

Paciente mujer de 67 años con úlcera venosa crónica, estática
Hiperqueratosis en la piel perilesional



Día 0



Día 19

Supported by  **Coloplast**

La evaluación de heridas utilizando el Triángulo de Evaluación de Heridas es una herramienta útil para tratar la hiperqueratosis estática de la piel perilesional.

Emma Scrivener, enfermera de distrito

Introducción

El Triángulo de Evaluación de Heridas es un marco holístico de evaluación de heridas que presenta una forma intuitiva de evaluar y manejar las tres zonas de la herida: lecho de la herida, borde de la herida y piel perilesional¹. La herramienta de evaluación va más allá del borde de la herida y tiene en cuenta la piel perilesional; es importante para mejorar la toma de decisiones y se considera una parte integral de la cicatrización de heridas².

Paciente

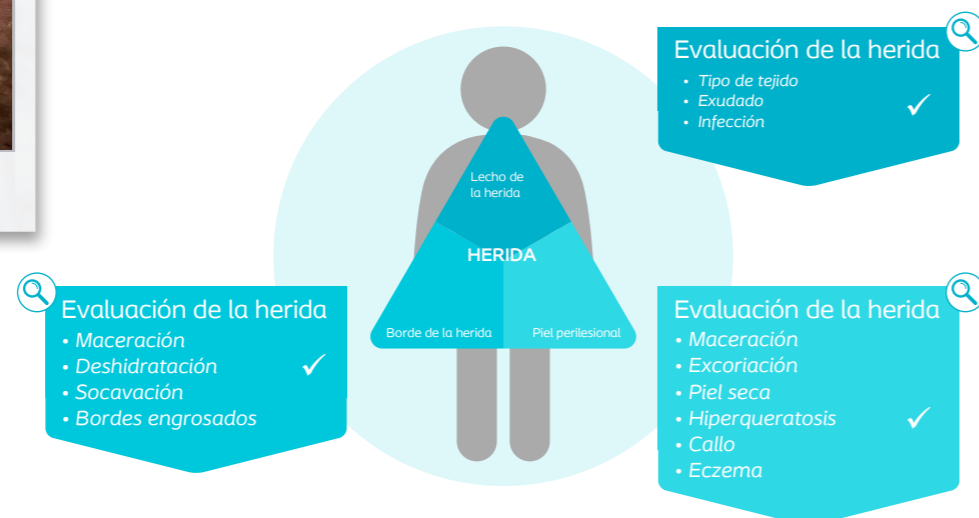
Paciente mujer de 67 años con úlcera venosa estática e hiperqueratosis en la piel perilesional desde hace 10 meses. En las enfermedades venosas, se forman capas de piel suelta, seca y escamosa que se endurecen y forman hiperqueratosis. Esta condición, si no se trata, puede retrasar la cicatrización de las heridas. Las capas de piel seca pueden albergar bacterias y, en ocasiones, se eliminan usando pinzas. Este método puede ser problemático debido al tiempo que lleva hacerlo y que puede dañar la delicada epitelización subyacente.

Como parte del tratamiento, también se lavan las piernas y posteriormente se hidratan con una crema emoliente en cada cambio de apósito. La paciente tiene antecedentes de problemas de salud mental, obesidad y enfermedad renal crónica (ERC). Además, la paciente ha experimentado problemas de autoestima y actualmente reside en un centro de cuidados. A pesar de su entorno, la paciente participa activamente y muestra interés en su tratamiento.

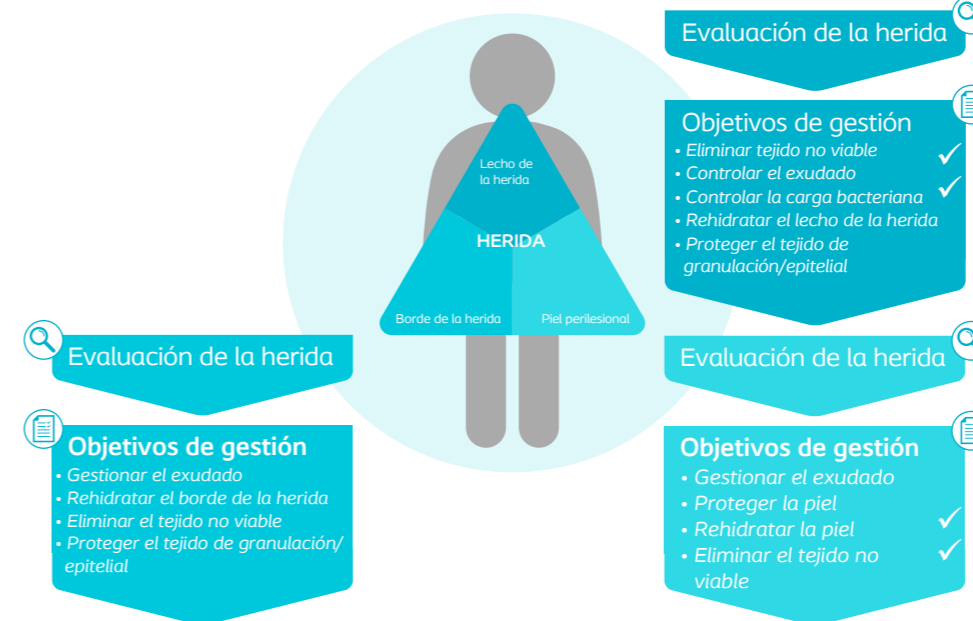
Evaluación inicial de la herida - Día 0



Día 0



Objetivos de gestión



Tratamiento

Úlcera venosa tratada con compresión modificada. La paciente no estaba satisfecha con la hiperqueratosis estática de la piel perilesional. Se utilizó el Triángulo de Evaluación de Heridas para revisar el plan de tratamiento y se aplicó **Comfeel® Plus** a la piel seca que rodeaba la herida en forma de "patchwork".

Resultado

A los 3 días, la piel seca y escamosa se había desbridado notablemente, mostrando una piel epitelizada sana. En 19 días, la piel perilesional había mejorado notablemente, lo que dio satisfacción al profesional y confianza al paciente. La úlcera, que estaba parcialmente oculta por la hiperqueratosis, estaba más limpia y definida para el tratamiento.



Día 3



Día 19

Conclusión

El cuidado perilesional es importante y constituye una parte esencial de la evaluación de la herida. El lavado y la aplicación de emolientes por sí solos no tratan eficazmente la hiperqueratosis. El uso del apósito hidrocoloide **Comfeel® Plus** es una forma fácil, económica y eficaz de obtener excelentes resultados.