VII BECA TRISQUEL
AL CUIDADO DE HERIDAS

Adecuación de objetivos en una úlcera venosa crónica compleja: abordaje integral enfermero

Ana Rodríguez Fernández[1]
Adriana Varela Buceta[2]
[1] EIR EFyC CS Virxe Peregrina
[2] EFyC CS Virxe Peregrina
Pontevedra

Introducción



- Mujer de 85 años
- Úlcera venosa en 1/3 distal del MID
- 16 años de evolución
- Seguimiento en consulta desde noviembre de 2023

Anamnesis



Antecedentes personales

- Insuficiencia venosa crónica
- Insuficiencia cardiaca estable
- FA
- HTA
- Dislipemia mixta
- Alergia trimetorprim/sulfametoxazol
- Exfumadora desde hace 8 años
- Consumo ocasional de alcohol

Tratamiento farmacológico

- **Dabigatrán**
- Torasemida 10 mg
- Atorvastatina 40 mg
- Bisoprolol 10 mg
- Digoxina 0,25 mg
- Ramipril 5 mg
- Omeprazol 20 mg

Anamnesis

Antecedentes socio-familiares

- **<u>Cuidadora principal hijo con ELA</u>**
- Independiente para AIVD y ABVD
- Limitación vida social por cuidado de familiar
- Vivienda propia, convive con hijo
- Viuda. Red de apoyo familiar fuerte
- Buenos recursos económicos
- Ayuda a domicilio



Exploración

Clasificación y dimensiones:

- Etiología: **Úlcera venosa**
- Clasificación: **CEAP 6**
- Localización: ⅓ distal MID
- Dimensiones: **8x6x0,3 cm**
- **RESVECH 2.0: 18 puntos**
- **ITB derecho: 1,09**



Lecho de la herida:

- Granulación friable
- Áreas de hipergranulación
- Esfacelos dispersos
- Exudado moderado

Bordes de la herida:

- Ligeramente macerados

Piel perilesional: IVC avanzada

- Hiperpigmentación ocre
- Xerosis cutánea

Valoración integral

Evaluación del dolor:

- **EVA 0-1/10** en fase de estabilización
- **EVA 4-5/10** en fase de sobreinfección



Autonomia funcional:

- **BARTHEL 100/100**
- **Lawton y Brody: 7/8**

Paciente completamente independiente

Carga de cuidados:

- **Escala Zarit: 56**

Sobrecarga intensa

Objetivos



Objetivo principal

Desarrollar un plan de cuidados integral, adaptado al contexto clínico y biopsicosocial de la paciente.

Objetivos específicos

- Corregir la etiología venosa con terapia compresiva.
- Controlar la carga microbiana para mitigar el dolor y evitar antibioterapia.
- Optimizar el lecho de la herida con terapias avanzadas para lograr la cicatrización.

Material y método



NANDA	NOC	NIC
00046 - Deterioro de la integridad cutánea	1103 - Curación de heridas: por segunda intención 1101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas	3660 - Cuidados de las heridas 3590 - Vigilancia de la piel 4066 - Cuidados circulatorios: insuficiencia venosa
00004 - Riesgo de infección	1902 - Control del riesgo 1103 - Curación de heridas: por segunda intención.	3660 - Cuidados de las heridas 6540 - Control de infecciones
00366 - Excesiva carga de cuidados	2508 - Bienestar del cuidador principal	7040 - Apoyo al cuidador

Plan de cuidados

Noviembre 2023 — **Actualidad**



+ **TIMERS** +



1-2 veces por semana

ESTRATEGÍA PARA LA PREPARACIÓN DEL LECHO DE LA HERIDA

T	TEJIDO NO VIABLE O DEFICIENTE	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO	AUTOLÍTICO CORTANTE
I	INFECCIÓN/ BIOFILM INFLAMACIÓN	ANTIMICROBIANOS Y ANTIBIÓTICOS	NO ANTISÉPTICOS CULTIVOS ANTE SOSPECHA DE INFECCIÓN
M	GESTIÓN DEL EXUDADO (ÓPTIMO)	SELECCIÓN APÓSITOS Y TERAPIA COMPRESIVA	
E	ESTIMULACIÓN DEL BORDE	SELECCIÓN APÓSITOS Y SOLUCIONES	
R	REPARACIÓN/ REGENERACIÓN	Cierre de la herida enlentecido TERAPIAS AVANZADAS	MICROINJERTOS AUTÓLOGOS EN SELLO
S	FACTORES SOCIALES Y RELACIONES		ADAPTACIÓN DEL PLAN DE CUIDADOS A SU ROL COMO CUIDADORA PRINCIPAL DE HIJO DEPENDIENTE





