

Sinus pilonidal en la región coccígea tratado con una nueva fibra de hidrocoloide (Biatain® Fiber)

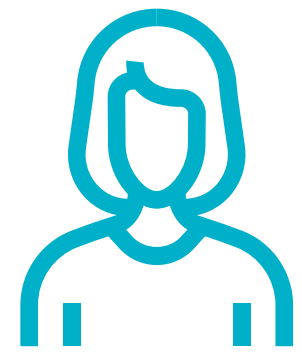


Día 0: 18/05/20

Andrés Roldán Valenzuela.

Enfermero de la Unidad de Heridas del Distrito Aljarafe Sevilla Norte (Sevilla).
Consultorio de Bollullos de la Mitación. UGC Sanlúcar la Mayor (Sevilla).

 **Coloplast**



Información del paciente



Paciente

- *Varón*
- *30 años*
- *Sin antecedentes patológicos*
- *Normopeso, con actividad física moderada y trabaja en una oficina*
- *El 13 de Mayo del 2020 fue intervenido quirúrgicamente por un sinus pilonidal en la zona interglútea*





Información de la herida



Día 0: 18/05/20

- **Etiología**
Herida quirúrgica por sinus pilonidal (13/05/2020)
- **Localización**
Zona interglútea
- **Evolución**
5 días de evolución (18/05/2020)
- **Tratamiento inicial**
Inicialmente, la cura de la herida consistía en introducir en la cavidad gasas. A las 24 horas las gasas estaban completamente saturadas de exudado, llegando incluso a mojar la ropa del paciente
- **Medidas**
15 cm (largo); 7 cm (ancho); 3,5 cm (profundidad)
- **Dolor**
8/10 escala EVA (18/05/2020)



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

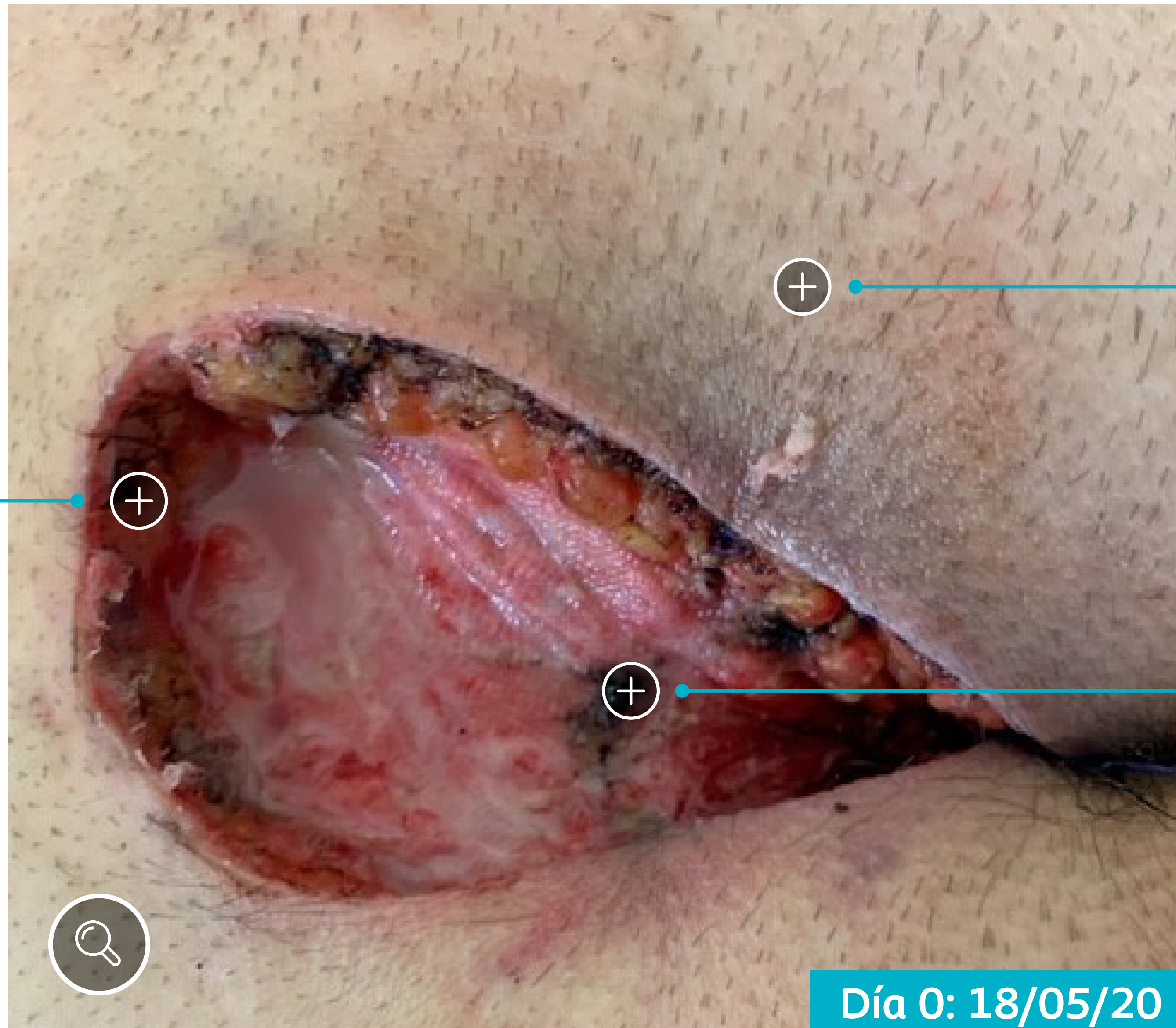
Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Evaluación del
BORDE DE LA HERIDA

