

Úlceras por presión

Los lesionados medulares son pacientes que precisan una especial atención sanitaria, tanto desde el punto de vista cualitativo como cuantitativo, y también van a necesitar una adaptación apropiada para poder tener una vida social y laboral adecuada. Son muchas las complicaciones que presentan y una de las más frecuentes son las úlceras por presión, que son un problema importante y frustrante.



Albert Samper
Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora
Institut Guttmann



Diego Carrillo
Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora
Institut Guttmann

La etiología de las úlceras de este tipo es la presión, de manera que la compresión prolongada causa anoxia de los tejidos blandos y trombosis de los pequeños vasos dentro de ellos, lo que nos lleva a la necrosis, y si además ocurre una infección secundaria, determinará la aceleración y progresión del proceso. Al profundizar la necrosis y la infección, queda expuesta e infectada la prominencia ósea subyacente. Los cultivos de la herida pueden revelar la presencia de cualquier microorganismo, pero los más frecuentes son: Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Streptococcus pyogenes, Pseudomonas aeruginosa, Aerobacter aerogenes y Proteus vulgaris.

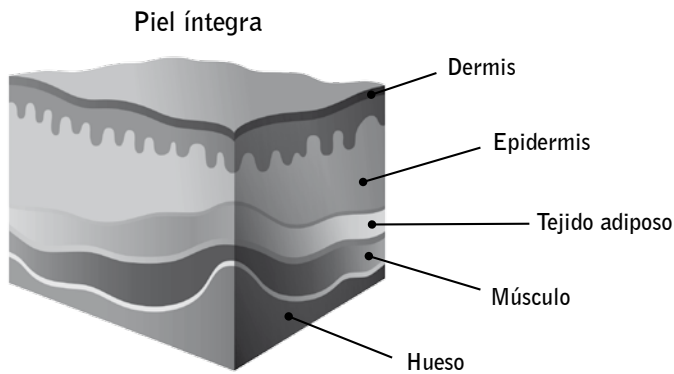
Una vez tenemos una úlcera profunda y de grandes dimensiones, la cirugía parece que es actualmente el tratamiento de elección.

Las úlceras por presión se producen invariablemente sobre prominencias óseas, ya que la presión externa prolongada sobrepasa fácilmente la presión hidrostática capilar. Esta isquemia inducida por la presión juega seguramente el mayor papel en la etiopatogenia de las úlceras por presión. Presiones transitorias entre 40 y 100 mm/Hg excederán la presión capilar y darán como resultado una isquemia sin cambios apreciables en la morfología celular. Sin embargo, si la duración de la presión ejercida es lo bas-

Las úlceras por presión se producen invariablemente sobre prominencias óseas, ya que la presión externa prolongada sobrepasa fácilmente la presión hidrostática capilar.

tante prolongada o repetida frecuentemente, aparecerá la necrosis tisular. La obstrucción de la microcirculación venosa y linfática también contribuye al daño tisular, esto precipitará la acumulación de metabolitos de desecho y al final la muerte celular. La presión sobre prominencias óseas frecuentemente excede este nivel y puede ocasionar un daño celular microscópico evidente, seguido de respuesta inflamatoria. Al principio estos cambios pueden ser reversibles, pero si la presión se mantiene, ocurrirá una necrosis. La piel y el tejido subcutáneo parece que pueden soportar mejor la presión elevada, sin embargo, el músculo puede tener otras propiedades que los cirujanos utilizan cuando plantean una cirugía reparadora.

Actualmente el tratamiento básico de las úlceras por presión pasa por una buena profilaxis, sin embargo, una vez instaurada, los cuidados de enfermería son básicos, ya que las medidas higiénico-posturales pueden evitar la progresión de la úlcera y favorecer la curación por segunda intención siempre y cuando se trate de úlceras



superficiales. Una vez tenemos una úlcera profunda y de grandes dimensiones, la cirugía parece que es actualmente el tratamiento de elección.

Clasificación de las úlceras de presión

Nos basamos en la escala de Enis-Sarmiento para la clasificación de las úlceras según su profundidad:

Grado I: Lesión limitada a la epidermis.

Grado II: Lesión de la epidermis y dermis.

Grado III: La lesión se extiende más allá de la dermis y alcanza el tejido celular subcutáneo y músculo.

Grado IV: Existe una destrucción de todas las partes blandas hasta el hueso o articulación subyacente.

