

## Guia d'actuació i cura d'úlceres

Annexa

### ASPECTE DE LA LESIÓ **Estadi I**

#### OBJECTIU

#### PRODUCTES ESPECÍFICS

Sana o envermellida



- Prevenir la fricció
- Disminuir la pressió
- Protegir les prominències òssies
- Prevenir la maceració
- Àcids grassos hiperoxigenats, o
- productes barrera: solucions o cremes, o
- apòsits de protecció en punts de pressió: hidropolimèrics

### **Estadi II**

Epitelització



- Estimular la creació d'un nou teixit i protegir-lo.
- Productes barrera: solucions o cremes, o
- apòsits hidropolimèrics adhesius o no adhesius segons la zona
- Productes epitalitzant: Pomada Hialuronic
- Productes epitalitzant:Silicona

Flictena



- Desbridat per deixar la lesió en fase d'epitelització (excepte talons)
- Productes barrera: solucions o cremes (després d'haver retallat el flictema), o apòsits hidropolimèrics,

Granulació



- Estimular la creació de teixit de granulació, protegir-lo i disminuir la pressió
- Aplicació d'hidrogel, o
- apòsits hidropolimèrics adhesius o no adhesius segons la zona

Esfàcels



- Eliminar les restes i promoure l'autòlisi
- Procedir al desbridament enzimàtic (col·lagenasa) i/o desbridament autolític (hidrogel), o
- apòsit hidropolimèric adhesiu



### Estadi III

---

#### Granulació



- Estimular la creació de teixit de granulació, protegir-lo i disminuir la pressió

- Aplicació d'hidrogel, o
- apòsits hidropolimèrics adhesius o no adhesius segons la zona

#### Esfàcels



- Eliminar les restes i promoure l'autòlisi

- Procedir al desbridament enzimàtic (col·lagenasa) i/o desbridament autolític (hidrogel), o
- apòsit hidropolimèric adhesiu o no,

#### Esfàcels i necrosi



- Eliminar restes i teixit necrosat
- Promoure l'autòlisi

- Procedir a desbridament enzimàtic (col·lagenasa) i/o desbridament autolític (hidrogel) o
- apòsit hidropolimèric adhesiu o no, valorant la necessitat d'absorció

### Estadi IV

---

#### Granulació



- Estimular la creació de teixit de granulació, protegir-lo i disminuir la pressió

- Aplicació d'hidrogel, o
- apòsits hidropolimèrics adhesius o no adhesius segons la zona

#### Esfàcels



- Eliminar les restes i promoure l'autòlisi

- Procedir al desbridament enzimàtic (col·lagenasa) i/o desbridament autolític (hidrogel), o
- apòsit hidropolimèric adhesiu o no,



### Esfàcels i necrosi



- Eliminar restes i teixit necrosat
- Promoure l'autòlisi
- Procedir a desbridament enzimàtic ( col·lagenasa ) i/o desbridament autolític (hidrogel)i/o quirúrgic
- Apòsit hidropolimèric adhesiu o no, valorant la necessitat d'absorció

### Placa necròtica dura



- Eliminar teixit necrosat
- Procedir a desbridament enzimàtic a la ( col·lagenasa ) i/o desbridament autolític
    - Desbridament quirúrgic
    - Apòsit polimèric

Prevenió/control infecció      Apòsit de plata

## ACTUACIÓ EN CASOS ESPECIALS :

### Úlceres infectades

Feu la cura segons el grau de l'úlcer. Tingueu en compte que el seguiment serà més acurat per controlar-ne l'evolució (freqüència de les cures).

Utilitzeu apòsits de plata combinats amb apòsits hidropolimèrics amb alginat càlcic pel seu poder absorbent, bactericida i hemostàtic.

### Úlceres necrosades talons

Es l'únic cas en que si l'escara no fluctua no es farà un desbridament sinó que es farà una cura seca amb iode cada 24h. I apòsit de poliuretà (talonera).

En cas que empitjori o fluctui s' haurà de desbridar segons el protocol.

### Úlceres hipergranulació

Sempre s' ha de descartar la infecció i fer tractament durant 7 dies amb apòsit de plata, si no es resolt cal aplicar Metil prednisona 1 vial en una gasa durant 24 hores i seguir amb la cura segons l'estadi de la úlcer i protocol.

### Cures pal·liatives en les úlceres

En cas que el pacient terminal tingui úlceres, plantegeu objectius terapèutics realistes, d'acord amb les possibilitats de curació, i eviteu tècniques agressives.

Manteniu neta i protegida la ferida per tal d'evitar el desenvolupament de la infecció, seleccionant apòsits que permetin distanciar la freqüència de les cures a fi d'evitar el desconfort del pacient.