

Què fer davant d'una úlcera?

Úlcera postraumàtica (IPA cures complexes i CAPSBE)

XI Jornada d'atenció
compartida en cirurgia
vascular AISBE

Úlcera postraumàtica

- Pacient de 80 anys acut a consulta per valorar ferida contusa realitzada fa cinc dies .
- Visitada a centre hospitalari, on va rebre ATB endovenós i va ser donada d'alta amb ATB v.o.



Dona de 80 anys, sense al·lèrgies medicamentoses. No hàbits tòxics.

Barhtel 100, Lawton y Brody 8, Pfeiffer 0, TIRS: 0 , MNA:18, Risc caigudes

Antecedents personals:

Bronquitis asmàtica
F.A.
Hipercolesterolèmia
Osteoporosis
HTA
Bronquiectasies
Carcinoma basocel·lular
Ferida contusa 2019, 2021.
Dol

TTO:

Eliquis
Emconcor
Eutirox
Hidroclorotiazida
Omeprazol
Terapia Inh
Simvastatina
Trangorex
Hidroferol

Valoració de la ferida



- ✓ Codi PC1050 Ferida, Ferida traumàtica.
- ✓ Cura complexa.
- ✓ Escala Resvech (mides lesió, tipus teixit llit de la ferida, profunditat i teixit afectat, exudat, estat zona perilesional i signes d'infecció)
- ✓ Sutura d'una de ferida.
- ✓ Control del dolor.
- ✓ Educació sanitària: control símptomes.
- ✓ Educació plà de cura de la ferida.
- ✓ Educació sanitària:
 - Medicació.
 - Prevenió complicacions.
 - Factors de risc.
 - Signes d'alarma i actuació.

Tractament i evolució



- ✓ Presenta ferida incisa contusa d'1 mes d'evolució en terç mig Ell, amb restes d'hematoma.
- ✓ Lesió cavitada amb zona perilesional macerat, vores e irregulars.
- ✓ Dolor controlat amb analgèsia.
- ✓ Pols pedi i tibial posterior present.

Valoració de la ferida

- ✓ Apòsit alginat de plata
- ✓ Apòsit foam sense adhesiu
- ✓ **Terapia compressiva amb un sistema compressió multicapa**



Valoració de la ferida

- ✓ 1^a setmana:
Alginat Ag+foam+ **Terapia compressiva** .
- ✓ 2^a setmana:
Alginat Ag+foam+ **Terapia compressiva**.
- ✓ 3^a setmana:
PICO +malla Acticoat flex+ **Terapia compressiva**.
- ✓ 4^a setmana:
Retirada de PICO+ Cura humida+**Terapia compressiva**.
- ✓ 5^a setmana :
Mepentol llet+ mitjà de compressió.



Evolució



1ª SETMANA
T.C.



2ª SETMANA
T.C.



3ª SETMANA
T.C.



