

M^a Concepción Rodríguez Cancio

Enfermera responsable de la consulta
de upp y heridas

Son Espases

Palma de Mallorca

Baleares



Son Espases
hospital universitari



IX CURSO EN ANTIOTERAPIA
ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLOS DE
LAS INFECCIONES COMUNITARIAS MÁS PREVALENTES

14-15 DE ABRIL 2016

Presentación de la guía



Grupo Asesor en Úlceras por Presión

Multidisciplinar

Se constituyó en febrero de 2005

Adscrito a Subdirección Asistencial de Enfermería del Servicio de Salud de las Islas Baleares

El grupo se definió siguiendo el criterio de representatividad de todos los Centros del Servicio de Salud, Centros concertados

Consulta de enfermería de UPP y Heridas

Metodología

Se utilizaron como referencias, tres GPC por la rigurosidad y la calidad en la metodología

- ✓ Maneig de les úlceres per pressió del Instituto Catala de la Salud
- ✓ Royal College of Nursing and National Institut for Health and Clinical Excellence. Pressure relieving devices: the use of pressure relieving devices for the prevention of pressure ulcers in primary and secondary care. Londres, 2003.
- ✓ Royal College of Nursing and National Institut for Health and Clinical Excellence. The management of pressure ulcers in primary and secondary care. Londres, 2005.

Se diseñó una estrategia de búsqueda que permitiera localizar los últimos estudios publicados sobre el tratamiento de las UPP (octubre de 2004 – mayo de 2006).

✓ **IBECS**

✓ **IME**

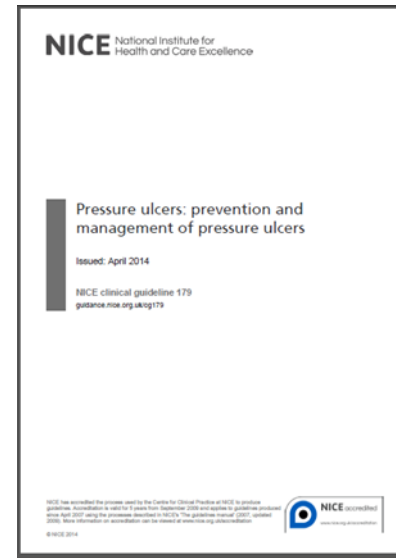
✓ **CUIDEN**

✓ **MEDLINE**

✓ **PUB MEED**

✓ **MEDLINE**

✓ **CINAHL**



Consulta de enfermería de UPP y Heridas

Recomendaciones

Prevención y abordaje de la infección bacteriana

- ✓ Utilizar guantes limpios para cada paciente.
- ✓ Si un paciente tiene varias úlceras, hay que curar la úlcera más contaminada en último lugar (p. ej., región perianal)
- ✓ Quitarse los guantes y lavarse las manos antes de atender a otro paciente.
- ✓ Aislar y retirar los apósitos sucios, las sustancias corporales y el material contaminado de cada paciente de acuerdo con las precauciones establecidas, para evitar contaminaciones cruzadas **(C)**.
- ✓ Proteger las úlceras de fuentes exógenas de contaminación (p.ej. Heces **(C)**)

- ✓ Hacer correctamente la limpieza y el desbridamiento minimiza el riesgo de infección (C)
- ✓ La técnica de desbridamiento a seguir se deberá seleccionar valorando datos como la extensión, profundidad ,localización del tejido necrosado y el estado del paciente

Nivel de evidencia (1++)
Grado de recomendación (A)



Caso clínico

- ✓ Varón de 45 años de edad
- ✓ Ingresado en la unidad de cuidados intensivos
- ✓ Diagnostico principal: Sepsis por S.Aureus
- ✓ Hemodinámicamente estable
- ✓ Desarrollando durante su estancia de 10 días, una gran úlcera sacra



Consulta de enfermería de UPP y Heridas

Pregunta

¿Que tipo desbridamiento recomendarais?

1. Cortante, poco a poco.
2. Quirúrgico, por su rapidez
3. Ninguno, de momento
4. Cogemos un cultivo y esperamos resultado para decidir

Evaluación de las complicaciones de la úlcera

Concepto de infección

El diagnóstico clínico de la infección se debe basar en signos **clínicos de la úlcera** **signos locales** y **las determinaciones del laboratorio microbiológico**

Signos clínicos

- ✓ Linfangitis perilesional
- ✓ Modificación de las características del exudado
- ✓ Edema
- ✓ En el ámbito sistémico, fiebre y leucocitosis

Signos locales

- ✓ Retraso de la cicatrización
- ✓ La decoloración del tejido de granulación
- ✓ El aumento del dolor o del exudado



- ✓ Los datos del **laboratorio microbiológico** confirman los gérmenes presentes en la lesión y orientan la terapéutica microbiana.