Evaluación de la
PIEL PERILESIONAL

Evaluación del
LECHO DE LA HERIDA

Día 0: 18/05/20



Información
del paciente

Información
de la herida

Evaluación
inicial

Gestión
de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 18/05/20

LECHO

RIDA

AL



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Evaluación del lecho de la herida

Tipo de tejido

Necrótico: 40% Granulación: 60%

Exudado

Abundante

Acúmulo de exudado

Sí

Infección

No

LECHO

RIDA

AL



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 18/05/20

Evaluación de la piel perilesional

LECHO

RIDA

AL



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Evaluación inicial de la herida



Día 0: 18/05/20

Evaluación del borde de la herida

Bordes socavados

LECHO

RIDA

AL



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Gestión de objetivos



Objetivos del lecho de la herida

Retirar el tejido no viable
Gestionar el exudado

Objetivos del borde de la herida

Gestionar el exudado

Objetivos de la piel perilesional

Gestionar el exudado



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Gestión de objetivos



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

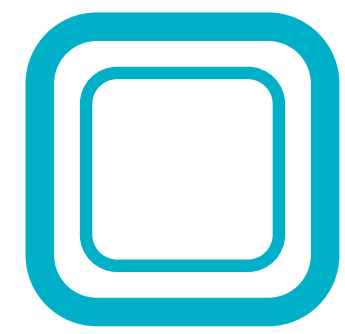
Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Día 8: 26/05/20



- La herida resultante de la intervención quirúrgica del sinus pilonidal se dejó cicatrizar por segunda intención
- El exudado de la herida era muy abundante y difícil de controlar, con acúmulo en la herida. Por este motivo, se inicia el tratamiento con **Biatain® Fiber 10x10**. La frecuencia de curas era diaria
- La herida se limpiaba con solución salina y no era necesario desbridar de forma cortante el lecho de ésta. Después, se introducía **Biatain® Fiber** rellenando la cavidad de la herida y, como último paso, se cubría con gasas la superficie de la misma
- En tan solo 4 semanas fue posible cambiar de **Biatain® Fiber 10x10** a **Biatain® Fiber 5x5**





Tratamiento



Día 8: 26/05/20



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





***Biatain[®]Fiber* con Tecnología HexaLock[®]** es una nueva generación de fibras reforzadas de hidrocoloide que resuelve los problemas de otras fibras



