

# Los espacios muertos, un reto que resuelve la gama *Biatain*<sup>®</sup> Silicone

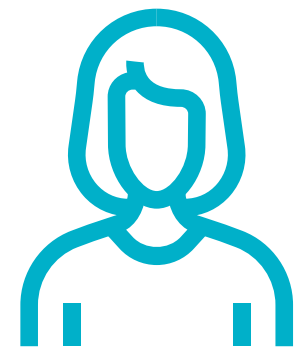


**Silvia Blasco Gil.**

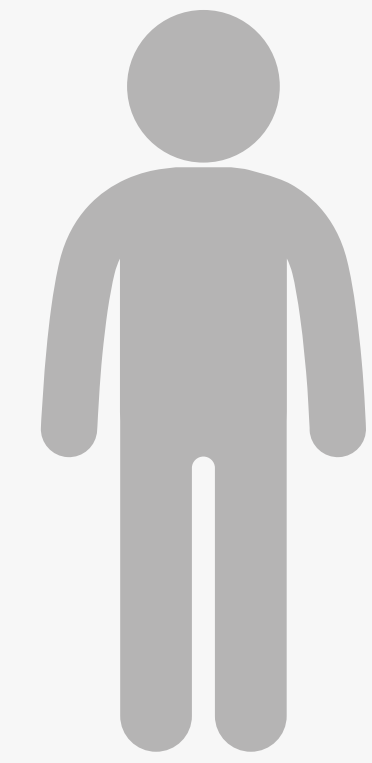
Hospital de Alcañiz. Teruel.

**Sandra Figuerola Falcó.**

Enfermera CAP Valderrobres.



# Información del paciente



## Paciente

- *Mujer*
- *57 años*
- *AP: dislipemia, obesidad grado II e insuficiencia venosa crónica (IVC) C6*
- *Tratamiento: estatina y medias de compresión hechas a medida*
- *Presencia de signos tróficos de IVC avanzada en ambas extremidades inferiores (EEII)*





# Información de la herida



- **Etiología**  
Úlcera de etiología venosa. Sin antecedente traumático.
- **Localización**  
1/3 inferior pierna izquierda
- **Evolución**  
1 mes de evolución
- **Tratamiento inicial**  
Anteriormente había sido tratada con productos desbridantes y se le había aplicado terapia compresiva terapéutica mediante la utilización de medias de compresión
- **Medidas**  
3 cm (largo); 3 cm (ancho); 0,5 cm (profundidad)
- **Exploración vascular**  
Pulsos distales palpables e ITB normal



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

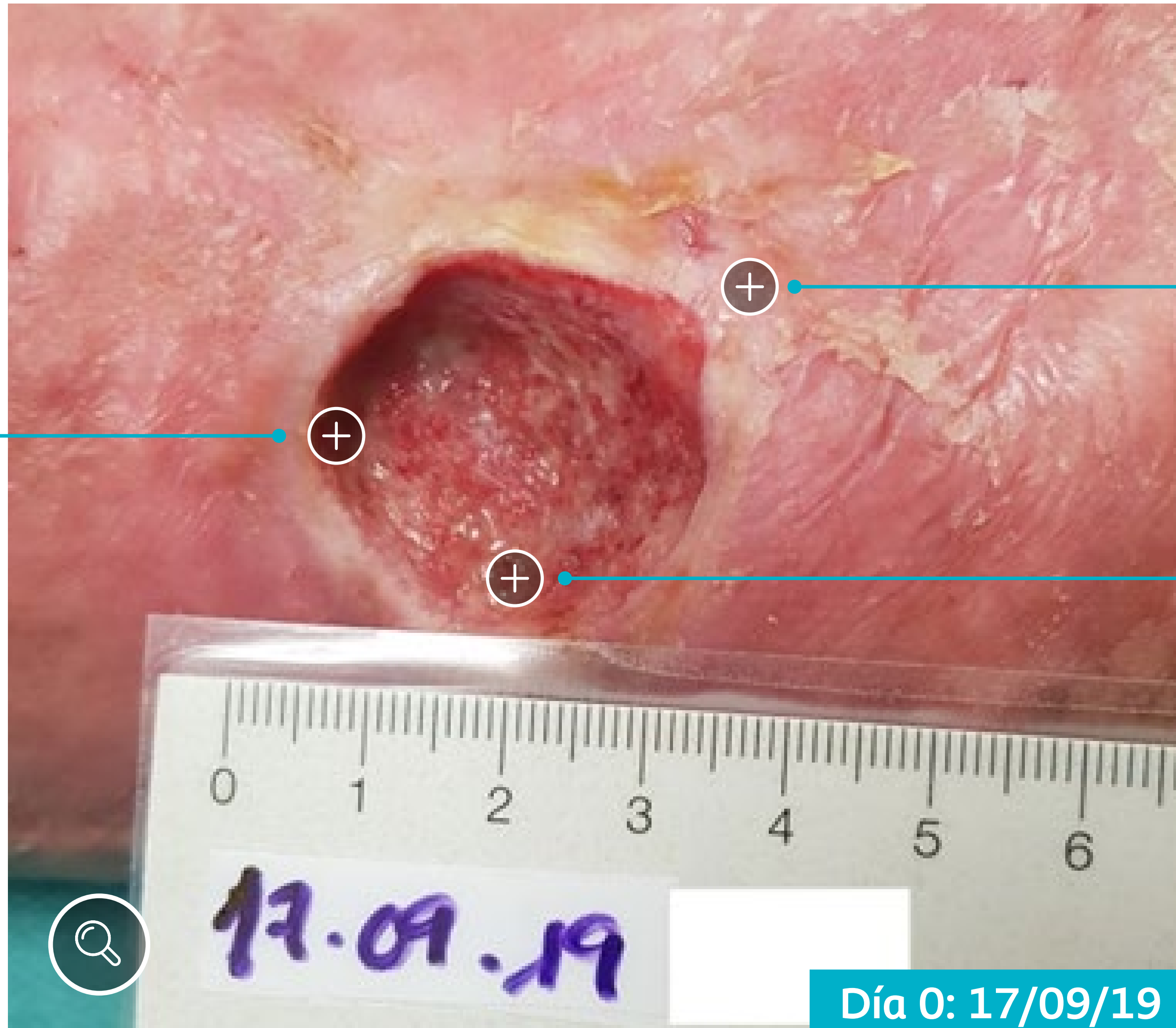
Resultados

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: 17/09/19



Información  
del paciente

Información  
de la herida

Evaluación  
inicial

Gestión  
de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





# Evaluación inicial de la herida



Día 0: 17/09/19

BOR

IAL

AL

RIDA



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

60% granulación

40% fibrina

Exudado

Viscoso y moderado

Infección

Sí, local: eritema perilesional,  
incremento del dolor 7/10  
y retraso en la cicatrización

Día 0: 17/09/19



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





# Evaluación inicial de la herida



Evaluación de la piel perilesional:

*Piel seca*

BOR

IAL

AL

RIDA



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

*Maceración (18,00 h a 21,00 h)*  
*Bordes socavados (09,00 h a 12,00 h)*

Día 0: 17/09/19



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

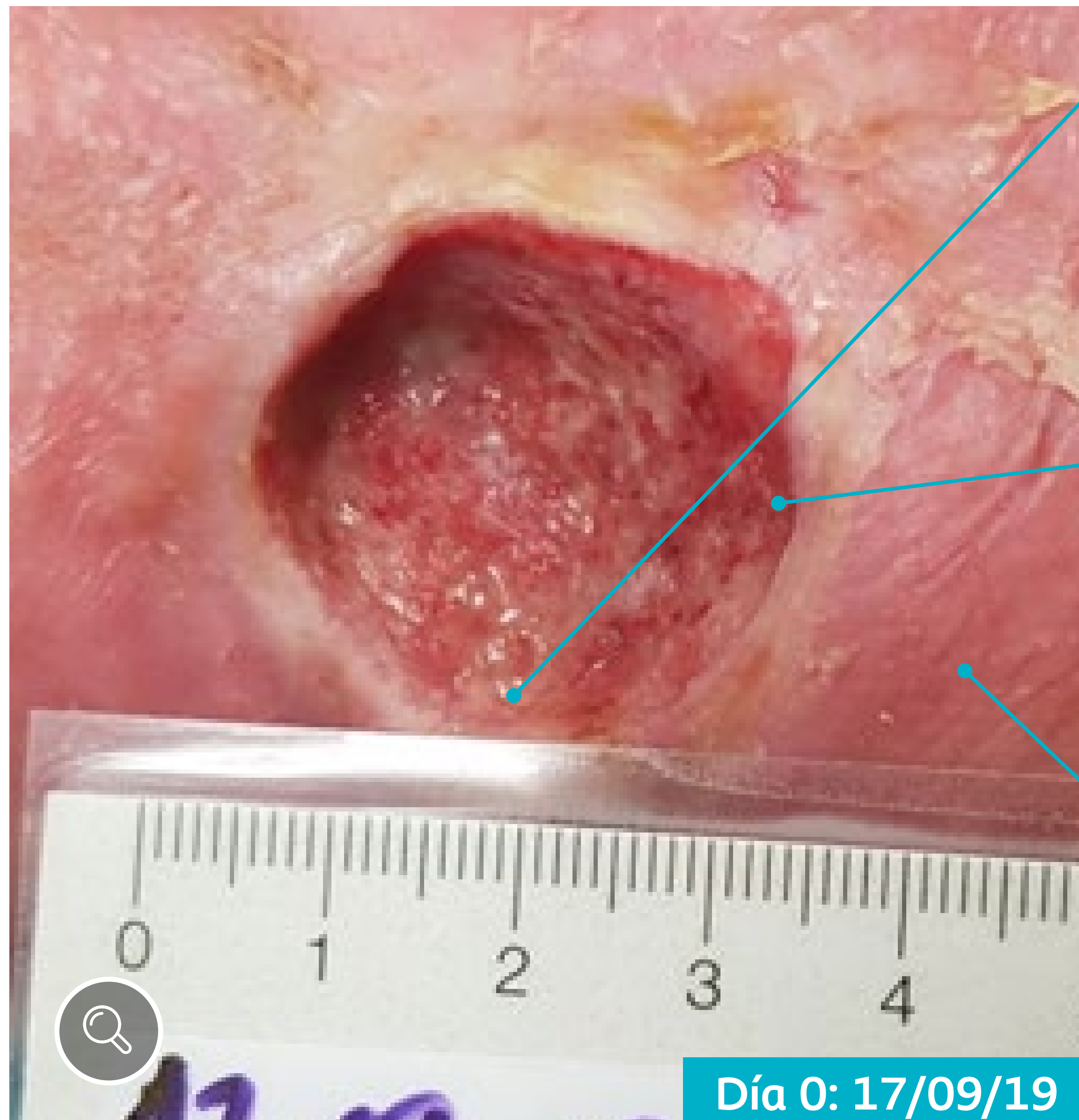
Conclusiones







# Gestión de objetivos



## Objetivos del lecho de la herida

*Retirar el tejido no viable*  
*Manejo del exudado*  
*Gestionar la carga bacteriana*

## Objetivos del borde de la herida

*Manejo del exudado*  
*Proteger el tejido de granulación/epitelización*

## Objetivos de la piel perilesional

*Manejo del exudado*  
*Proteger la piel*  
*Hidratar la piel*  
*Retirar el tejido no viable*



