

CASO CLINICO ULCERA VENOSA

CONSULTORIO ADOSADO A ESPECIALIDADES

Gobierno
de Chile

Carolina Carmona Caimanque
Enfermera a cargo de Sala de Procedimientos

INTRODUCCION



En Chile se estima que entre el 1 y 2% de la población presenta úlceras de extremidades inferiores que requieren tratamiento.

La importancia de elegir el mejor tratamiento para nuestro paciente incidirá directamente en su calidad de vida.



OBJETIVO

- Establecer el beneficio curativo, en heridas de larga data, de la curación avanzada con el uso del sistema compresivo.

Identificación y Antecedentes

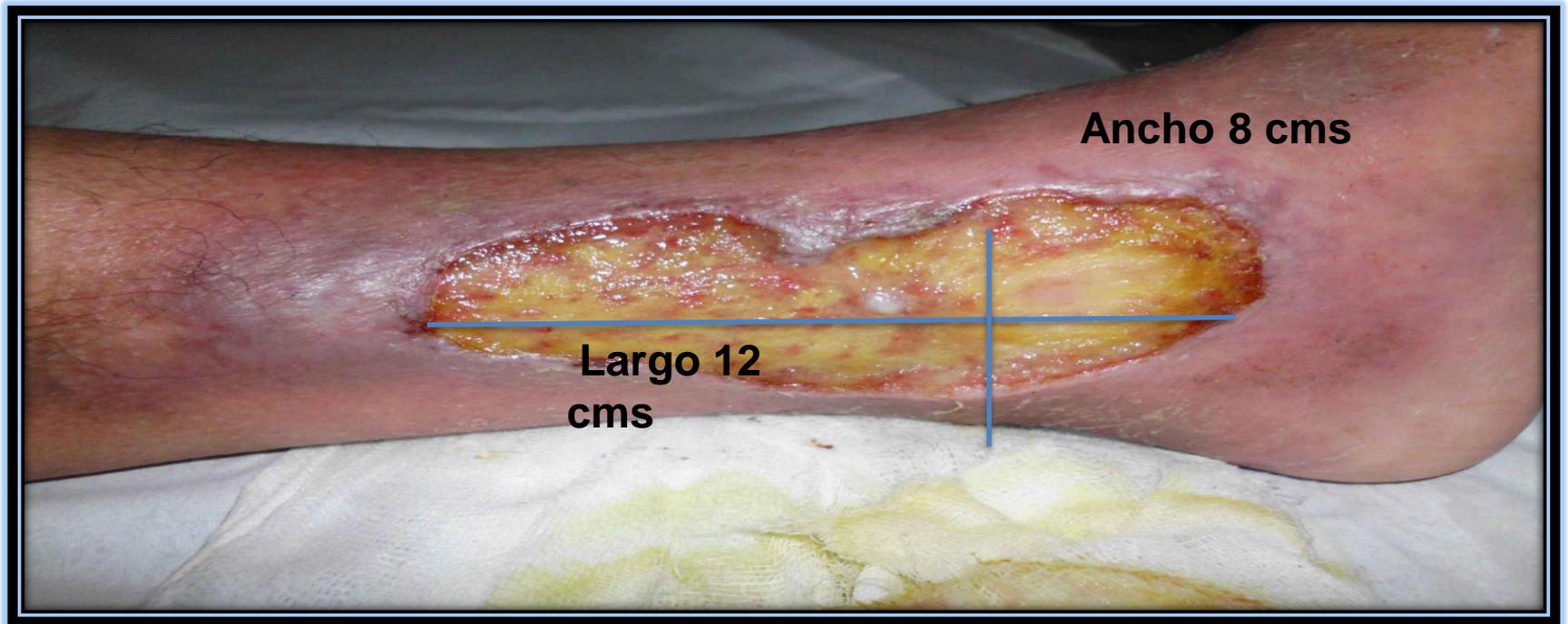
- Paciente, mujer de 76 años, Asesora del hogar. portadora de hipertensión arterial, insuficiencia venosa en EEII Iº en control. Presenta Ulcera Venosa de más de 2 año y 6 meses de evolución. Derivada desde Centro de Salud de Atención Primaria con los siguientes datos:
 - - HTA- DLP
 - - Antecedente de Ulcera Varicosa tipo 3.
 - - Solicita evaluación a nivel Secundario de Atención

Metodología

- Ingresa Paciente, se realiza ITB = 0,9, ulcera tipo 3 sin infección según diagrama de valoración.
- Control de signos: PA: 140/90 mmhg HGT: 100 mg/dl Tº 36,5 °C
- Exámenes Solicitados: hemograma, albumina, PCR, Vit B, Zinc. Todos en rangos normales
- Cultivo de herida : No
- Se inicia manejo avanzado de herida con curaciones día por medio.