Atrapa el exudado y las bacterias

Reduce el riesgo
de maceración y crecimiento
bacteriano



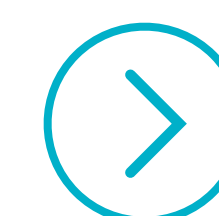
Mínima retracción del apósito

Ayuda a evitar
que el exudado se acumule
en el lecho, y evita el uso
innecesario de mayor
cantidad de apósito



Gelificación altamente cohesiva

Ayuda a que la manipulación
del apósito durante las curas
sea fácil
Curas más cómodas
y sin dolor para el paciente





Biatain® Fiber con Tecnología HexaLock® proporciona un eficaz y avanzado control del exudado

Capacidad de absorción POSITIVA o MUY POSITIVA
según **95%*** de los usuarios



Justo Rueda



Andrés Roldán

*Encuesta realizada a 450 profesionales sanitarios usuarios de Biatain® Fiber





Resultados

Día 23: 10/06/20

- La herida ha reducido su tamaño casi a la mitad
- La lesión presentaba muy poco esfacelo y el exudado había disminuido considerablemente
- El paciente refirió el dolor como 1/10 (escala EVA), lo que significó una disminución de más del 85%

Día 42: 29/06/20

- La herida se encuentra prácticamente cicatrizada presentando un 75% de tejido de epitelización y un 25% de tejido de granulación

Día 50: 07/07/20

- La cicatrización completa de la herida se consiguió en menos de dos meses



Información
del paciente

Información
de la herida

Evaluación
inicial

Gestión
de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Resultados



Día 23: 10/06/20



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Resultados



Día 42: 29/06/20



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Resultados



Día 50: 07/07/20



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Conclusiones

Día 50: 07/07/20



- En esta experiencia pionera con **Biatain® Fiber** comprobamos que se produce una **activación del proceso de cicatrización de la herida, disminuyendo el tiempo de tratamiento**, que supone frecuentemente un reto para el profesional de enfermería
- Por otro lado, **Biatain® Fiber** presentó una **excelente capacidad de absorción y retención del exudado**, eliminando el acúmulo que observábamos inicialmente en el lecho de la herida
- Una vez gelificado, **Biatain® Fiber** no se retrajo prácticamente, lo que supone una ventaja respecto a otras fibras de hidrocólide, ya que se **previene la aparición de espacios muertos**, evitando complicaciones como la maceración y el aumento de la carga bacteriana
- Además **Biatain® Fiber** pudo retirarse fácilmente, sin dejar residuos en la herida, favoreciendo una **retirada atraumática y sin dolor**