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

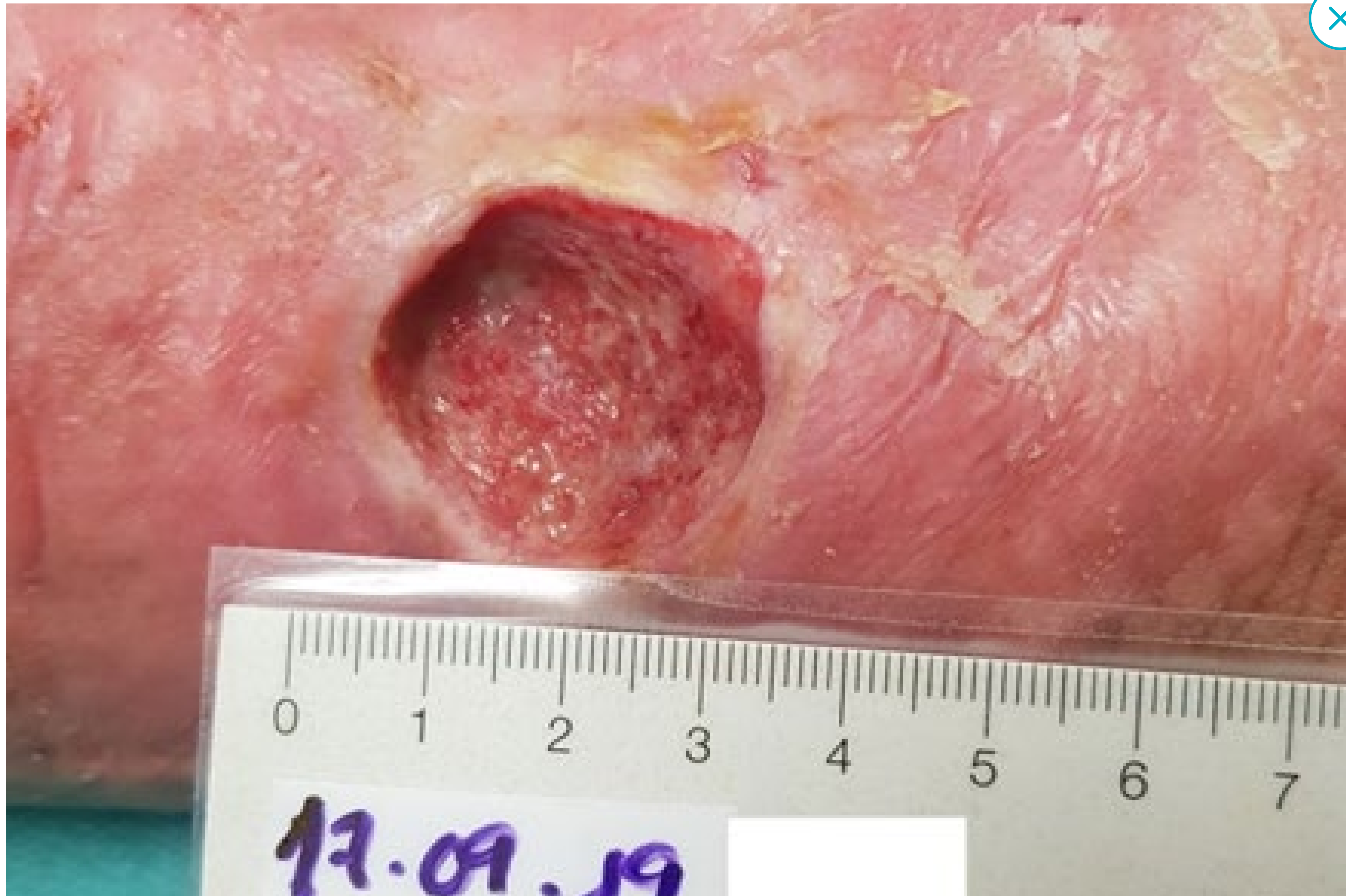
Resultados

Conclusiones





# Gestión de objetivos



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

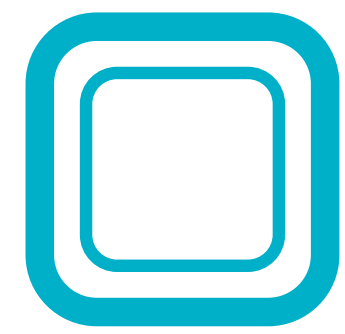
Gestión de objetivos

Tratamiento

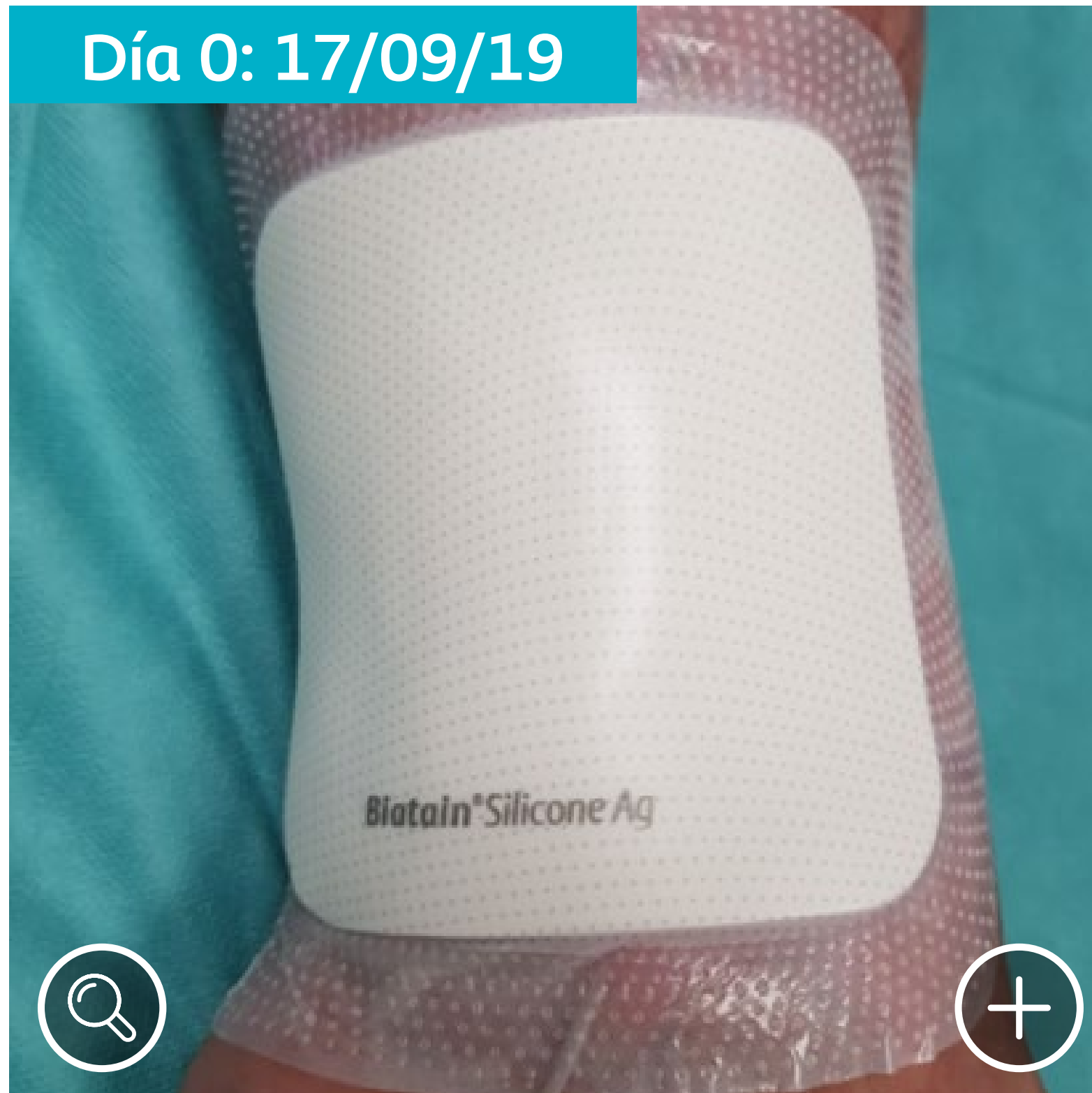
Resultados

Conclusiones





Día 0: 17/09/19



Día 0: 17/09/19

- Tras la limpieza y el desbridamiento mediante cureta del lecho, se aplicó **Biatain® Silicone Ag**
- Además, se retiraron las escamas de piel seca en la zona perilesional y se favoreció la hidratación con AGHO
- Viendo que la evolución con la compresión terapéutica no había sido del todo favorable, se optó por sustituir las medias por un vendaje compresivo multicapa

Día 8: 25/09/19

- Debido a la mejoría de la lesión, que ya no presentaba signos de infección, y después de reevaluar a la paciente y su herida, se sustituyó el apósito antimicrobiano por un apósito con la misma **Tecnología 3D Fit®**, pero sin plata, **Biatain® Silicone**
- Se continuó con la retirada de pequeñas escamas de piel seca y se intensificó la hidratación de la misma. Como parte esencial del plan de cuidados se mantuvo la terapia compresiva terapéutica

Día 70: 26/11/19



Día 70: 26/11/19

- Se aplica un apósito hidrocoloide para rehidratar y eliminar los restos de piel seca. Además esto nos permitía proteger la zona recién epitelizada de posibles lesiones a la hora de colocar la media de compresión





