

3M Science.
Applied to Life.™

3M™ Cavilon™
Advanced Protector Cutáneo

Sumario de Casos Clínicos



Las lesiones cutáneas provocan resultados clínicos negativos y aumentan el riesgo de complicaciones como infección, dolor, sufrimiento y una mala experiencia para el paciente. Además, alargan la duración de la estancia y el coste de los tratamientos.

La exposición prolongada a sustancias irritantes, humedad, fricción, cizallamiento y adhesivos puede conducir a la pérdida de integridad cutánea. La superficie resultante tras la rotura de la piel es dolorosa, húmeda y puede presentar exudado y sangrar. Hasta ahora, las cremas y ungüentos tradicionales eran la única opción para proteger este tejido dañado. Después de usar 3M™ Cavilon™ Advanced tendrá perfecta noción de hasta que punto estos productos no cubrían las necesidades a la hora de abordar las lesiones.



El nuevo protector cutáneo 3M™ Cavilon™ Advanced está compuesto por un sistema polimérico único y un cianoacrilato que permiten crear una barrera altamente duradera, ultradelgada, transparente y con propiedades elastoméricas.

Esa barrera tiene la capacidad de:

- ▶ Proteger contra fluidos corporales cáusticos y corrosivos, incluyendo heces líquidas o fluidos gástricos¹
- ▶ Incluso en las condiciones más exigentes¹, ser flexible y elástica aportando protección frente a humedad¹ y a productos irritantes.
- ▶ Adherirse a superficies cutáneas húmedas, exudadas y dañadas
- ▶ Crear un entorno protector que favorece la cicatrización y ayuda a reducir el dolor asociado al DAI¹

Proporciona además beneficios adicionales para usted y sus pacientes:

- ▶ Evita la necesidad de reaplicación frecuente¹
- ▶ Permite una limpieza fácil y delicada y no es **necesidad de remoción**
- ▶ Es fácil de utilizar; el aplicador de un solo uso se administra rápidamente y reduce el potencial de contaminación cruzada.

Utilice Cavilon Protector Cutáneo Avanzado para:

Prevenir y tratar lesiones cutáneas moderadas a severas:

- ▶ Dermatitis asociada a la incontinencia (DAI)
- ▶ Dermatitis Intertriginosa (pliegues cutáneos)
- ▶ Zonas de tubos y drenajes
- ▶ Ostomías y fístulas
- ▶ Lesiones periestomales
- ▶ Lesiones alrededor de la herida
- ▶ Laceraciones cutáneas

Índice

- 1 Estudio de Caso usando una nueva barrera elastomérica para el tratamiento de la Dermatitis Asociada a la Incontinencia (DAI) grave, en un ambiente agudo y comunitario.**
Fiona Russell, Enfermera Consultora en Viabilidad de Tejidos, NHS Grampian
- 2 Estudio de Caso utilizando una nueva barrera elastomérica para el tratamiento de la dermatitis grave asociada a la incontinencia para un paciente agudizado, con diarrea asociada al antibiótico, en unidad de cuidados intensivos.**
Sarah Pointer, Enfermera de Viabilidad de Tejidos, Maidstone and Tunbridge Well NHS Trust
- 3 Uso de un protector cutáneo elastomérico de alta resistencia para tratar DAI y otras LESCAH severas.**
Valerie Hanssens Msc. Especialista en Cuidado de Heridas- UZ Brussel, Bélgica
- 4 Estudio de coste-eficiencia de un nuevo protector cutáneo para el tratamiento de la DAI.**
Matthias Van Houdenhove, Formador en Prevención de Úlceras de Presión, Unidad de Rehabilitación - A.Z. Sint-Maria Halle, Bélgica
- 5 Resultado de la evaluación multipaciente de una barrera elastomérica avanzada para tratar dermatitis asociada a la incontinencia en un gran hospital de agudos.**
Sian Fumarola, Enfermero Clínico Superior Especialista en Viabilidad de Tejidos y Continencia, y Lauren Olenczuk, Enfermera de Viabilidad de Tejidos, Hospitales Universitarios de North Midlands NHS Trust
- 6 Serie de casos realizados con un protector cutáneo avanzado polimérico para el tratamiento clínico de pacientes con lesiones cutáneas asociadas a la humedad (LESCAH).**
Karen Laforet MCISc, RN, Jade Dias MCISc RN, Sukaina Muhammad MCISc RN, Mississauga, Ontario