1 MES

Conclusions

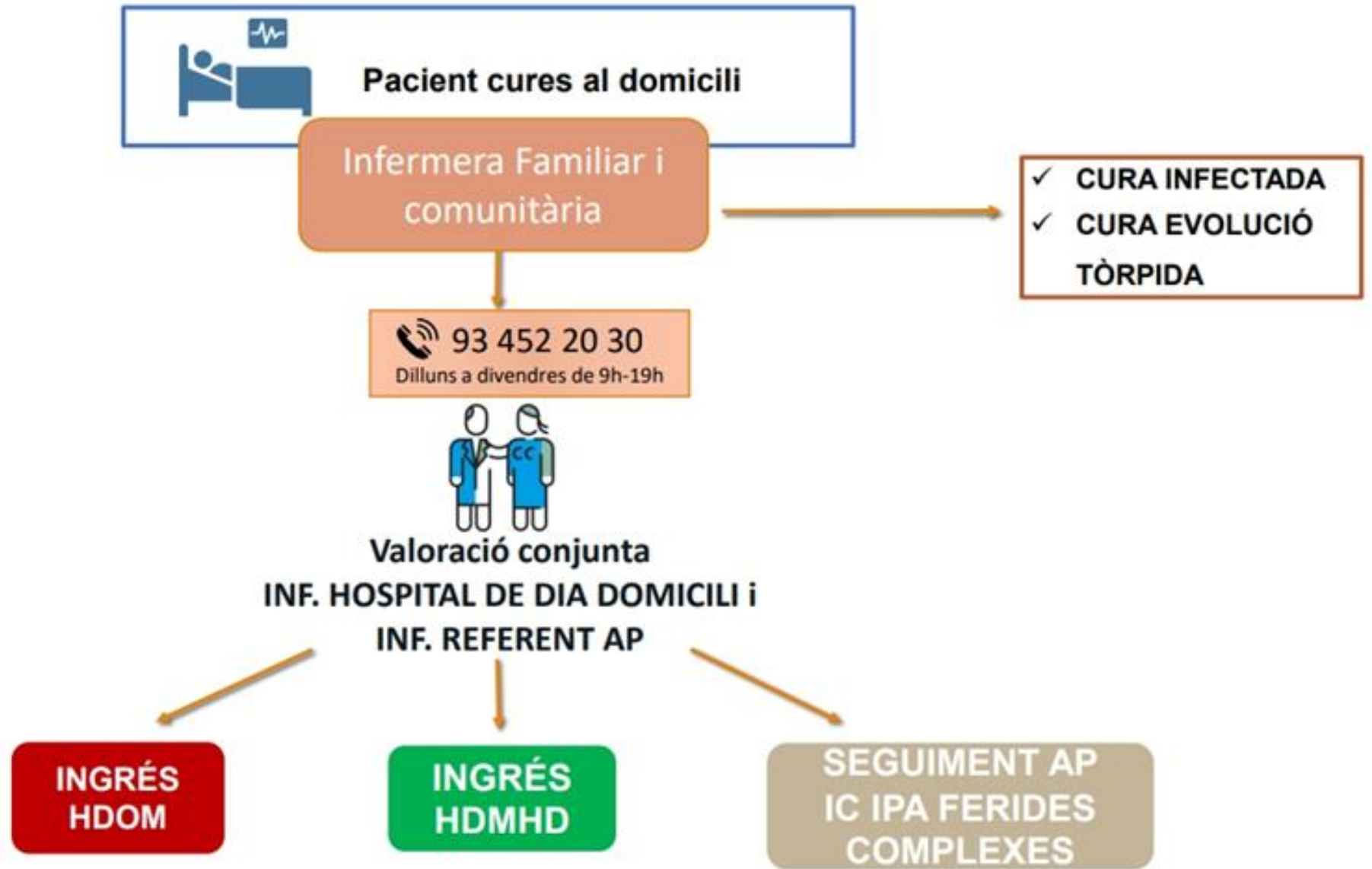
- ✓ **La teràpia compressiva disminueix l'edema Postraumàtic.**
- ✓ **La teràpia compressiva implica un abordatge més efectiu.**
- ✓ **Reducció significativa en el temps de curació.**
- ✓ **Reducció del cost sanitari.**
- ✓ **Millora la qualitat de vida del pacient.**
- ✓ **L'única contraindicació és la presència d'arteriopatia.**

Circuit derivació IPA FERIDES COMPLEXES

Derivació **PRIMERA VISITA INFERMERIA** a **VASCULAR**

- Per estancament i/o evolució tòrpida:
 - Maneig inadequat de la càrrega bacteriana d'almenys 2 a 4 setmanes
 - Evolució estancada, almenys 6 setmanes, amb puntuació RESVECH mantinguda.
 - Evolució superior a 12 setmanes sense signes clars de millora
- Dubtes sobre pauta terapèutica a seguir.
- En el cas d'úlceres vasculars (venoses/arterials) i peu diabètic derivar de manera preferent si mai han estat visitats a l'Institut Clínic Cardiovascular (ICCV)
- Altre situació que justifiqui la consulta de la IPA de Ferides Complexes (manca de recursos, etc.)

Circuit valoració pacient cures. HDOM-CAPSBE



L'ÈXIT DE LA TERÀPIA COMPRESSIVA RADICA:

Formació del personal sanitari

Coneixement del pacient sobre la seva patologia

Comunicació efectiva amb el pacient.

Moltes gràcies

Elena Gómez Fàbregas

emgomez@clinic.cat

Infermera Especialista en Infermeria Familiar i Comunitària.

ATDOM Cap Casanova, CAPSBE



CAPSBE

Consorci d'Atenció Primària de Salut
Barcelona Esquerra