# Tratamiento



Día 0: 17/09/19



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

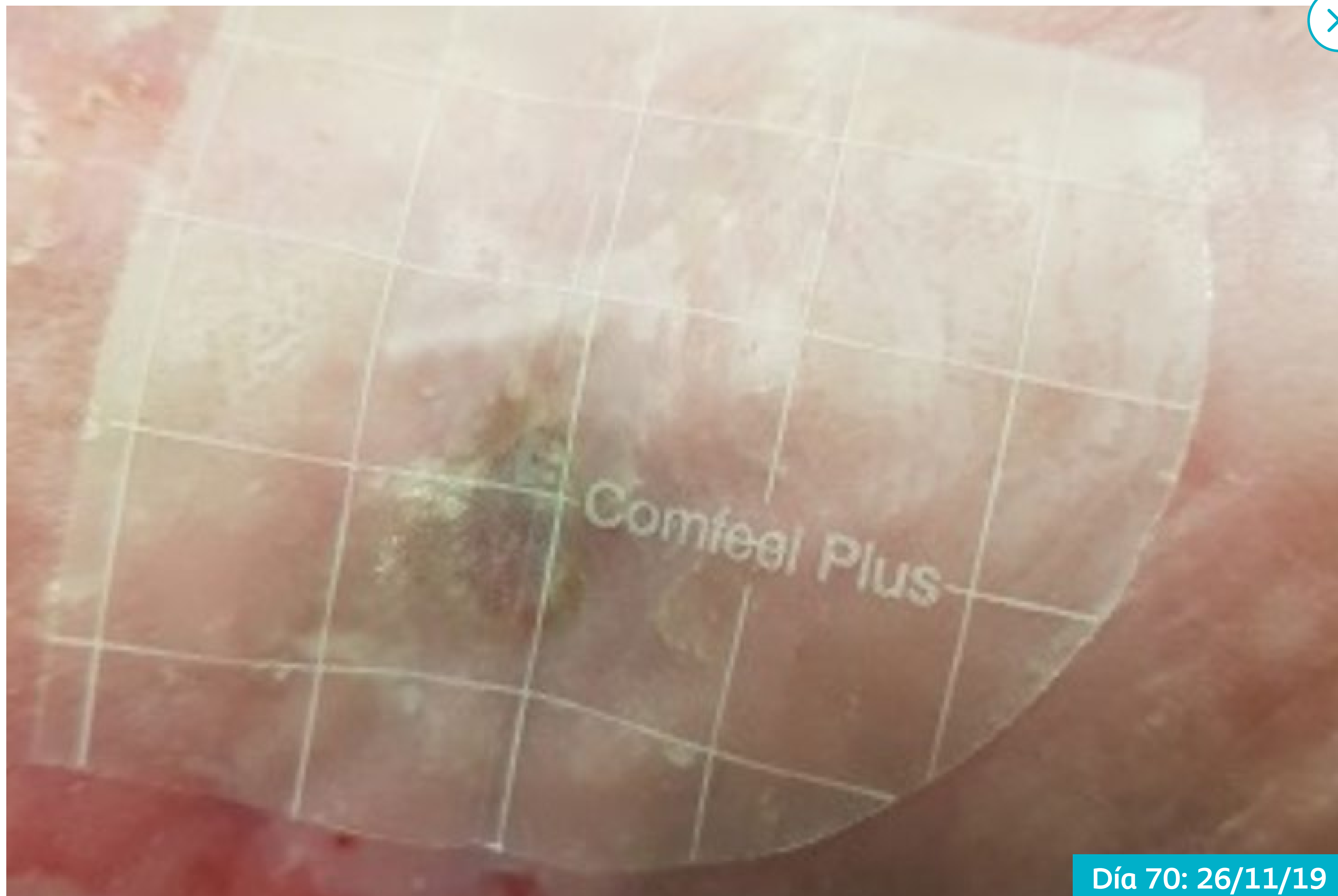
Resultados

Conclusiones





# Tratamiento



Día 70: 26/11/19



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





## Combate la infección y los biofilms donde importa

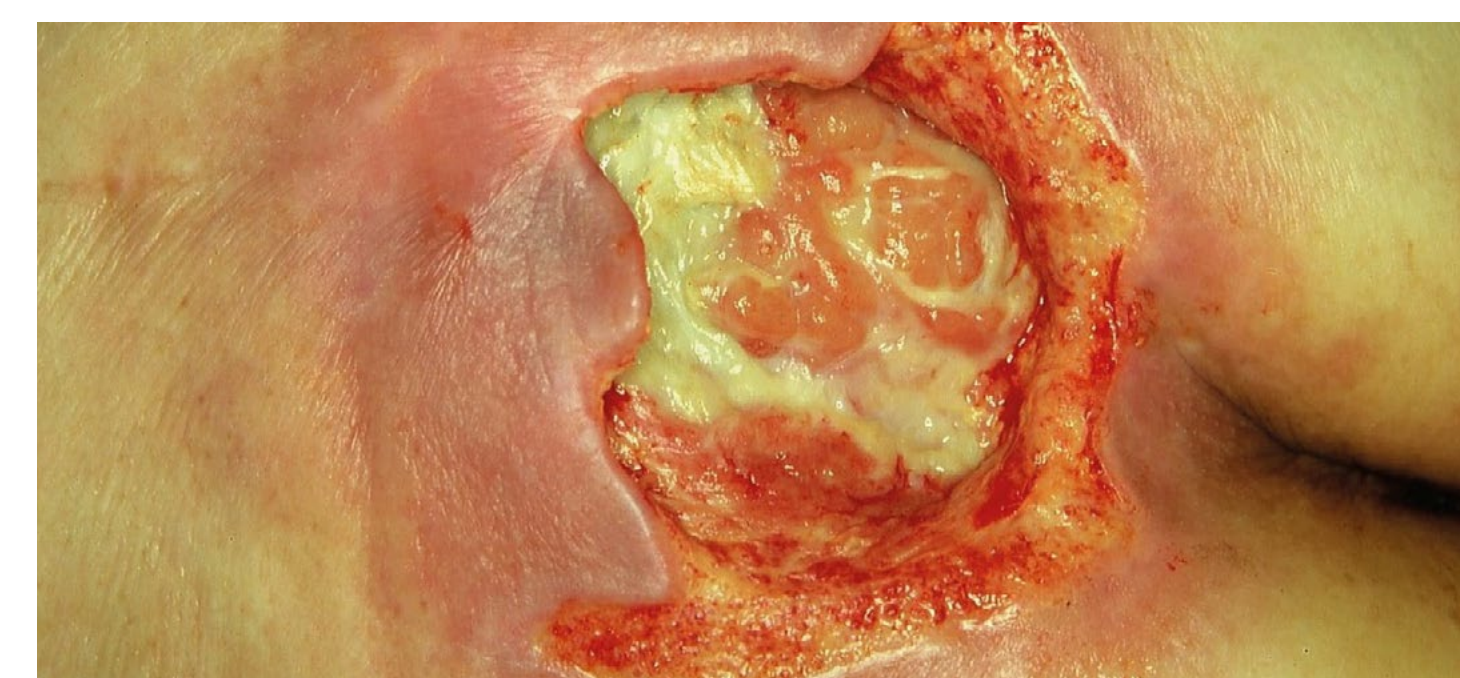
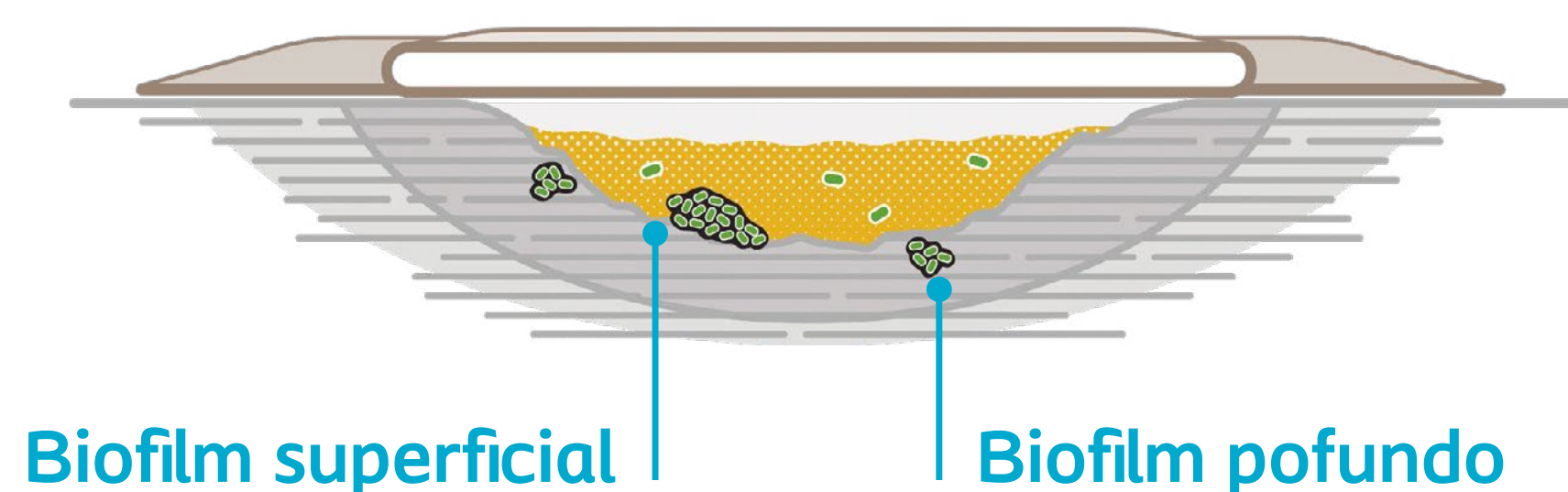
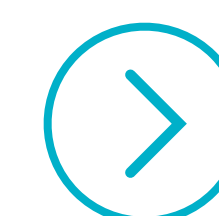
### *Biatain<sup>®</sup> Silicone Ag*

La mayoría de heridas infectadas presentan altos niveles de exudado, lo cual favorece la formación de biofilms\*

- Los biofilms son grupos estructurados de microorganismos difíciles de erradicar por el sistema inmune y los antibióticos<sup>5</sup>
- Se forman tanto en la superficie del lecho de la herida, como en el tejido subyacente<sup>6</sup>