Estudio de Caso usando una nueva barrera elastomérica para el tratamiento de la Dermatitis Asociada a la Incontinencia (DAI) grave, en un ambiente agudo y comunitario.

1

Fiona Russell, Enfermera Consultora en Viabilidad de Tejidos. NHS Grampian

Introducción

Mujer, 55 años, diagnosticada de cáncer colorrectal en noviembre 2017, recibe tratamiento de quimioterapia y radioterapia. Ingresa en el hospital con dolor y rotura de los tejidos en la región perianal causada por una combinación de 29 fracciones de radioterapia. Se le deriva al Servicio de Viabilidad de Tejidos con pérdida grave de piel y lesiones en la región perianal y en los pliegues abdominales.

Intervención

El 12/12/17 la especialista en Viabilidad de Tejidos visita a la paciente y analiza la piel perianal que se presenta muy dolorosa y molesta. Se decide utilizar 3M™ Cavilon™ Advanced en pro del bienestar físico y emocional de la paciente. Se informa al personal de enfermería que tras aplicar 3M™ Cavilon™ Advanced no se debe utilizar ninguna otra crema ni tratamiento. El Equipo de Viabilidad de Tejidos queda pendiente de volver para reevaluación.

Se aconseja que la higiene del paciente se realice con toallitas o compresas de gasa humedecidas en agua tibia (no se aconseja utilizar toallitas pre húmedas). Como la paciente es capaz de ducharse, se le aconseja no utilizar geles de baño ni jabón, y que la higiene de la zona perianal/inguinal se realice irrigando con agua de ducha. Tras la 3er aplicación de Cavilon Avanzado (18/12/17), se da de alta a la paciente y se le refiere a la enfermera de atención domiciliaria. El enfermero de atención domiciliaria realiza la última aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced el 21/12/17. Posteriormente se continúa con el producto barrera habitual para evitar nuevas lesiones.

«La disminución del grado de dolor tras la utilización de de 3M™ Cavilon™ Advanced fue inmediata y muy evidente. Ello ha tenido como consecuencia una reducción de los costes frente a nuestra opción habitual para el tratamiento de lesiones por humedad».

Resultados

La mejoría fue notable y se puede apreciar en las imágenes. Tras la primera aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced, el alivio del dolor es inmediato, y en el plazo de seis días se comprueba una mejora significativa en la herida.

El resto de los productos de tratamiento fueron retirados al no ser necesarias, minimizando el riesgo de confusión respecto al tratamiento pautado. El resultado más notable fue el impacto del 3M™ Cavilon™ Advanced en la calidad de vida de la paciente; sintió que el producto realmente le ayudó a recuperar su bienestar físico y emocional.

Conclusiones

Las lesiones revirtieron tras únicamente cuatro aplicaciones de 3M™ Cavilon™ Advanced. Previo al uso de 3M™ Cavilon™ Advanced, hubiera sido necesario utilizar el protector cutáneo habitual que debe ser aplicado cada 48-72 horas (según volumen y frecuencia de las heces); el área sucia habría sido limpiada con un producto en espuma con neutralización del pH. Ese proceso habría sido asistido por el personal de enfermería y el paciente hubiera sentido dolor y molestia. Es importante recordar aquí que sentir dolor y molestia durante la higiene no debe ser «normalizado» como algo «esperable».

Para el paciente, la DAI es una condición dolorosa que puede aumentar el riesgo de complicaciones tales como infección secundaria y úlceras de presión. El alivio instantáneo tras la utilización del 3M™ Cavilon™ Advanced es muy evidente. La capacidad para reducir el dolor durante la higiene mejora el confort global y el bienestar de la paciente. Comparativamente se ha visto una reducción de los costes frente a nuestra opción habitual para el tratamiento de lesiones por humedad.



