

Herida por abrasión tras caída accidental patinando



Día 0: 30/07/21

Edurne Berrade Zubiri.

Enfermera C.S. II Ensanche

Estefanía Ibáñez Lagunas.

EIR. C.S. II Ensanche



Información del paciente



Paciente

- *Varón*
- *44 años*
- *Antecedentes:* No alergias conocidas. Exfumador. Vida activa. Ningún otro antecedente de interés.

• *together
we can
kiss the
sky*

- **Diagnóstico:** Fractura de troquíter humeral derecho. El paciente a su llegada es portador de la inmovilización tipo Gilchrist en brazo derecho.
- **Tratamiento:** Reposo relativo durante 3 semanas tras inmovilización del hombro con Gilchrist que no se debe retirar. Analgesia si dolor (paracetamol 1gr. cada 8 horas alternando con ibuprofeno 600mgr. cada 12 horas)





Información de la herida



Día 0: 30/07/21

- **Etiología**
Herida abrasiva tras traumatismo accidental patinando
- **Antigüedad**
3 días (27/07/21)
- **Localización**
Cadera derecha
- **Tamaño**
15 mm (largo); 10 mm (ancho); 1 mm (profundidad)
- **Tratamientos previos**
La primera cura se realiza en urgencias con solución limpiadora, apósito de malla impregnado en bálsamo de Perú y aceite de ricino, sulfadiacina argéntica en crema y apósito de gasa.



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

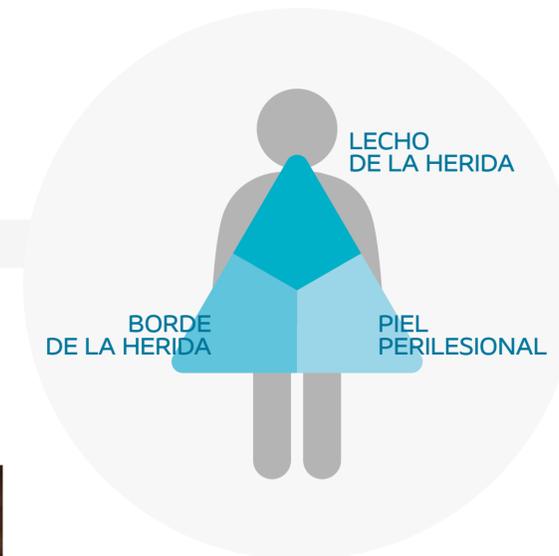
Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Evaluación del
BORDE DE LA HERIDA

Evaluación de la
PIEL PERILESIONAL

Evaluación del
LECHO DE LA HERIDA

Día 0: 30/07/21



Información
del paciente

Información
de la herida

Evaluación
inicial

Gestión
de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 30/07/21

BOR

IAL

AL

IDA



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Evaluación del lecho de la herida

Tipo de tejido

Granulación

Exudado

Leve

Infección

No

BOR

IAL

AL

IDA



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 30/07/21

Evaluación de la piel perilesional

Íntegra

BOR

IAL

AL

IDA



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 30/07/21

Evaluación del borde de la herida

Íntegro

BOR

IAL

AL

IDA



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Gestión de objetivos



Objetivos del lecho de la herida

Se trata de heridas sucias donde la limpieza es fundamental. Vigilar signos de infección

Gestión del exudado

Proteger tejido de granulación

Objetivos del borde de la herida

Manejo del exudado

Proteger el tejido de granulación/epitelización

Objetivos de la piel perilesional

Proteger la piel



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Gestión de objetivos



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Día 4: 03/08/21



- **Día 0: 30/07/21**
Se retiran restos de esparadrapo con eliminador de adhesivo médico no irritante y posteriormente realizamos fomentos con solución limpiadora de betaina/polihexanida. Sobre el lecho de la herida colocamos **Biatain® Contact** y sobre éste aplicamos gel de povidona yodada. Como apósito secundario se utiliza una espuma de poliuretano sin reborde y la sujeción se realiza con adhesivo de fijación.
- **Día 4: 03/08/21**
La herida presenta abundante exudado que eliminamos con solución limpiadora y aplicamos un nuevo apósito de **Biatain® Contact**. Continuamos con la misma cura.
- **Día 7: 06/08/21**
Retiramos pequeñas costras con solución limpiadora y aplicamos AGHO.