MICROINJERTOS AUTÓLOGOS EN SELLO

Abril 2024 — **Mayo 2024** — **Enero 2025** — **Mayo 2025** — **Enero 2026** — **Junio 2026** — **Julio 2026**

PREPARACIÓN



ZONA DADORA



ZONA RECEPTORA



CURAS SUCESIVAS

Limpieza del lecho conservadora → Células de cicatrización y factores de crecimiento

Selección de productos CAH según estado del lecho:

- **Cadexómero iodado**
- **Malla DACC**
- **Matrices TLC**
- **Alginato cálcico**
- **Espuma de hidrofibra sin adhesivo**





RESULTADOS



1ª CURA
TRAS MAS
(1 SEMANA)



2ª CURA
TRAS MAS
(15 DÍAS)



30 DÍAS
TRAS MAS



45 DÍAS
TRAS MAS



2 MESES
TRAS MAS

RESULTADOS



MAYO 2026: IC A DERMATOLOGÍA



RECIDIVA



6ª SESIÓN MAS



1ª CURA (1 SEMANA)



2ª CURA (14 DÍAS)

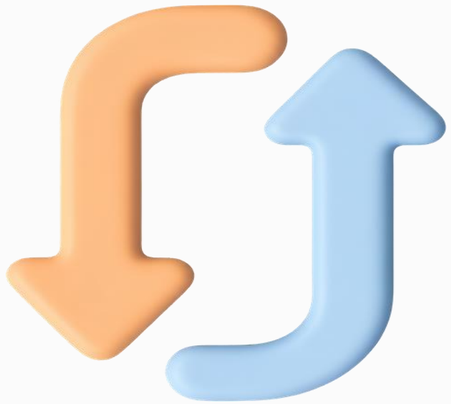


3ª CURA (22 DÍAS)

RESULTADOS

- ☑ Epitelizaciones casi completas
- ☑ Control del exudado
- ☑ Control de la carga microbiana
- ☑ Descenso de 10 puntos en RESVECH 2.0
- ☑ Dolor mínimo (EVA 0/10)



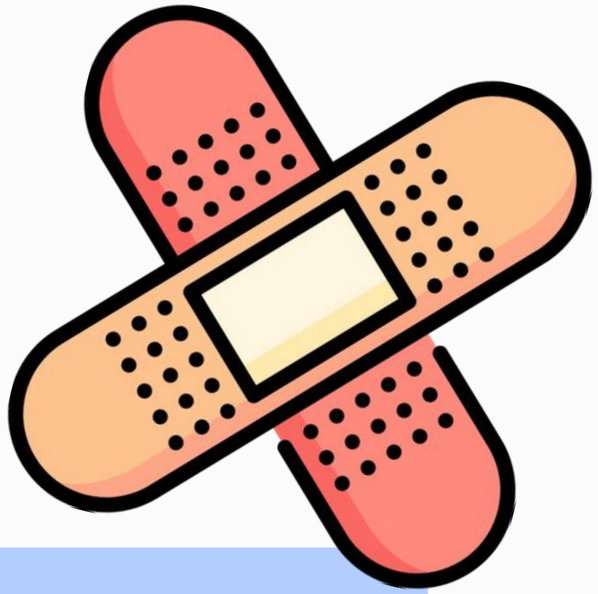




SEPTIEMBRE 2026

REAPERTURA DE LA HERIDA

¿CÓMO LO ABORDAMOS?





Reorientación de objetivos:

- Confort
- Control sintomático
- Autonomía de la paciente
- Prevención de complicaciones

¿QUÉ APRENDEMOS?

La valoración integral y la reevaluación continua permitieron **adecuar los objetivos terapéuticos** de una úlcera venosa de larga evolución, priorizando la **calidad de vida** cuando la cicatrización dejó de ser un objetivo alcanzable.



Muchas gracias