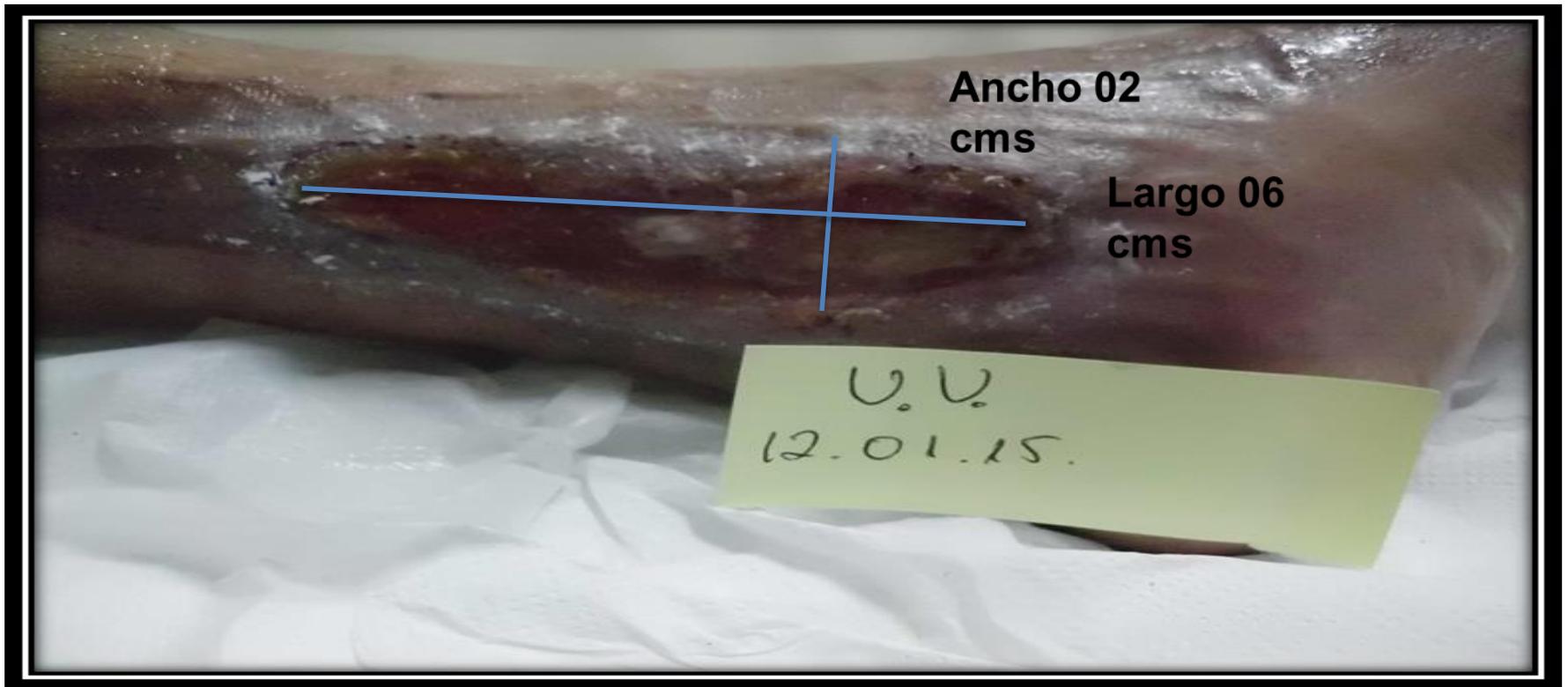
Día 0

Limpieza con suero fisiológico y arrastre mecánico+ descontaminación con Solución con Polihexanida+ Betaina por 15 minutos. Se utiliza maltodextrina para desbridar tejido esfacelado por un periodo de 10 días.



Día 30

- Luego se continúan con curaciones bisemanales apósito primario maltodextrina+ sistema compresivo doble capa con pº de 40mmhg. Por 1 mes.



2 MESES

- Luego curación semanal con apósito primario de maltodextrina + sistema compresivo doble capa con p° de 40mmhg. Por 3 meses.



3 MESES

- HERIDA CERRADA, se realiza lavado de pierna con agua y jabón, aplicación de emulsionante+ medias compresivas. Reevaluación en un mes más.



RESULTADO

- Ingreso día 0: Úlcera con una superficie mayor a 12 cms, con abundante tejido esfacelado.
- Mes 1: herida con superficie 6 cms con piel circundante sana y tejido granulatorio.
- Mes 3: herida cerrada.

CONCLUSIONES

- La curación avanzada asociada a vendaje compresivo, logro reducir a 20 semanas la curación de una ulcera de mas de 2 años y 6 meses de evolución.
- El uso de apósitos con tecnología avanzada en asociación con un sistema compresivo representa un tratamiento integral costo-efectivo.

Gracias.

**Gobierno
de Chile**