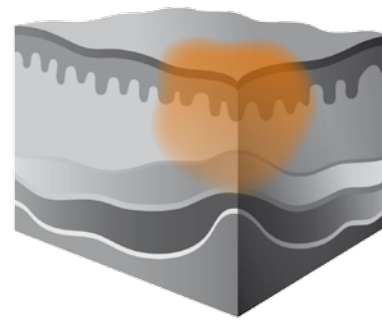
Complicaciones de las úlceras de presión

Se deben principalmente a la progresión de la infección local en la úlcera. Las principales complicaciones son los abscesos y celulitis, las osteítis y osteomielitis, la artritis, la luxación patológica de la articulación coxofemoral por destrucción de la cápsula articular, las fracturas patológicas donde suelen ser factores adyuvantes la osteoporosis, la descalcificación y la osteomielitis frecuentes en este tipo de pacientes y, por último, las tromboflebitis, que son raras a pesar de la inmovilización de estos pacientes.

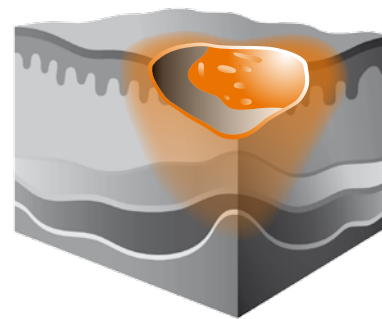
Prevención

Forma el pilar básico del tratamiento. No se puede realizar ningún tratamiento quirúrgico si no podemos asegurar unos cuidados posteriores. Es un papel que corresponde sobre todo a la enfermería o a los cuidadores del paciente. Básicamente consisten en una correcta nutrición e hidratación. Vigilancia diaria de todas las zonas de apoyo.