12 de Diciembre de 2017
Interconsulta del Servicio de Viabilidad de Tejidos y primera aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced (en el hospital)



15 de Diciembre de 2017
Segunda aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced (en el hospital)



18 de Diciembre de 2017
Tercera aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced (aplicado al alta)

Estudio de Caso utilizando una nueva barrera elastomérica para el tratamiento de la dermatitis grave asociada a la incontinencia para un paciente agudizado, con diarrea asociada al antibiótico, en unidad de cuidados intensivos.

2

Sarah Pointer, Enfermera de Viabilidad de Tejidos, Maidstone and Tunbridge Well NHS Trust

Introducción

Mujer, 62 años, ingresa para colocación de endoprótesis uretral derecha por hidronefrosis. Queda hipóxica tras la intervención, se inicia Optiflow™ y es trasladada a la Unidad de Cuidados Intensivos. Al tercer día es intubada debido a un aumento de la necesidad de oxígeno. Se realiza análisis microscópico, cultivo y test de sensibilidad urinaria con crecimiento de e-coli y se comienza el tratamiento con antibióticos (Tazocin y Gentamicina). Tras una extubación fallida, la paciente empeora requiriendo tratamiento inotrópico debido a una fibrilación auricular rápida. Es extubada con éxito al 6º día tras haber sido tratada por sepsis urinaria y parada respiratoria de tipo 1.

Desarrolla diarrea relacionada con antibióticos, y se coloca sistema de gestión fecal a las 24 horas del comienzo de los episodios. En ese momento, ya existe una extensa lesión en los glúteos.

Intervención

Se utiliza 3M™ Cavilon™ Advanced. Es una solución polimérica con cianoacrilato destinada a cubrir y proteger la piel intacta o dañada. Se describe como eficaz para proteger la piel que se encuentra frecuente o continuamente expuesta a la humedad y a factores irritantes.

Cuatro días después de haber aplicado Cavilon Advanced, la paciente es evaluada nuevamente por la enfermera de Viabilidad de Tejidos y se constata que la lesión ha mejorado significativamente. Tras obtener consentimiento, se fotografía el caso para documentarlo.

La paciente es dada de alta y se le refiere al equipo de atención domiciliaria. Es instruida para la realización de los cuidados cutáneos básicos, incluidos el uso de un producto de limpieza con pH neutro y la aplicación de 3M™ Cavilon™ Crema Barrera Hidratante.

Resultados

Para tratar este caso solamente se necesitó una aplicación de Cavilon™ Advanced lo que permitió que la paciente se recuperara y fuese dada de alta más rápidamente. Sin Cavilon™ Advanced, hubiera sido necesario mantener el sistema de gestión fecal y se hubiese requerido el uso repetido de 3M™ Cavilon™ Protector Cutáneo No Irritante.

Sólo se utilizó un único aplicador de Cavilon™ Advanced Protector Cutáneo para cubrir toda el área afectada, consiguiendo protección de la piel contra heces líquidas y productos de limpieza. La paciente refirió que la piel dejó de estar tan irritada y dolorosa haciendo que se sintiera más confortable en su cama permitiéndole descansar y recuperarse.

Conclusiones

Las propiedades elastoméricas, transparencia y durabilidad de Cavilon™ Advanced, proporcionan una barrera duradera que ofrece protección permitiendo tratar la DAI en pacientes críticos, incluso bajo la influencia de heces líquidas constantes.

Después de esta y otras evaluaciones exitosas, Cavilon™ Advanced está siendo integrado en el Protocolo del Hospital para DAI moderada a grave y su utilización en la prevención del DAI en los cuidados intensivos está siendo explorada.

«Solamente ha sido necesaria una única aplicación de Cavilon™ Advanced Protector Cutáneo para tratar este caso de DAI lo que ha permitido una recuperación y un alta más rápidas».