Sus consecuencias suelen ser:<sup>7</sup>

- Inflamación
- Falta de proliferación
- Retraso en la cicatrización

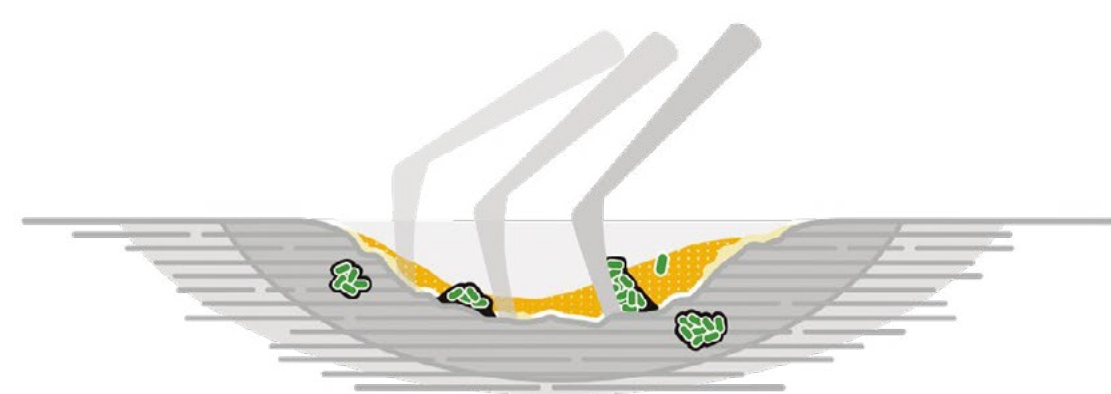


\* Los altos niveles de exudado favorecen la aparición de biofilms



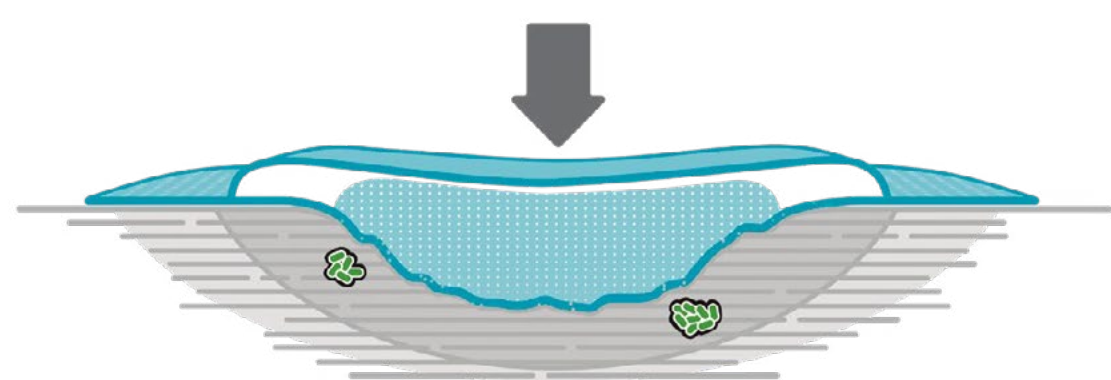
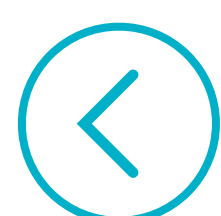


## Cuando existe sospecha de biofilm las guías internacionales recomiendan:<sup>8</sup>



### ① Limpieza y desbridamiento de la herida

Es importante este paso para que ayude a retirar el esfacelo y tejido no viable, y contribuir a eliminar parte del biofilm de la herida.



### ② Prevenir la recontaminación con microorganismos

Es importante utilizar un apósito que gestione el exudado adecuadamente conformándose al lecho ulceral para prevenir recontaminación.



### ③ Manejar la infección

Es importante utilizar un antimicrobiano tópico que sea efectivo frente a los biofilms y un amplio espectro de bacterias y hongos durante la permanencia en la herida.



## **Biatain® Silicone Ag elimina el 99,99% del biofilm maduro<sup>4</sup>**

tanto superficial como profundo, y previene la formación de biofilms\*



### **Se conforma al lecho de la herida para liberar la plata donde otros no llegan**

La conformabilidad de Biatain® Silicone Ag contribuye a una mayor eficacia antimicrobiana y a prevenir la recontaminación de la herida



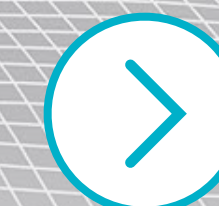
### **Absorción vertical para proteger los bordes de la maceración e infección**

A medida que absorbe el exudado, Biatain® Silicone Ag desencadena la liberación de plata al lecho de la herida



### **Alta retención de exudado y bacterias**

Biatain® Silicone Ag disminuye el riesgo de diseminación de la infección a los bordes y piel perilesional