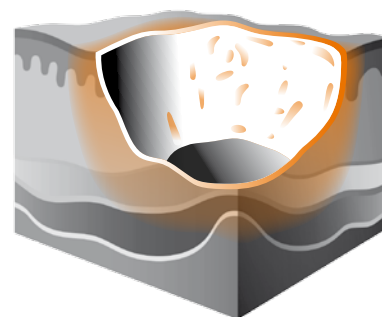
Estadio I



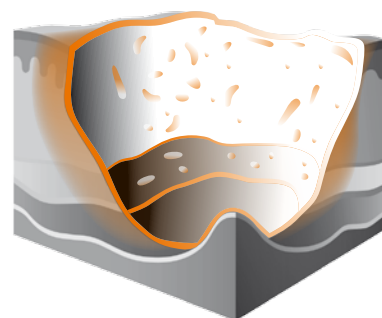
Estadio II



Estadio III

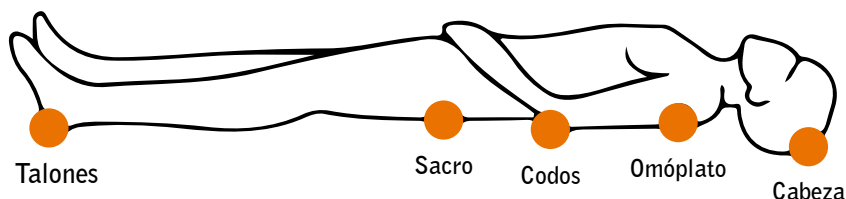


Estadio IV

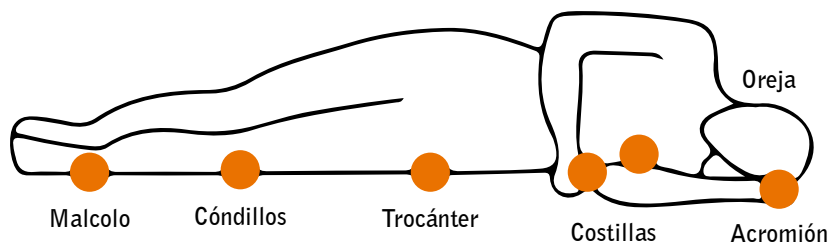


Neurorrehabilitación

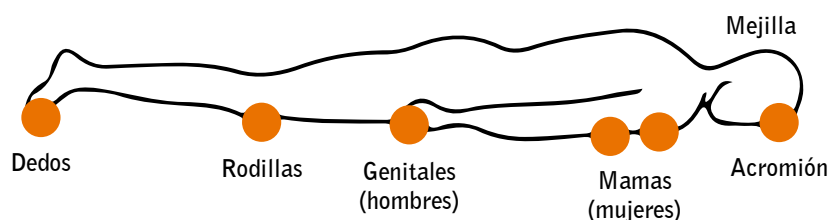
Decúbito dorsal



Decúbito lateral



Decúbito prono



Máxima higiene e hidratación. Evitar la sudoración y maceración cutáneas. Evitar la presencia de arrugas u objetos que puedan lesionar la piel. Cambios posturales con frecuencia. Reducción de la presión local mediante colchones antiescaras. Tratamiento de la espasticidad y rehabilitación cuando es posible. Mejoría del estado general del paciente: anemia, nutrición, diabetes...

Tratamiento

Curación por segunda intención

En pacientes con buen estado general, las úlceras pueden cicatrizar correctamente mediante curas tópicas, en el Institut Guttmann disponemos de un protocolo de curas según el tipo de herida y su profundidad.

La utilización de factores de crecimiento plaquetares para estimular la creación de un tejido de granulación de manera más rápida ha mostrado resultados muy variados. Los factores de crecimiento son proteínas con un papel clave dentro del complejo proceso de reparación y regeneración de los tejidos. La aplicación terapéutica de los factores de crecimiento estimula y acelera los procesos de

La terapia con presión negativa ha supuesto un gran avance en la estimulación de la formación de tejido de granulación y, por tanto, en la aceleración de la curación de las heridas, sobre todo úlceras de presión.

cicatrización y regeneración de la mayoría de los tejidos que componen nuestro organismo.

La terapia con presión negativa ha supuesto un gran avance en la estimulación de la formación de tejido de granulación y, por tanto, en la aceleración de la curación de las heridas, sobre todo úlceras de presión.

Tratamiento quirúrgico

Una vez limpia la herida, mejorado el estado general del paciente y si hemos constatado la imposibilidad de la misma para cerrar por segunda intención, cabe la posibilidad de cerrar quirúrgicamente la úlcera. En la elección de la técnica reconstructiva (generalmente un colgajo que aporte, en la medida de lo posible, un buen almohadillado

a la zona susceptible de re-ulcerarse) habremos de tener en cuenta las específicas circunstancias clínicas del paciente, así como su edad, estado nutricional, patología de base, estado de su circulación periférica, etc. En nuestra experiencia en el Institut Guttmann, los colgajos que se suelen realizar son colgajos musculocutáneos de gran complejidad técnica. Los colgajos fasciocutáneos y randomizados se reservan únicamente para úlceras superficiales.

En nuestra experiencia en el Institut Guttmann, los colgajos que se suelen realizar son colgajos musculocutáneos de gran complejidad técnica.

Terapia con células progenitoras adultas

El estudio de las células madre adultas es uno de los grandes campos de investigación abiertos en la actualidad y con más esperanzas puestas en el futuro. La aplicación de cultivos de células madre inducidas por mediadores



plaquetares para acelerar la curación de úlceras de presión de evolución tórpida nos abren un campo totalmente nuevo y un futuro para poder curar definitivamente estas úlceras sin pasar por la cirugía.



Muévete libremente con **GENNY™**

Olvida el coche y deja tu silla de ruedas en casa. Rompe con Genny los estereotipos "ortopédicos" y transmite un espíritu innovador con un producto único y exclusivo.

- Proyecta con Genny una imagen distinguida y actual.
- Mantente en forma: usando Genny reforzarás la musculatura del tronco.
- ¡Desplázate con total libertad! Con las manos libres podrás ir de la mano con tu pareja e hijos, pasear a tu mascota, practicar deportes, sostener el paraguas, las bolsas de la compra, etc.
- El tamaño reducido de Genny te permite moverte con agilidad incluso en interiores.
- Podrás desplazarte en cualquier entorno y en todo tipo de terreno. Además, Genny funciona perfectamente en pendientes.
- De diseño compacto, gira sobre sí misma incluso dentro de un ascensor.
- Ahórrate gastos de mantenimiento, consumo de carburante, ITV, impuestos, seguros... y olvídate de aparcar.
- Genny tiene una autonomía de 40km y se recarga en cualquier toma de corriente.

www.gennymobility.es
info@gennymobility.es
 Tel.: 645 840 178

