buit
- Es pot combinar amb escuma o gasa segons les característiques de l'úlcer o la seva localització.



TIPUS DE TERÀPIA

2.- Dispositius de pressió continua/intermitent:

- Indicació segons la quantitat d'exsudat i la localització de la ferida.
- Pressió negativa continua entre -40 / -200 mm de Hg.
- Utilitza:
 - escuma porosa o gasa especial
 - film plàstic de segellat
 - vàlvula amb tubuladura de drenatge
 - bomba de buit amb dipòsit



Tractament úlceres cròniques: ALTRES TERÀPIES

- TERÀPIA LARVAL
- FOTODINÀMIA
- OZÓ
- CÀMARA HIPERBÀRICA
- CÈL.LULES MARE



Video VACSacre - Acceso directo.Ink



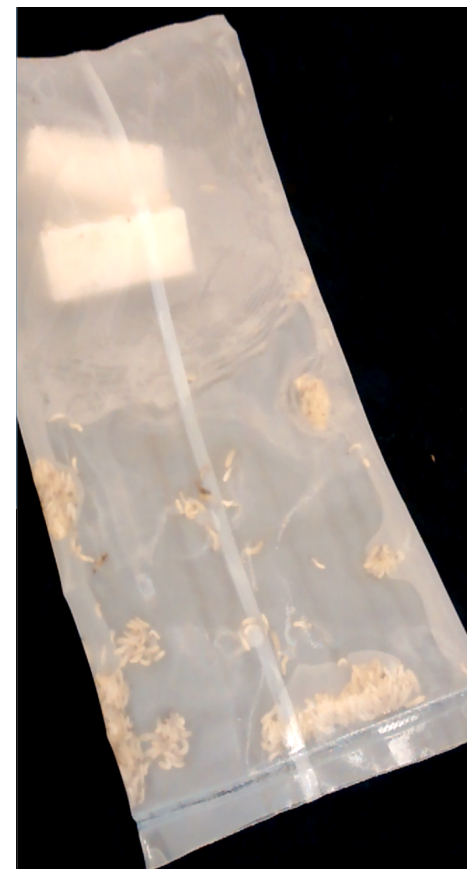
Video VAC TalÛ_05.11.17 - Acceso directo.Ink

TERÀPIA DESBRIDAMENT LARVAL (TDL)

Concepte: mètode de desbridament "*selectiu*" de ferides amb teixit necròtic i esfacel·lar, consistent en l'aplicació de larves vives (en bossa o lliures) de la mosca *Lucila sericata* (mosca verda). Aquestes larves secreten enzims proteolítics que liqüen el teixit indesitjable podent així nodrir-se amb ell, la qual cosa afavoreix la seva *ràpida* eliminació. També secreten dos agents bactericides que produeixen efecte antibacterià.

Indicacions:

- ferides cròniques en que han fracassat teràpies convencionals
- ferides infectades multirresistents
- alternativa a IQ en pacients que no reuneixen condicions o no donen consentiment.



TERÀPIA FOTODINÀMICA (TPD/TFA)

Concepte: Teràpia d'acció local directa mitjançant l'aplicació d'agents fotosensibilizant que al ser il·luminats per determinades freqüències d'ones lumíniques en presència d'O₂, produeixen reaccions de fotooxidació i la conseqüent destrucció cel·lular.

Acció antimicrobiana d'ampli espectre sense crear resistències.

Indicacions:

- Dermatologia. Diagnòstic i tractament de lesions tumorals.
- Ferides cròniques sobreinfectades i multirresistents.



I JORNADA COMPARTIDA de l' AISBE sobre FERIDES CRÒNIQUES de pell

#feridescròniquespell

24|11|2017

Hospital
Universitari
Sagrat Cor



INFORMACIÓ DE CONTACTE:

Núria Pinilla Gutsens
DUI. Referent Ferides difícil
cicatrització

npinilla@hscor.com