Día 1
Primera Aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced



Día 4
Revisión tras la aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced

Uso de un protector cutáneo elastomérico de alta resistencia para tratar DAI y otras LESCAH severas.

3

Valerie Hanssens Msc. Especialista en Cuidado de Heridas
UZ Brussel, Bélgica

Introducción

Hemos evaluado el nuevo protector cutáneo Cavilon™ Advanced para tratar dermatitis asociadas a la incontinencia (DAI) y otras lesiones por humedad (LESCAH) severas. También se ha evaluado para impedir la exacerbación de las mismas. Los casos específicos han sido una fístula rectovaginal que causó una DAI Cat 2A GLOBIAD, una gastrostomía con fuga y una fístula enterocutánea de alto débito. Estas últimas habían provocado lesiones cutáneas severas con pérdida de integridad de la piel.

Caso 1: Fístula retovaginal, Cat. 2A GLOBIAD

La primera aplicación (Figura 1) de Cavilon™ Advanced resulta dolorosa, posiblemente porque el tejido está sensible e irritado. No obstante, 12 horas después de la primera aplicación, la paciente dice no sentir ningún dolor en la zona lesionada.

La Figura 2 muestra las lesiones los días siguientes a la primera aplicación. Se constata que el pañal queda adherido a la piel debido a la pegajosidad residual. La situación se soluciona añadiendo una silicona, 20 x 30 cm, entre el pañal y la piel que se mantiene hasta el 14 de agosto. La silicona se limpia cada vez que se cambia el pañal. La paciente refiere haber tenido por primera vez una noche con descanso, sin dolor y con sueño de calidad.

En la Figura 3 se ve el resultado tras dos aplicaciones. La foto se toma antes de la tercera aplicación. Se muestran signos claros de epitelización. Aunque el paciente comunica que la aplicación es desagradable, indica que en los episodios de limpieza posteriores deja de sentir dolor.

Figura 4, se ha alcanzado la epitelización total y la DAI Cat. 2A (grave) ha cicatrizado. Teniendo en consideración el beneficio que aportó, la paciente decide utilizar el protector cutáneo cada tres días como medida preventiva.



Fig. 1: 7 de Agosto de 2017



Fig. 2: 10 de Agosto de 2017



Fig. 3: 14 de Agosto de 2017



Fig. 4: 17 de Agosto de 2017

Caso 2: Gastrostomía con fuga

Paciente paliativo con gastrostomía con fuga durante días. Aunque se cambian las compresas varias veces al día, la irritación de la piel cada vez es más grande y más dolorosa. La primera aplicación (Figura 1) de Cavilon™ Advanced es desagradable para el paciente. No obstante, 24 horas después ya no siente dolor. La Figura 2 muestra que se logra una epitelización completa tras una única aplicación, incluso existiendo exposición continua al factor irritante.



Fig. 1: 9 de Febrero de 2018



Fig. 2: 12 de Febrero de 2018

Caso 3: Fístula enterocutánea de débito elevado

En este caso, la fístula forma una comunicación entre el intestino delgado y la piel, con un débito diario de 750 ml. La fuga continuada del dispositivo de ostomía provoca una lesión dolorosa de espesor parcial. La primera aplicación (Figura 1) de Cavilon™ Advanced permite que se pueda utilizar pasta de ostomía con alcohol para llenar la cavidad y los pliegues de la piel para impedir la fuga, sin que el alcohol de la pasta provoque dolor sobre la piel lesionada. Cada dos días se aplica Cavilon™ Advanced durante el cambio de los dispositivos.



Fig. 1: 18 de Diciembre de 2017



Fig. 2: 22 de Diciembre de 2017

Conclusión

En esta situación clínica exigentes, el nuevo protector cutáneo Cavilon™ Advanced ha creado un ambiente para la cicatrización de lesiones dolorosas de espesor parcial (DAI Cat 2A). Se ha conseguido reducir y aliviar el dolor mejorando significativamente la calidad de vida del paciente. Teniendo como base estos resultados, se decide utilizar el protector cutáneo Cavilon™ Advanced en la prevención y tratamiento de dermatitis asociadas a la incontinencia severas (DAI) y otras lesiones asociadas a la humedad complicadas (LESCAH).