Nivel de evidencia 1++
Grado de recomendación A

Autores

Robson MC y Dow G (1997 y 2001 respectivamente), consideran que se alcanza el estado de **colonización crítica** cuando, la cantidad de bacterias alcanza niveles superiores a 1×10^5

Este efecto se da en, heridas traumáticas agudas, injertos de piel, heridas quirúrgicas, heridas crónicas



Consulta de enfermería de UPP y Heridas



Ciclo contaminación- infección

Las bacterias se desarrollan en las heridas en una secuencia continua:

Contaminación (no se x no retraso)

Colonización (se x no afectan la cicatrización)

Colonización critica (se x y afectan a cicatrización)

Infección (se x invaden los tejidos, generan reacciones adversas en el huésped)

Aportaciones



LÍNEA ESTRATÉGICA III

Identificar e impulsar medidas alternativas y/o complementarias de prevención y tratamiento

MEDIDA

III.2

Promover el desarrollo y uso de pruebas de sensibilidad y métodos de diagnóstico rápido

Consulta de enfermería de UPP y Heridas

Recogida de muestras

- ✓ Para la obtención de la muestra microbiana, se recomienda la técnica de la punción – aspiración.

Nivel de evidencia 1b

Grado de recomendación A



Foto 1



Foto 2



Foto 3



Foto 4



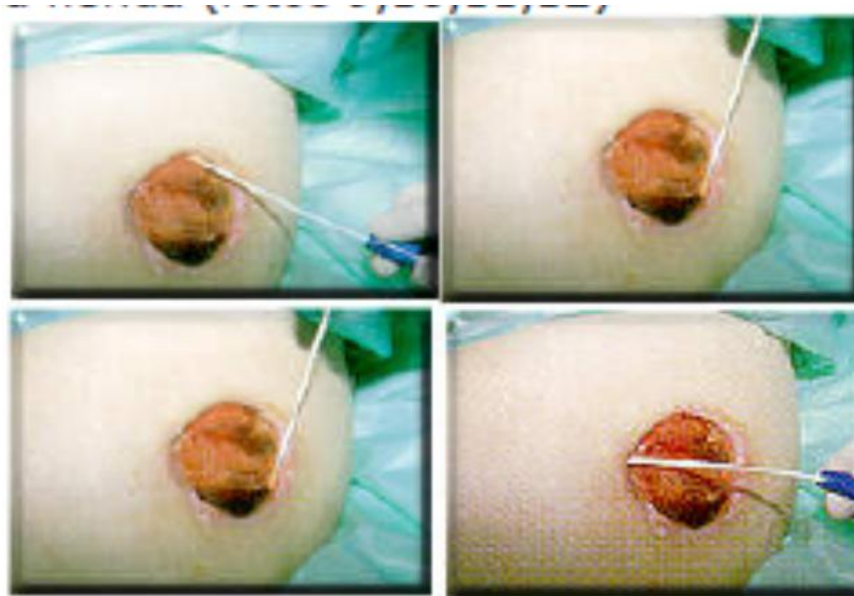
Foto 5



Foto 6

Frotis de la lesión mediante hisopo

- ✓ No obstante, y dado lo habitual de la recogida de muestras por frotis, en los diferentes niveles asistenciales de nuestro entorno, **recomendamos un escrupuloso, respeto al procedimiento**



En esta úlcera por presión ¿ Como recogerías un frotis?

1. Limpiarías la úlcera con un antiséptico ligero, antes de recoger la muestra
2. Cogerías la muestra directamente de la zona mas sucia, para tener mas muestra analizable
3. Aclararías de forma meticulosa la herida con suero fisiológico estéril, antes de proceder a la toma de la muestra
4. Ninguna de las anteriores es correcta



Descripción de la técnica

1. Retirar el apósito que recubre la lesión, si procede.
2. Si fuera preciso, proceda a realizar desbridamiento quirúrgico de la lesión.
3. Aclare de forma meticulosa la herida con suero fisiológico estéril antes de proceder a la toma de la muestra
4. Rechace el pus para el cultivo



Aportaciones



LÍNEA ESTRATÉGICA V
Formación e información
a los profesionales sanitarios

MEDIDA

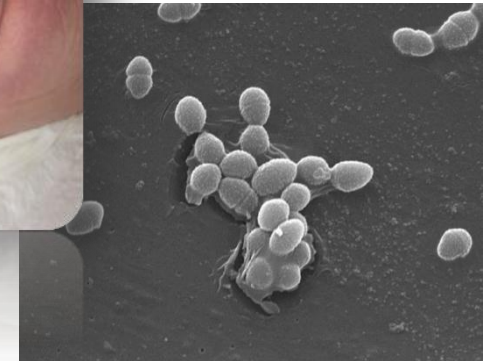
V.2

Fomentar la formación
de los profesionales
de la salud

Consulta de enfermería de UPP y Heridas

Caso clínico

- ✓ Paciente al que se le practica, cirugía bariátrica, desarrollando una úlcera por presión
- ✓ Se lleva a cabo un desbridamiento quirúrgico
- ✓ Cultivo Frotis: *Enterococcus faecalis*
- ✓ Tratado con antibioterapia sistémica



¿Que cuidados locales recomendarías?