\*Demostrado In Vitro



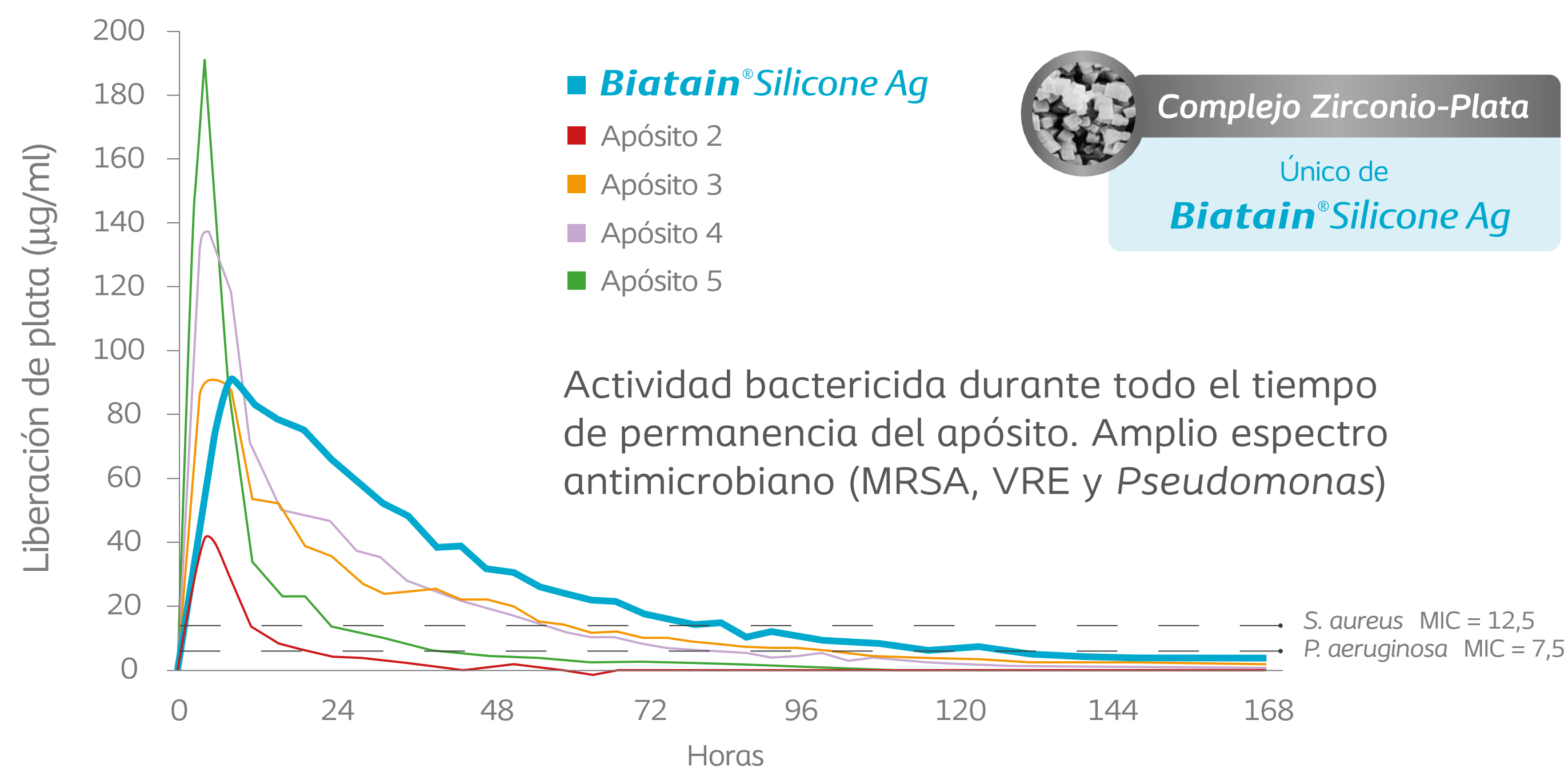




## Biatain® Silicone Ag

### Eficacia bactericida sostenida en el tiempo que le permite controlar la infección durante más días<sup>9</sup>

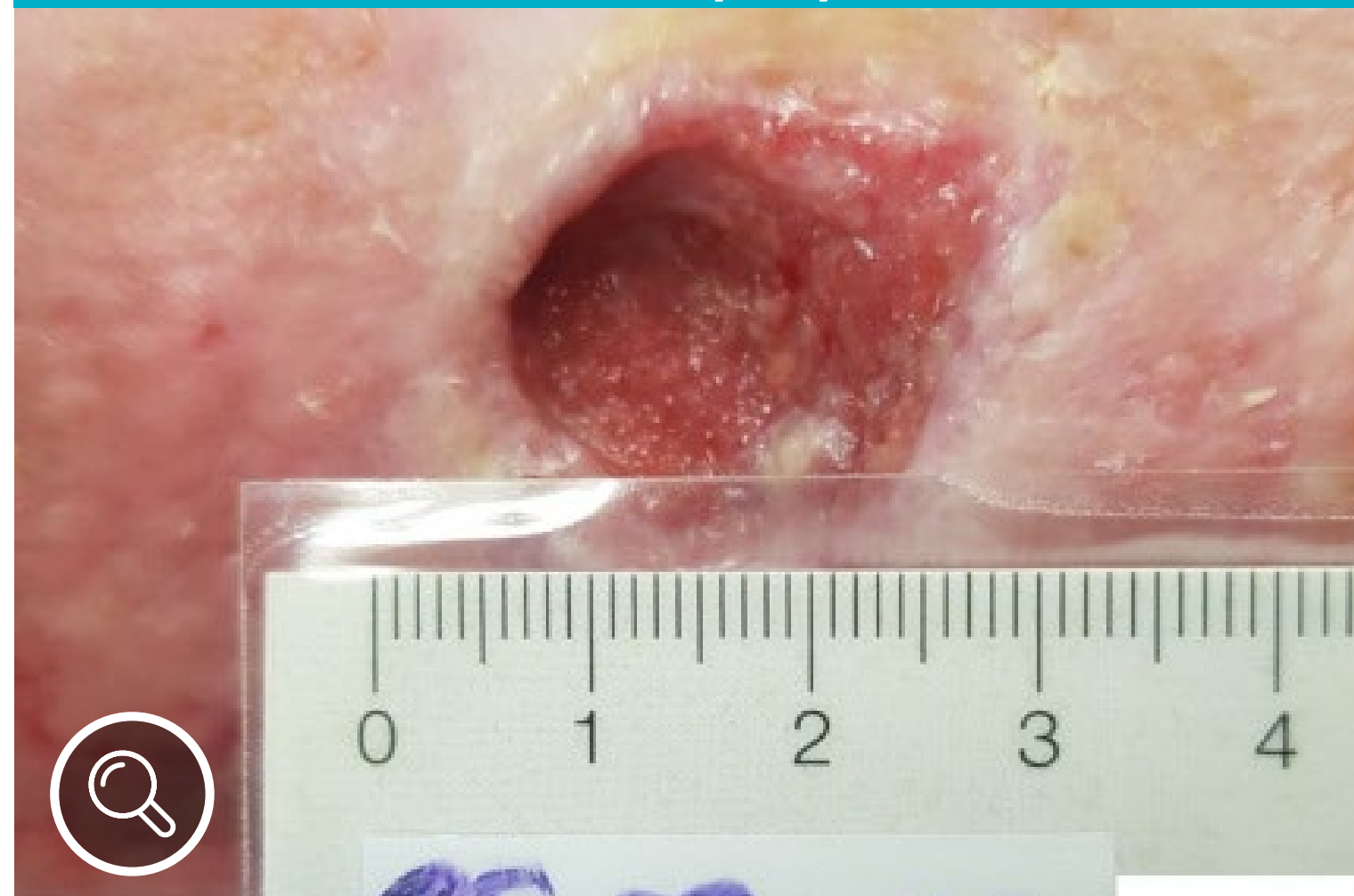
Biatain® Silicone Ag es efectivo frente a un amplio espectro de bacterias y hongos hasta por 7 días<sup>4</sup>