«Se logró reducir y aliviar el dolor mejorando significativamente la calidad de vida de los paciente».

Estudio de coste-eficiencia de un nuevo protector cutáneo para el tratamiento de la DAI.

Matthias Van Houdenhove,
Formador en Prevención de Úlceras de Presión,
Unidad de Rehabilitación - A.Z. Sint-Maria Halle, Bélgica

4



Antes de la primera aplicación



Antes de la segunda aplicación



Sin necesidad de más aplicaciones

Introducción

Como enfermero referencia para la «integridad cutánea» en el Hospital de AZ Sint-Maria, se me pide que realice una comparativa del nuevo protector cutáneo 3M™ Cavilon™ Advanced frente al tratamiento habitual para la DAI. Se selecciona a un paciente con dermatitis asociada a la incontinencia (DAI) de Cat 2ª y se planifica evaluación y comparación en tres aspectos:

- Efectividad frente a las DAI en cuanto a tiempo de cicatrización.
- Escala de dolor usando escala de rostros de Wong-Baker
- Coste asociado al tratamiento de la lesión

«La aplicación 3M™ Cavilon™ Advanced reduce el dolor inmediatamente después de la primera aplicación y lleva a una recuperación de la integridad cutánea más rápida.»

Intervención

Varón, 87 años, ITU grave (campilobacter, tratada con ciprofloxacina 400mg 3/día/7 días, iniciada a 26/07/2017), deshidratación, demencia y diarrea relacionada con la antibioterapia.

- 28/07/2017 se realiza diagnóstico en la unidad por parte del enfermero responsable. Se determina: UPP de grado 2
- 01/08/2017 al no apreciar mejoría, se refiere al especialista en integridad de la piel que diagnostica: DAI 2A Globiad
- TPrevio al diagnóstico del especialista, entre los días 28/07/2017 - 01/08/2017 se ha realizado tratamiento con apósitos de cura húmeda. La frecuencia es 3 veces al día ya que el apósito de despegas debido al elevado número de episodios de incontinencia fecal.
 - Betadine Unidosis
 - Dolor EVA tras la aplicación 6/10
 - Betadine Solución Cutánea
 - A día 01/08/2017 no se ha producido cicatrización ni mejoría de la lesión.
 - Betadine Compresas
 - Costo/día: € 4,66 (de acuerdo con la cantidad de productos/día)
 - Zetuvit Compresas
 - Tiempo de cicatrización estimado por especialista: 20 días)
 - Hypafix Gaze adhesiva
 - Coste total hasta cicatrización: € 93,20
 - Dolor EVA durante la aplicación 10/10

Tratamiento a partir del día 3 (tras diagnóstico: DAI 2A GLOBIAD):

- Aplicación 3M™ Cavilon™ Advanced tres veces a la semana.

Resultados

1 de Agosto de 2017

- Primera aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced – tras limpieza suave con toallitas de higiene 3M™ Cavilon™.
- Dolor EVA durante la aplicación 2/10
- Dolor EVA posterior a la aplicación 0/10
- No son necesarias compresas ni compresas adicionales
- Tratamiento de la incontinencia: limpieza tras cada uno de los episodios de incontinencia con toallitas de higiene Cavilon™ y utilización del pañal habitual
- Costo/aplicación: € 12,00

3 de Agosto de 2017

- Segunda aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced – tras limpieza suave con toallitas de higiene 3M™ Cavilon™.
- Dolor EVA durante la aplicación 1/10
- Dolor EVA após la aplicación 0/10
- No son necesarias compresas ni compresas adicionales
- Tratamiento de la incontinencia: limpieza tras cada uno de los episodios de incontinencia con toallitas de higiene Cavilon™ y utilización del pañal habitual
- Costo/aplicación: € 12,00