1. Pondríamos Gentamicina sistémica, en forma tópica
2. Usaríamos (Nitrofurazona) con actividad antiséptica, en pomada cada 48h
3. Recomendaríamos apósitos de plata
4. Aplicarías povidona yodada, para reducir la carga bacteriana

Criterios generales en los cuidados relacionados con la infección

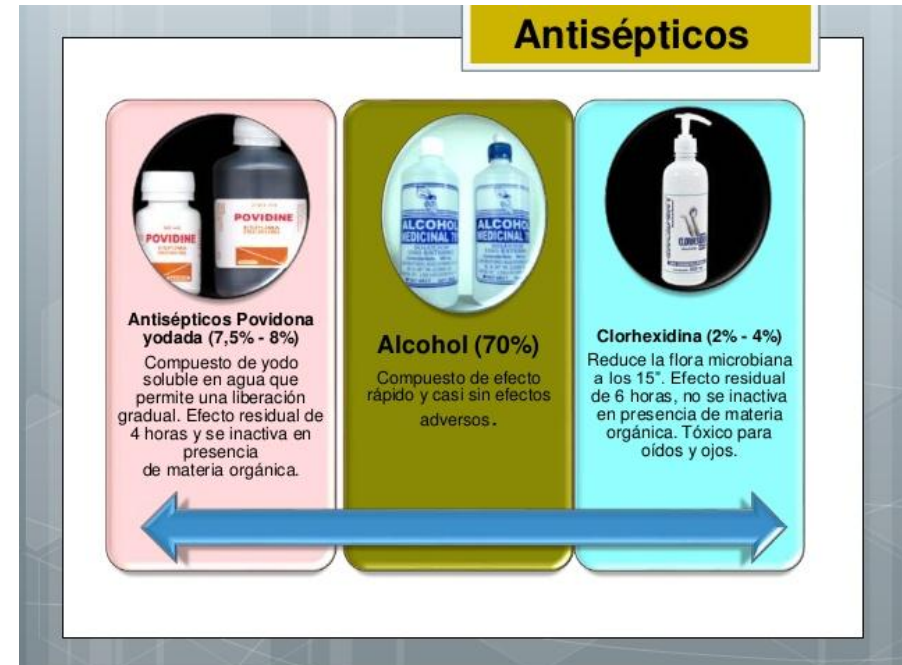
- ✓ El empleo de apósitos de plata o de cadexómero yodado disminuye la carga bacteriana y permite controlar la infección sin importantes reacciones de hipersensibilidad local y sistémica, ni lesión de los tejidos sanos
- ✓ **Deben ser considerados de primera elección en el tratamiento de la carga bacteriana.**

Nivel de evidencia <1++>
Grado recomendación <A>



Criterios generales en los cuidados relacionados con la infección

- ✓ Se aconseja no usar antisépticos locales para reducir el nivel de bacterias de la herida **(B)**.
- ✓ Se aconseja no usar antibióticos tópicos para reducir el nivel de bacterias. Con el uso de antibióticos tópicos hay riesgo de producir resistencias y sensibilizaciones **(C)**.



Sulfadiazina Argéntica, Metronidazol, Ácido fusídico y Mupirocina al 2%, son los únicos antibióticos recomendados de uso tópico en la úlcera

- ✓ Para prevenir complicaciones y resistencias, deben considerarse como de segunda intención y con posterioridad a la utilización de los antisépticos reseñados.
- ✓ Como norma general está contraindicada la **aplicación local de antibióticos sistémicos.**

Nivel de evidencia <1+>

Grado recomendación <A>



Consulta de enfermería de UPP y Heridas

Conclusiones

1. Hacer correctamente **la limpieza y el desbridamiento** minimiza el riesgo de infección (C)
2. Para la obtención de la muestra microbiana, se recomienda la técnica de la punción –aspiración.

Nivel de evidencia 1b

Grado de recomendación A

3. Utilizando las Guía de Práctica Clínica Basada en Evidencia Científica
4. Formación y Información

Conclusiones

Todos estos factores pueden contribuir de manera notable a la utilización, de manera mas racional, los antibióticos, minimizando así las posibles las resistencias.



Conclusión estrella

Trabajar en equipos multidisciplinares y en colaboración entre los distintos niveles asistenciales



Consulta de enfermería de UPP y Heridas

M^a Concepción Rodríguez Cancio

Enfermera responsable de la consulta
de upp y heridas

Son Espases

Palma de Mallorca

Baleares


Son Espases
hospital universitari

Muchas Gracias



IX CURSO EN ANTIBIOTERAPIA
ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLOS DE
LAS INFECCIONES COMUNITARIAS MÁS PREVALENTES

14-15 DE ABRIL 2016