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





Conclusiones



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

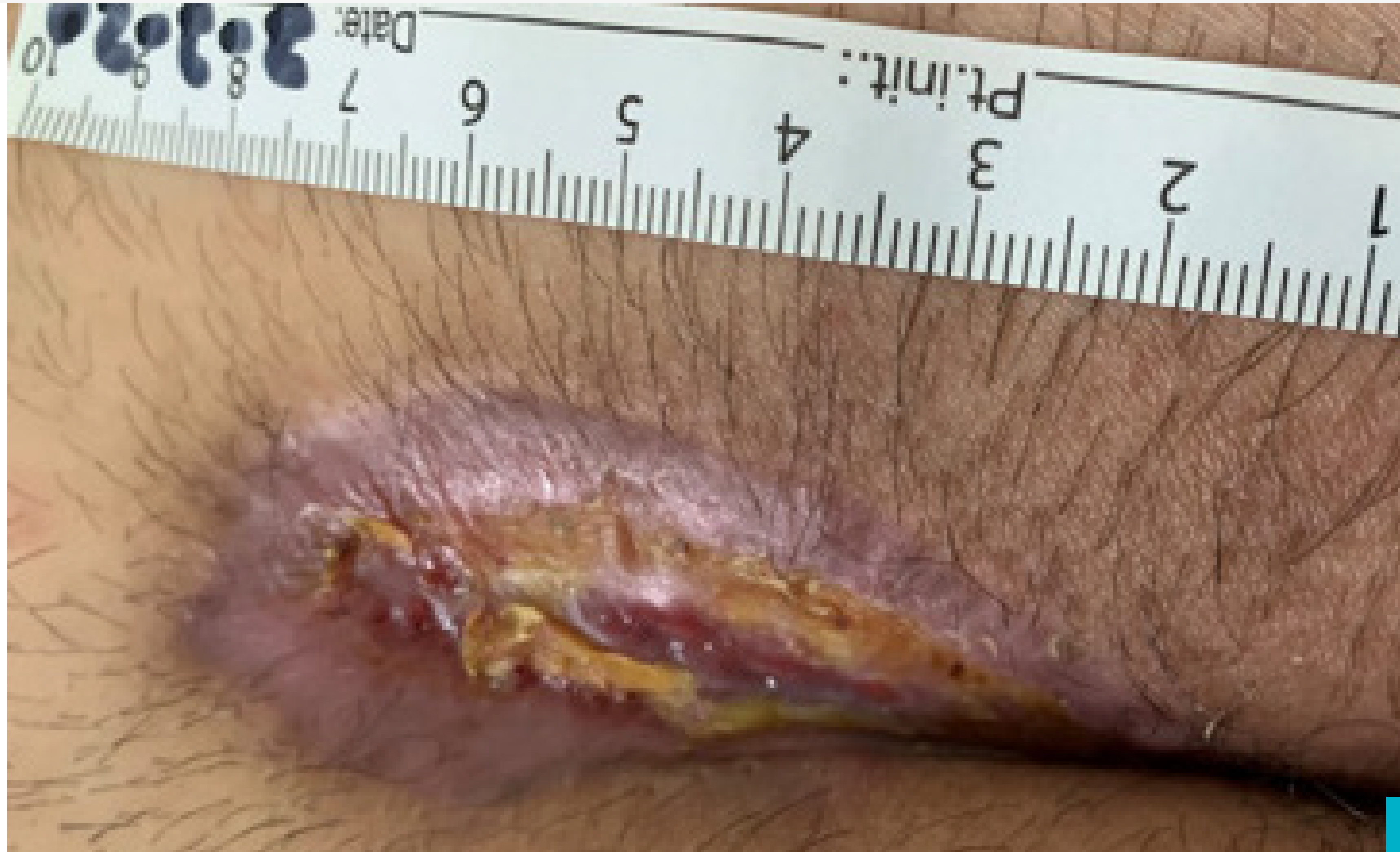
Resultados

Conclusiones



Un avanzado control del exudado

Biatain® Fiber, una nueva generación de fibra de hidrocoloide con tecnología HexaLock®



Día 50: 07/07/2020

BIBLIOGRAFÍA: 1. Fahad Mahmood, et al. Pilonidal sinus disease: Review of current practice and prospects for endoscopic treatment. *Annals of Medicine and Surgery*. Volume 57, September 2020, Pages 212-217. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2020.07.050>. 2. McCallum IJ, King PM, Bruce J. Healing by primary closure versus open healing after surgery for pilonidal sinus: systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2008;336(7649):868-871. doi:10.1136/bmj.39517.808160.BE. 3. Alferink M, Atmowihardjo L, Smeenk R, Cadanova D, Schouten R. Pilonidal Disease Laser Therapy: Short Term Results of an Observational Cohort Study. *World J Surg Surgical Res*. 2019; 2: 1143. 4. Khodakaram, K., Stark, J., Höglund, I. et al. Minimal Excision and Primary Suture is a Cost-Efficient Definitive Treatment for Pilonidal Disease with Low Morbidity: A Population-Based Interventional and a Cross-Sectional Cohort Study. *World J Surg* 41, 1295–1302 (2017). <https://doi.org/10.1007/s00268-016-3828-z>

Ostomy Care / Continence Care / Wound & Skin Care / Urology Care

Coloplast Productos Médicos, S.A. Condesa de Venadito, 5, 4ª Planta- 28027 Madrid. España

www.coloplast.es Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © Ref: 460N0E4596 - 09/2020.

Todos los derechos reservados por Coloplast A/S.

Conoce nuestro blog www.menosdíasconheridas.com