6 de Agosto de 2017

- No es necesaria ninguna otra aplicación de 3M™ Cavilon™ Advanced
- Tratamiento de la incontinencia: aplicación del protocolo del hospital para cuidados de la incontinencia. Toallitas para Incontinencia 3M™ Cavilon™ tras cada uno de los periodos de incontinencia y aplicación adicional de 3M™ Cavilon™ Crema Barrera cada 48 horas y utilización del pañal habitual
- No son necesarias compresas adicionales
- Dolor EVA 0/10
- Costo/tiempo de cicatrización: € 24,00

Conclusión

3M™ Cavilon™ Advanced es fácil de aplicar y se adhiere firmemente a la piel rota y desnuda. Forma una barrera flexible y duradera sobre la piel que permanece, al menos, dos días, incluso tras varios episodios de diarrea. Estas cualidades marcan una diferencia importante entre 3M™ Cavilon™ Advanced y el tratamiento habitual con Betadine ya que 3M™ Cavilon™ Advanced crea un entorno favorable para que la piel cicatrice bajo el producto. El dolor se reduce tras la primera aplicación y las siguientes no parecen ser tan traumáticas. Tras la primera aplicación ya se observa una recuperación rápida de la integridad cutánea. No son necesarios productos ni compresas adicionales para la herida siempre y cuando se siga utilizando 3M™ Cavilon™ Advanced hasta la completa cicatrización. El coste total hasta la cicatrización ha sido aproximadamente 1/4 del coste del tratamiento habitual, y el tiempo de recuperación disminuye aproximadamente un 75%.

Resultado de la evaluación multipaciente de una barrera elastomérica avanzada para tratar dermatitis asociada a la incontinencia en un gran hospital de agudos.

5

Sian Fumarola, Enfermero Clínico Superior Especialista en Viabilidad de Tejidos y Continencia, y Lauren Olenczuk, Enfermera de Viabilidad de Tejidos, Hospitales Universitarios de North Midlands NHS Trust

Introducción

Se realiza evaluación multipaciente del nuevo protector cutáneo 3M™ Cavilon™ Advanced en un hospital universitario de agudos de gran dimensión. Los criterios de selección para los participantes en la evaluación son: pacientes con lesiones por humedad, moderadas a graves, causadas por la exposición a la orina u/o heces (DAI). Se seleccionan en los Servicios de Cuidados Intensivos/Hemodiálisis, Nefrología, Cirugía, Gastroenterología y Pediatría.

Intervención

El nuevo protector cutáneo se aplica dos veces a la semana, sin que se utilice ningún otro producto barrera. Se mantiene el protocolo habitual de limpieza (agua corriente y toallitas secas). El grupo de estudio también utiliza en ocasiones toallitas de higiene prehumedecidas sencillas (sin barrera de dimeticona).

El Equipo de Viabilidad de Tejidos aplica el nuevo protector cutáneo y monitoriza el progreso de los pacientes. Las áreas con lesión cutánea son reevaluadas y se toman medidas antes de cada aplicación. Con el consentimiento del paciente se toman fotografías clínicas antes y durante la evaluación. También se registra la clasificación de dolor (escala 0-5), previo y posterior a la aplicación, y también durante la higiene. En el transcurso de la evaluación, cada miembro del equipo de Viabilidad de Tejidos responde a un cuestionario para recoger su opinión respecto a la utilización de 3M™ Cavilon™ Advanced (mejora sobre la práctica actual, facilidad/frecuencia de la aplicación) y sobre experiencia de los pacientes (niveles de confort/dolor reportado).

El personal indicó que los pacientes tenían menos dolor y colaboraban más con la higiene y el reposicionamiento. Reportaron que notaban resultados rápidos y menos malestar a la hora de moverse.