# Resultados

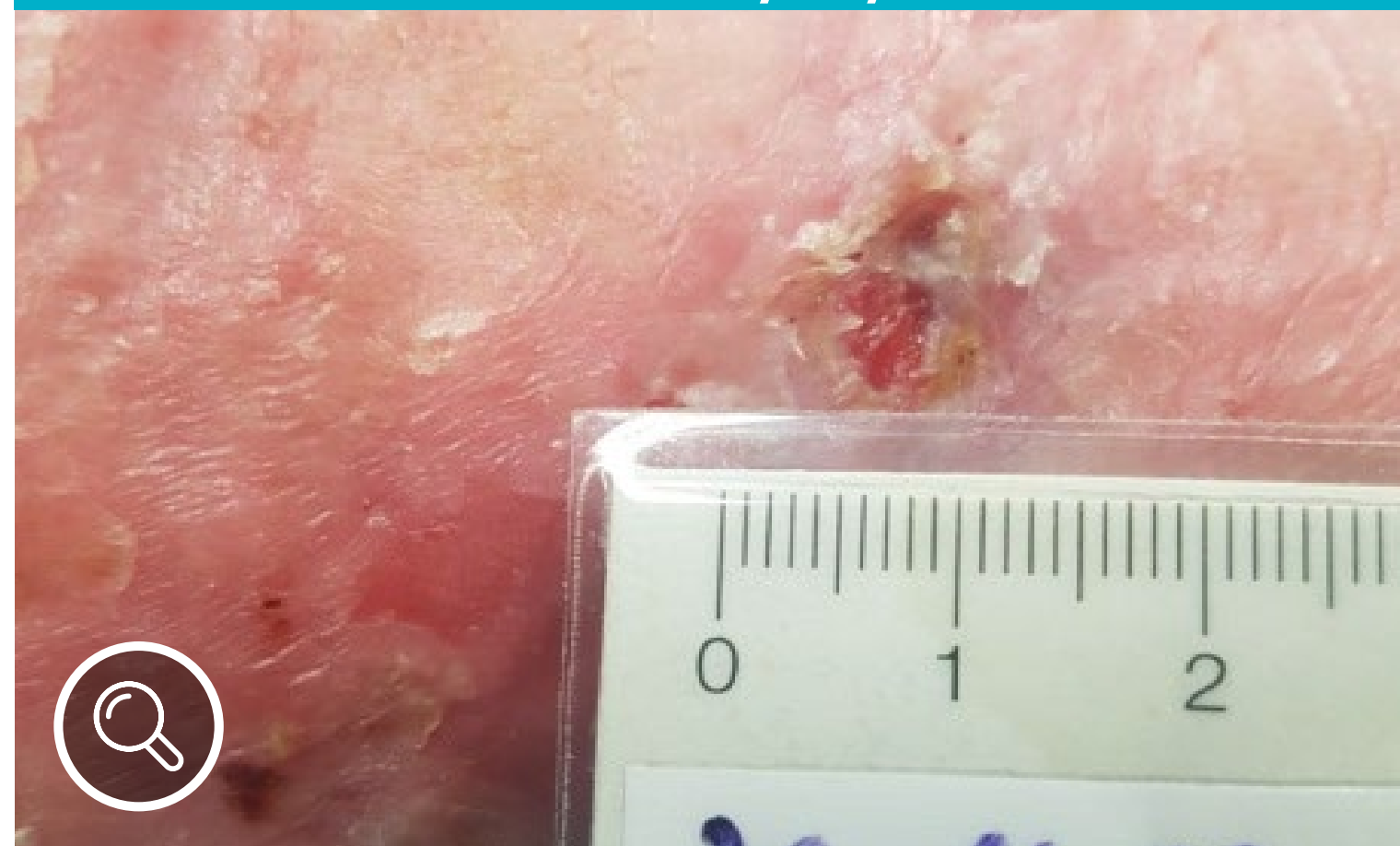
Día 8: 25/09/19



**Día 8: 25/09/19**

- Se percibe una clara mejora de la herida
- Había disminuido de tamaño con unas dimensiones de 2 x 2 x 0,7 cm
- Se aprecia que el 100% es tejido de granulación, presentando, incluso, un islote de tejido epitelial en el lecho
- El exudado era menor y también el dolor que refería la paciente (3/10 escala EVA)
- Todos estos cambios en la herida mostraron que el apósito **Biatain® Silicone Ag** había controlado eficazmente la carga bacteriana de la lesión, permitiendo modificar el plan de cuidados y aplicar un apósito con la misma **Tecnología 3D Fit®** sin plata (**Biatain® Silicone**)
- La paciente reconoce también en ese momento una mejora significativa en su calidad de vida

Día 70: 26/11/19



**Día 70: 26/11/19**

- En poco más de 2 meses se consiguió la epitelización de la lesión, quedando únicamente los bordes un poco deshidratados y la piel perilesional seca



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





# Resultados



Día 8: 25/09/19



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

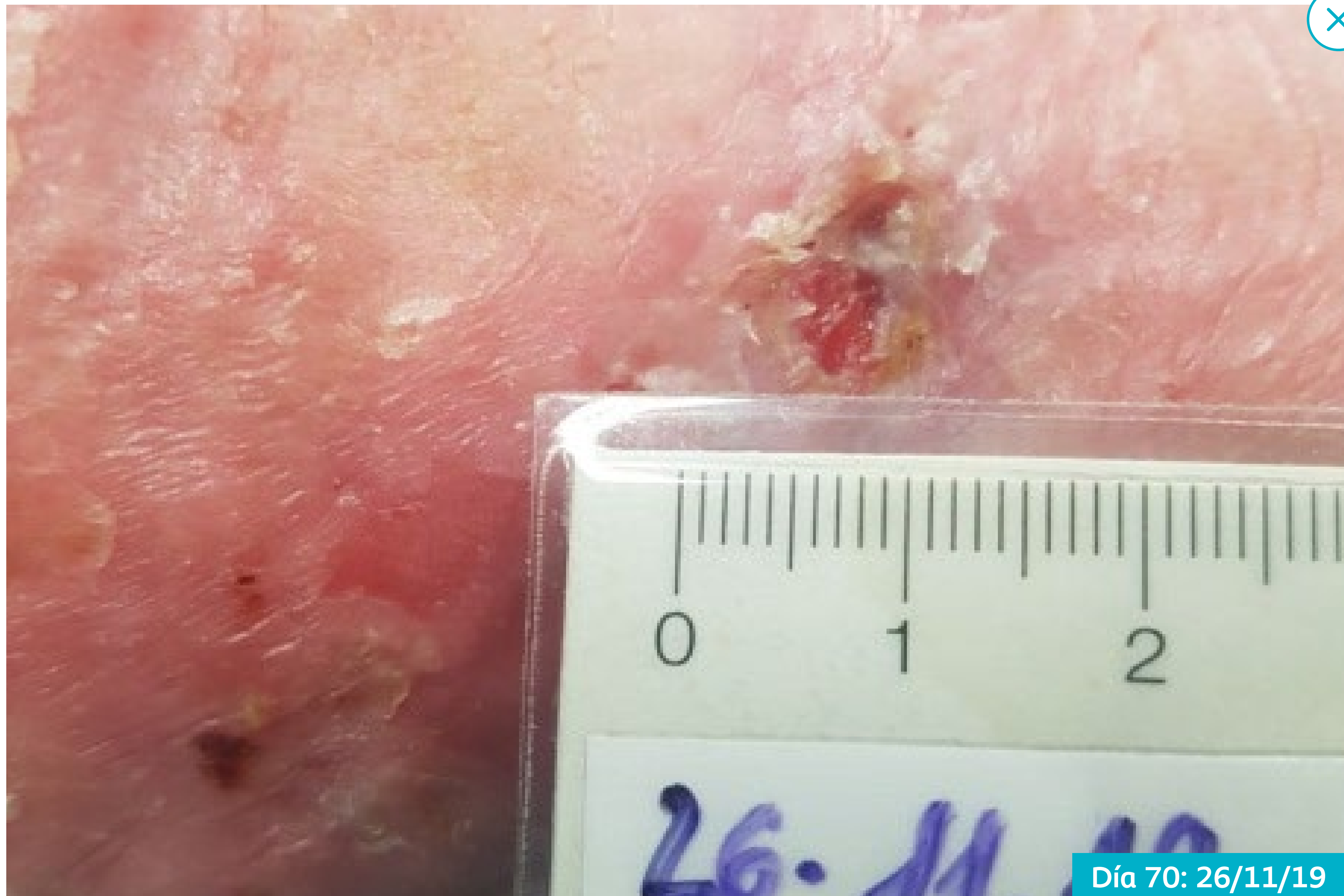
Resultados

Conclusiones





# Resultados



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

Tratamiento

Resultados

Conclusiones





# Conclusiones

Día 70: 26/11/19



- El Triángulo de Evaluación de Heridas nos ofrece una visión holística del paciente y su herida permitiendo establecer unos objetivos de tratamiento enfocados a la eliminación de las barreras locales y sistémicas que dificultan la cicatrización.
- **Biatain® Silicone Ag** nos permitió gestionar de forma eficaz la carga bacteriana desde las primeras curas.
- La gama de apósitos **Biatain® Silicone** evitó en todo momento la aparición de espacios muertos entre el lecho de la herida y el apósito gracias a su conformabilidad. Con una óptima gestión del exudado, preservando los bordes y la piel perilesional del contacto con la humedad. Como la herida tenía menos de 2 cm de profundidad no fue necesaria la aplicación de apósitos de relleno.
- Se consiguieron así las condiciones adecuadas para favorecer la cicatrización de la lesión, sin olvidar el tratamiento etiológico de la misma mediante la aplicación de terapia compresiva terapéutica.



