

# Nafra arterial

---

---

DUI: Fortes Bordas, Marc  
CAP Les Corts

---

# Pacient

- 91 anys
  - Dona
  - Amputació supracondilea de EEII esq.
  - HTA
  - Fibril·lació Auricular
  - Tto (furosemida, diltiazem, AAS, enalapril)
  - Al·lèrgies NC
-

# Nafra

| Aspectes a valorar | 14/07/2011   |
|--------------------|--|
| Localització       | Tibial   |
| Dimensió           | 2x2  |
| Forma              | circular   |
| Profunditat        | dermis   |
| Bordes             | Llisos, regulars hiperhèmics                             |
| Pell perilesional  | Pàl·lida,, brillant, fina                                |
| Dolor              | Present, intens i continu EVA 3 ( Analgèsia necessària ) |
| Fondo              | Pàl·lit, esfacelat necròtic y fibrosos                   |
| Exsudat            | Poc Exsudativa   |
| Etiologia          | Isquèmia   |
| Infecció           | Si   |
| Edema              | No   |
| ITB                | 0,7  |

# Curs

DESCRIPCIÓ

**NAFRA DE DECÚBIT**

CIAP  
**S97**

DATA  
**18/04/2011**

PROFESSIONAL

## CURS DESCRIPTIU

DATA **14/07/2011**



[ANALÍTICA]

MICROBIOLOGIA,MICROBIOLOGIA,MICROBIOLOGIA

PROFESSIONAL

DATA **14/07/2011**



[CURS]

Visita conjunta amb dr. . Nafres amb olor purulenta. Fem cultiu de les tres. Cura amb hidrogel + aquacel AG+ velban+ embenat. Es pauta ciprofloxacino+ augmentar a 1-0-0 de furosemida. Cito per dissabte i dilluns.

PROFESSIONAL

DATA **15/07/2011**



[CURS]

Contacto amb la dra. , em comenta que ells van donar d'alta de Dermatologia i que la van derivar a CCV. Truco a la neboda, comento la possibilitat de que contacti jo amb CCV per visita o esperar a veure evolució amb diurètics+ATB i resultat del cultiu. Ja saben situació de devallada progressiva i l'accepten, decideix esperar a visita infermera demà i jo dilluns i decidim conducta a seguir.

PROFESSIONAL

DATA **16/07/2011**



[CURS]

cura segons pauta

PROFESSIONAL

DATA **18/07/2011**



[CURS]

ATDOM: úlsera en talón sobreinfectada.  
P: pauto ciprofloxacino 500/12h 10 dias. Pte cultivo frotis. Aumento furosemida a 1-0-0 2 semanas por edema EID.

PROFESSIONAL

DATA **20/07/2011**



[CURS]

Cultivo frotis herida + a P. aeruginosa R a cipro y S a genta...  
Dada buena evolucion ncon cipro VO mantengo tto y añadimos curas con gentamicina tópica.

PROFESSIONAL

DATA **20/07/2011**



[CURS]

Cura a domicili, no empitjorament respcte dilluns. Cultiu Pseudomona resisten a Cipro tot i que ha evolucionat bé. Comento dr. , deixem cipro i s'afegeig gentamicina tòpica i anar revalorant.

PROFESSIONAL

DATA **20/07/2011**



[PRESCRIPCIÓ]

GENTAMICINA BRAUN 20MG 1 VIAL 2ML

PROFESSIONAL

DATA **22/07/2011**



[CURS]

Faig cura a domicili. No empitjorament de les nafres, però sí olor purulenta. Començem avui amb genta tòpica. Diumenge acaba Ciprofloxacino. Revolorar segons evolució.

PROFESSIONAL

---

# Accions

- **Antibioticoteràpia sistèmica** (Evidència alta)
  - **Rentats amb SF** (Evidència alta)
  - **Cura Humida** (Evidència alta)
  - **Cura de la pell perilesional** (Evidència molt baixa)
  - **Interconsultes a Dermato i CCV.**
-

# Nafra

| Aspectes a valorar | 24/10/2011  |
|--------------------|---|
| Localització       | Tibial  |
| Dimensió           | 15x16   |
| Forma              | Irregular   |
| Profunditat        | Teixit muscular   |
| Bordes             | Llisos, regulars hiperhèmics  |
| Pell perilesional  | Pàl·lida,, brillant, fina<br>Present, intens i continu EVA 4 ( Analgèsia necessària ) |
| Dolor              |   |
| Fondo              | Pàl·lit, esfacelat necròtic y fibrosos  |
| Exsudat            | Lleugerament exhudativa Exsudativa  |
| Etiologia          | Isquèmia  |
| Infecció           | Si  |
| Edema              | lleuger en zona més distal  |
| ITB                |   |

# Fotografia actualitat.



---

# Conclusions

- Nafra en fase d' expansió tot i apareixer teixit de granulació a les bores superiors.
  - No s' observa milloria tot i els diferents tipus d' apòsits utilitzats en la cura humida.
  - És repeteix patró de la cama esquerra que va ser tributaria d' amputació supracondilea.
-

---

Gràcies per la vostra atenció.

---