Aplicación día 1



Aplicación día 2



Aplicación día 3



Aplicación día 4

Mujer, 52 años. Anamnesis: ansiedad, depresión, fumadora, abuso de alcohol, enfermedad hepática, enfermedad cerebral inducida por el alcohol y epilepsia. Postrada en cama en la admisión, incontinencia mixta con Heces Tipo Bristol 6-7, requiere cuidado para incontinencia cada 2-3 horas.

Resultados

Los pacientes requieren menos aplicaciones de 3M™ Cavilon™ Advanced que de los productos barrera habituales, además 3M™ Cavilon™ Advanced no requiere eliminación. Ambas cualidades tienen como consecuencia una reducción del dolor. El beneficio, además de una experiencia más confortable para el paciente, es una reducción de la fricción y cizallamiento sobre las lesiones y una disminución de la ansiedad relacionada con el dolor asociado a la limpieza.

Las propiedades elastoméricas de 3M™ Cavilon™ Advanced, conjuntamente con la transparencia y durabilidad, proporcionan una protección más duradera y favorecen la cicatrización de la herida en pacientes con DAI moderada a grave, permitiendo la realización de una higiene menos molesta.

Conclusión

Los productos utilizados en la actualidad en pacientes con DAI severa tienen que ser aplicados y eliminados frecuentemente. Debido a la necesidad de higiene constante, los productos barrera se aplican cada 1-3 episodios de incontinencia. Los pacientes refieren aumento del dolor y malestar asociado a la limpieza frecuente y al aumento del pH secundario a los episodios de incontinencia. Un producto barrera ideal para el DAI severa sería aquel que requiera aplicaciones menos frecuentes, proporcione una protección no irritante y cree un ambiente que permita la cicatrización de la piel mientras se mantiene la higiene regular.

Serie de casos realizados con un protector cutáneo avanzado polimérico para el tratamiento clínico de pacientes con lesiones cutáneas asociadas a la humedad (LESCAH).

6

Karen Laforet MCISc, RN, Jade Dias MCISc RN,
Sukaina Muhammad MCISc RN, Mississauga, Ontario

Introducción

Las Lesiones Cutáneas Asociadas a la Humedad (LESCAH) tienen como consecuencia inflamación y erosión debido a la exposición prolongada de la piel al exudado de heridas, drenaje de fistulas, orina, heces y/o transpiración.¹ El tratamiento de las LESCAH debe incluir la minimización de la exposición a la humedad y la protección. El reto en el tratamiento de las LESCAH está en encontrar un producto que imite la función natural de la piel pero que su aplicación y/o eliminación no cause daño adicional. Se solicita a los equipos de enfermería comunitaria que evalúen la eficacia de un protector cutáneo avanzado polimérico para el tratamiento y prevención de las LESCAH.

Intervención

Se seleccionan siete pacientes con distintas etiologías de LESCAH que utilizan otras barreras cutáneas. Cuatro pacientes sufren dermatitis perilesional asociada al exudado. El resto de los pacientes presentan lesiones de larga duración, altamente exudativas, que han derivado en problemas dermatológicos crónicos. Un paciente presenta celulitis secundaria y dermatitis asociada a incontinencia (DAI) con formación de ampollas, edema y excoriación. Dos pacientes con dermatitis peristomal asociada al exudado son seleccionados debido a la cronicidad del problema. El nuevo protector cutáneo 3M™ Cavilon™ Advanced se aplica de acuerdo con las instrucciones del fabricante durante seis semanas (o menos) dependiendo de la necesidad clínica. El área cutánea afectada se limpia con una solución de NaCl a 0,9% o agua del grifo tibia y es secada con gasa tejida con pequeños toques. Los pacientes son evaluados dos veces a la semana en lo que concierne al nivel del dolor, maceración, eritema, inflamación, irritación o rotura de la piel. Se presentan cuatro ejemplos.

Caso 1

Varón, 53 años, diabetes, admitido para tratamiento de úlcera neuropática del pie. El exceso de exudado de la herida (Fig. 1) produce rotura recurrente de la piel en el talón y zona posterior del pie. Se aplica 3M™ Cavilon™ Advanced dos veces por la semana, en cada cambio de compresa, 18 aplicaciones en total a lo largo de seis semanas. Al final de la cuarta semana, la maceración y la inflamación han desaparecido (Fig. 2).