Información  
del paciente

Información  
de la herida

Evaluación  
inicial

Gestión  
de objetivos

Tratamiento

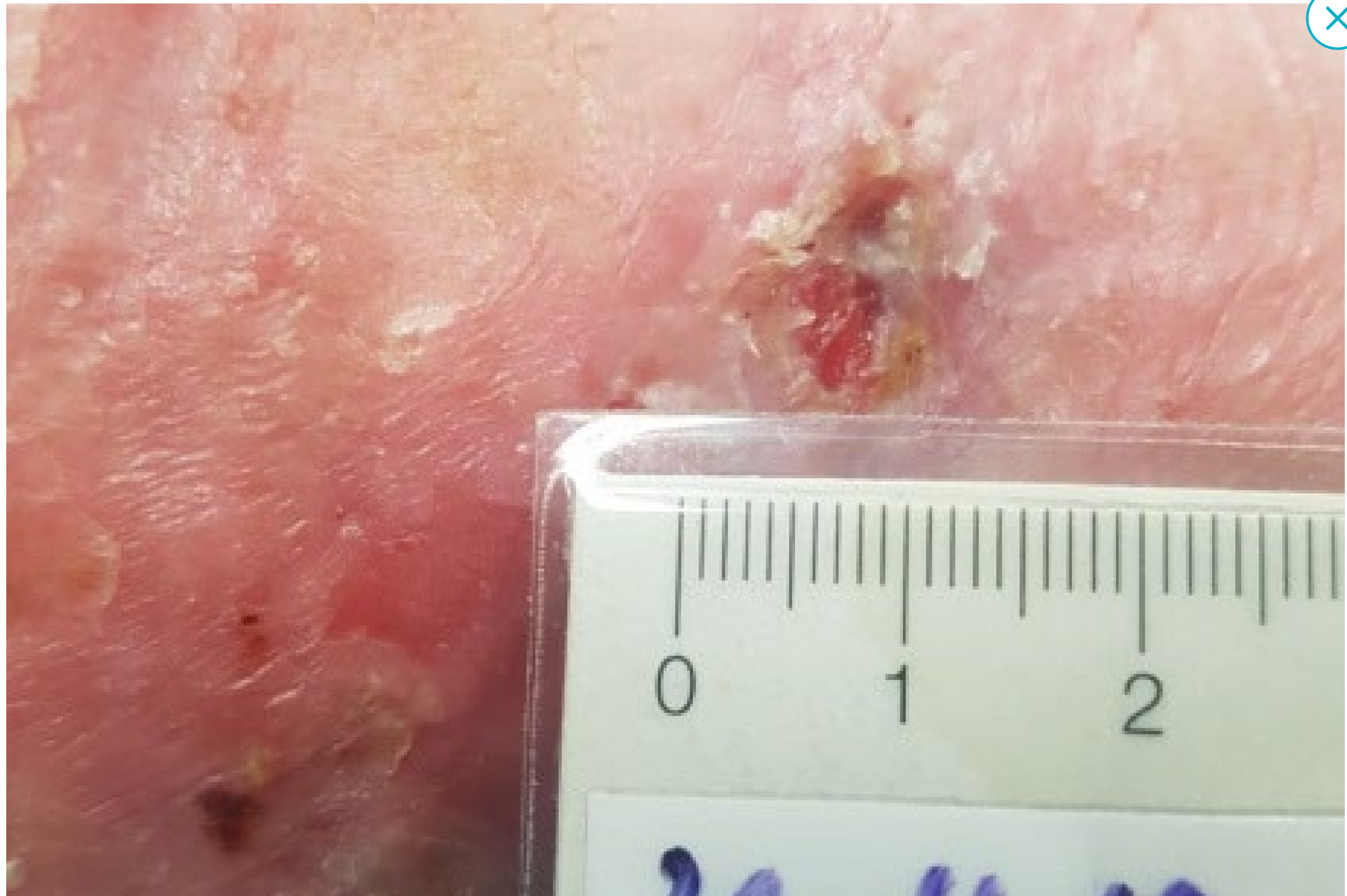
Resultados

Conclusiones





# Conclusiones



Información del paciente

Información de la herida

Evaluación inicial

Gestión de objetivos

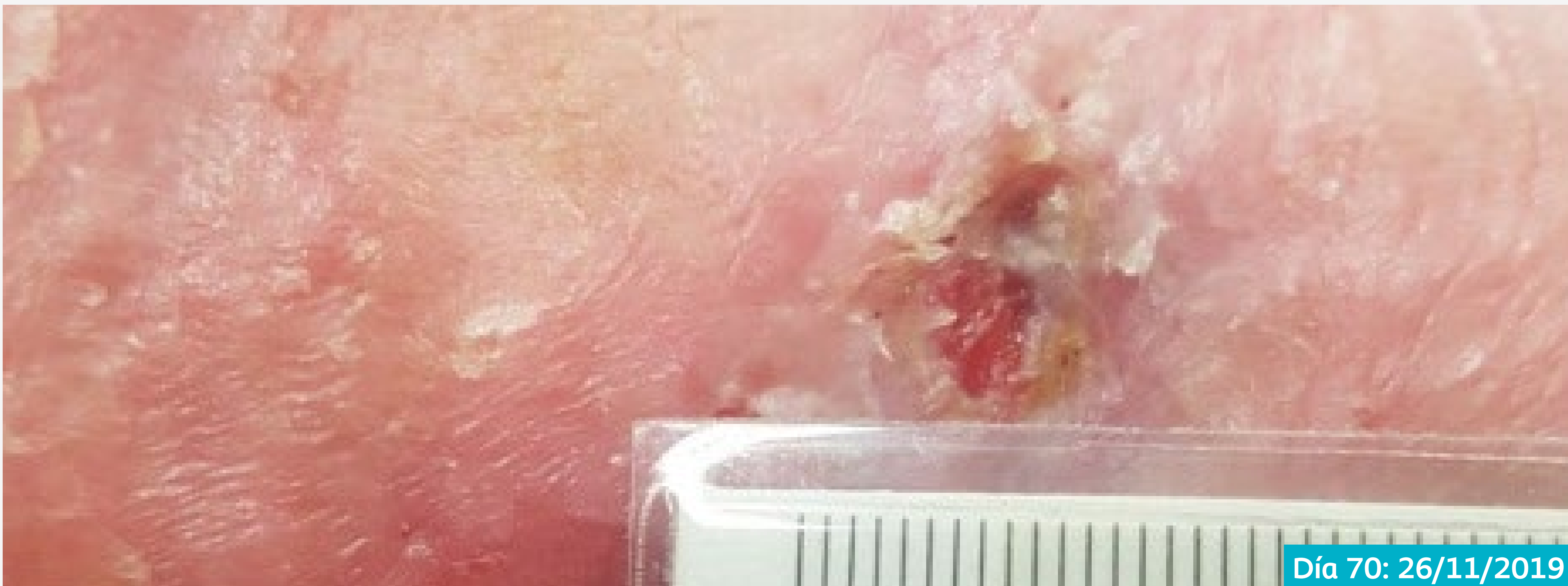
Tratamiento

Resultados

Conclusiones



# Biatain® Silicone Ag combate la infección y los biofilms donde importa



Día 70: 26/11/2019

\*Demostrado *in vitro*

**BIBLIOGRAFÍA:** 1. **Marinel.lo Roura J**, Verdú Soriano J (Coord.). Conferencia nacional de consenso sobre las úlceras de la extremidad inferior (C.O.N.U.E.I.). Documento de consenso 2018. 2ª ed. Madrid: Ergon; 2018. 2. **World Union of Wound Healing Societies (WUWHS)**, Florence Congress, Position Document. Advances in wound care: the Triangle of Wound Assessment Wounds International, 2016. 3. **Dowsett C**, Swanson T, Karlsmark T. A focus on the Triangle of Wound Assessment - addressing the gap challenge and identifying suspected biofilm in clinical practice. Wounds International 2019;10(3);34-39. 4. **Christiansen C**, et al. *In vitro* evaluation of a silver foam dressing with and without silicone adhesive against biofilms and a broad range of microorganisms. Póster presentado en EWMA 2018. EPP025. 5. **Bjarnsholt T**. The role of bacterial biofilms in chronic infections APMIS. 2013;121(Suppl. 136):1-51. 6. **International Wound Infection Institute (IWII)** Wound infection in clinical practice. 2016. 7. **Malone**, Matthew & Bjarnsholt, Thomas & Cooper, Rose & Fletcher, Jacqui & Fromantin, Isabelle & Kirketerp-Mølle, Klaus & Schultz, Gregory & D Wolcott, Randall. (2016). Position document: Management of biofilm. Wounds International. 8. **Principles of wound biofilm management**. Made Easy. 2017. Disponible en: <https://www.woundsinternational.com/resources/details/management-of-wound-biofilm-made-easy>. 9. **Burger C**, et. al. - Perfil de liberación y efecto antimicrobiano de un nuevo apósito de espuma con plata y adhesivo de silicona. EWMA 2015.

**Ostomy Care / Continece Care / Wound & Skin Care / Urology Care**

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

[www.coloplast.es](http://www.coloplast.es) Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © Ref: 460N0E7196 - 07/2021.

Todos los derechos reservados por Coloplast A/S.

Conoce nuestro blog [www.menosdíasconheridas.com](http://www.menosdíasconheridas.com)