Tratamiento



Día 4: 03/08/21



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





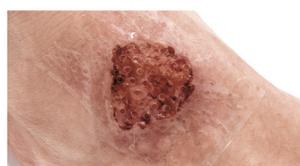
Biatain® Contact Una nueva generación de láminas de contacto de una cara

Mayor transparencia
Facilita la evaluación de la herida



Mayor transparencia

- Permite inspeccionar la herida fácilmente y sin necesidad de retirar el apósito
- Mejor seguimiento de la herida, más continuidad



Biatain® Contact



Actual líder del mercado

Permite ver con claridad el lecho, los bordes y la piel perilesional

Poros más grandes
Mejor transferencia del exudado



Poros más grandes

- Minimiza el riesgo de acúmulos de exudado y maceración
- Protege los bordes y piel perilesional

- ✓ **60% poros más grandes***
- ✓ **3 veces más rápido en transferir el exudado***
- ✓ **Previene las fugas laterales***

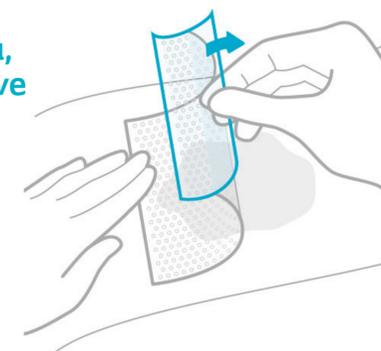
Optimiza la transferencia del exudado

Adherencia en una sola cara
Manejo más sencillo



Adherencia en una sola cara, con textura suave

- Facilita el cambio del apósito secundario
- Su suave textura permite una aplicación rápida y cómoda



Facilita el manejo del apósito

* Comparado con los principales competidores.



Resultados

- La herida evolucionó favorablemente en 7 días (06/08/21) sin presentar complicaciones.
- Se necesitaron únicamente 2 apósitos de **Biatain® Contact** durante todo el tratamiento (se realizaron un total de 4 curas en el centro de salud).

Día 0: 30/07/21



Día 4: 03/08/21



Día 7: 06/08/21



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Resultados



Día 0: 30/07/21



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Resultados



Día 4: 03/08/21



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Resultados



Día 7: 06/08/21



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Conclusiones



- **Biatain® Contact** nos facilitó la limpieza de la misma, incluso una vez adherido, sus poros permitieron tanto el paso del exudado como de la solución limpiadora.
- Su transparencia nos permitía vigilar la aparición de signos de infección y la toma de decisiones en el tratamiento.
- La adherencia en una sola cara de **Biatain® Contact** facilita la aplicación y evita la retirada del mismo en cada cura.
- Asimismo, hemos comprobado que no es necesario el cortar el apósito según el lecho de la herida, porque tiene la capacidad de proteger tanto el lecho de la herida como la piel perilesional.



Información
del paciente

Información
de la herida

Evaluación
inicial

Gestión
de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Conclusiones



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones



*Un mejor contacto para un
avanzado progreso de cicatrización*

**Biatain[®]
Contact**



Día 7: 06/08/21

Ostomy Care / Contenance Care / Wound & Skin Care / Urology Care

Coloplast Productos Médicos, S.A. Condesa de Venadito, 5, 4ª Planta- 28027 Madrid. España

www.coloplast.es Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © Ref: 460N0E7496 10/2021

Todos los derechos reservados por Coloplast A/S.

Conoce nuestro blog www.menosdíasconheridas.com

