

Cicatrización de una herida en el pie tras una amputación extensa con, IODOSORB^o, ACTICOAT^o y ALLEVYN^o GENTLE BORDER HEEL.



23-10-09 Inicio



ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL



09-11-09



25-11-09 Al mes de tratamiento



21-12-09 Cicatrización de la lesión

Introducción

Desgraciadamente hay lesiones de pie diabético isquémicas que a consecuencia de una infección requieren finalmente de una amputación. Las lesiones postquirúrgicas resultantes de estas lesiones necesitan un seguimiento muy estricto para conseguir su completa cicatrización ya que en ellas es muy frecuente encontrar problemas relacionados con la infección debido al componente isquémico de las mismas. Los objetivos principales de tratamiento local en esta situación se fundamentan en elegir una opción adecuada para conseguir un óptimo desbridamiento y control local de la infección, así como la elección de un apósito que se adapte perfectamente al contorno de la herida, que proteja la piel perilesional frágil, que ejerza un almohadillado eficaz y que gestione el exceso de exudado para evitar la maceración.

Paciente

Paciente de 56 años, hipertensa con dislipemia y diabetes mellitus tipo II que ingresa en el Hospital por necrosis húmeda del primer dedo del pie izquierdo. Dada la mala evolución posterior, se requiere de una extensa amputación en la zona que se traduce en una importante herida post-quirúrgica que no evoluciona adecuadamente.

En el momento de la valoración inicial la herida presenta una extensión de 7,5 x 3 cm, es muy exudativa y en su lecho hay más de un 50% de tejido necrosado.

Tratamiento

Teniendo en cuenta la situación del lecho lesional, el 23-10-09 se inicia tratamiento con IODOSORB^o DRESSING, un apósito de cadexómero yodado que permite una triple acción simultánea, desbridamiento, control de la infección y control del exudado, al tener la lesión un lecho muy esfacelado con abundante exudado y signos de infección local. Posteriormente se aplica un apósito hidrocélular con adhesivo de silicona, ALLEVYN^o GENTLE BORDER HEEL con lo que se optimiza el control del exudado y de la presión local.

Para proteger los bordes de la herida de la maceración, se aplica también una capa de crema barrera y protectora cutánea TRIPLE^o CARE EPC. Se realizan tres curas semanales.

Seguimiento / Resultados

A los 9 días dado que quedan muy pocos esfacelos y han desaparecido los signos de infección local, se pauta desbridamiento enzimático con colagenasa (IRUXOL^o MONO) más hidrogel (INTRASITE^o GEL) y se sigue utilizando ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL. Se realiza esta cura durante 7 días más.

Posteriormente, tras observar un lecho ulceral con hipergranulación y otros síntomas secundarios de infección local, se realiza una biopsia del tejido con resultado positivo a la presencia de *Corynebacterium Striatum*. Dado que el lecho está con tejido de granulación se decide aplicar directamente plata nanocristalina (ACTICOAT^o) para eliminar la infección y se cubre con un alginato cálcico con gran poder de absorción, ALGISITE^o M y ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL. En las últimas curas al ser la lesión menos exudativa, se retira el alginato cálcico.

Siguiendo esta pauta de tratamiento, la herida cicatriza por completo a los 59 días, siendo un resultado espectacular dadas las condiciones iniciales de la lesión y la patología sistémica de la paciente.

Conclusiones

La utilización secuenciada de IODOSORB, IRUXOL® MONO (colagenasa) y ACTICOAT nos ha permitido controlar la infección local de la lesión y adaptarnos a su dinámica. El apósito hidrocélular con adhesivo de silicona ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL se ha adaptado perfectamente a la anatomía del pie sin necesidad de apósitos secundarios de sujeción.

Su retirada ha sido atraumática y su gestión del exudado excelente.

Productos	Tiempo de evolución	Tiempo medio de permanencia
IODOSORB + ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL	9 DÍAS	Tres curas semanales
IRUXOL MONO+INTRASITE GEL+ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL	7 DIAS	Tres curas semanales
ACTICOAT + ALGISITE M+ ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL	30 DIAS	Tres curas semanales
ACTICOAT+ALLEVYN GENTLE BORDER HEEL	13 DIAS	Dos curas semanales.