Caso 2

Varón, 76 años, presenta pérdida de la integridad cutánea alrededor de sonda gástrica permanente (Fig. 3). Ha probado diferentes barreras cutáneas, ninguna de la cual ha resultado eficaz. Se aplica 3M™ Cavilon™ Advanced semanalmente durante el período de ensayo de seis semanas. El eritema y la excoriación mejoran visiblemente (Fig. 4).



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3



Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6



Fig. 7



Fig. 8



Fig. 9



Fig. 10

Caso 3

Varón, 79 años, úlceras arteriovenosas mixtas de larga duración en la pierna. La maceración es un problema constante que provoca lesiones y rotura de la piel perilesional (Fig 5). El uso de 3M™ Cavilon™ Advanced se plantea con la esperanza de reducir la maceración. Se comprueba una mejoría de la piel perilesional tras cuatro semanas de aplicación. La reducción de la maceración ha tenido como consecuencia la disminución de la frecuencia de cambios de la compresa. (Fig. 6).

Caso 4

Mujer, 77 años, úlceras en la pierna secundarias a linfedema venoso. Desarrolla lesiones y ampollas en el lado derecho desde la cadera hasta los dedos del pie tras episodios repetidos de incontinencia. Presenta celulitis en la ingle, en el muslo mediolateral hasta la rodilla, y de la mitad de la pantorrilla hasta los dedos del pie. En el muslo lateral derecho se observan múltiples ampollas y en la parte inferior de la pierna y el pie, lesiones edematosas y altamente exudativas (Fig. 7 y 9). Se aplica 3M™ Cavilon™ Advanced en todas las áreas afectadas, en la zona perilesional, entre los dedos del pie y en la ingle. Al 5º día, el eritema, edema y exudado se han reducido significativamente. (Fig. 8 y 10).

Resultados

El producto cutáneo adhiere rápida y fácilmente a la piel mojada y desnudada (Fig. 7). La aplicación fue atraumática incluso en las heridas dolorosas (Fig. 9). Los pacientes sintieron una disminución del dolor poco tiempo tras su aplicación. Los signos y síntomas de LPAH han mejorado para todos los pacientes de la serie de casos. La maceración perilesional y el eritema e irritación asociados han desaparecido en los pacientes con heridas y la frecuencia de cambio de la compresa de un paciente ha sido reducida después de la infiltración en la piel desnudada haber parado. El paciente con DAI y escoriación grave ha presentado la respuesta y el beneficio más rápidos (Fig. 8 y 10). Los pacientes con drenos, a pesar del pequeño tamaño de la muestra (N = 2), no han detectado ninguna descoloración causada por la utilización de vestuario ni por actividades, ni tampoco de la piel con el producto en el local.

Conclusión

Para muchos pacientes con diferentes etiologías, las LESCAH son un problema frecuente. El uso de un protector cutáneo avanzado flexible, permeable al aire y resistente al agua ha mostrado resultados positivos en esta pequeña serie de casos. El uso en otros pacientes seleccionados ha seguido presentando beneficios similares.

Referencias

¹ Gray M, et al. Moisture-associated skin damage: overview and pathophysiology. 2011. JWOCN. May-Jun;38(3): 233-41





Información para pedidos

3M™ Cavilon™ Advanced Protector Cutáneo Ref. 5050G

Tipo de Unidad	Unidades totales	Pedido mínimo
Unidad de consumo	1	20
Caja	1	20
Embalaje	20	1



Para saber más:



3M España, S.L.

Cuidados de la Salud

Soluciones para el cuidado de la Piel y las Heridas

Juan Ignacio Luca de Tena, 19-25

28027 Madrid



900 210 584

Por favor recicle.
Todos los derechos reservados
3M e Cavilon son marcas registradas de 3M Company.
J428879

3M