

# EFFECTIVIDAD DE CURA CON DESBRIDAMIENTO EN ÚLCERAS TUMORALES PARA DISMINUIR EL DOLOR EN PACIENTES PALIATIVOS: REVISIÓN SISTEMÁTICA.

**Autor principal:**

ESTEFANIA  
BELLAGARZA  
GARCIA

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el Área de Enfermería Médica*

**Palabra clave 1:**

*Cuidados Paliativos*

**Palabra clave 2:**

*Úlcera Tumoral*

**Palabra clave 3:**

*Desbridamiento*

**Palabra clave 4:**

*Mal olor*

**Resumen:****Introducción:**

Los cuidados paliativos tienen, entre otros, los objetivos de aliviar el sufrimiento y mejorar, dentro de lo posible, la calidad de vida y el proceso de morir de las personas. El profesional de enfermería por ser el que más tiempo pasa con el enfermo, puede prestar una ayuda muy eficaz en la valoración holística e interdisciplinaria. El manejo del cuidado de las úlceras tumorales todavía a día de hoy no están estandarizados y da lugar a una gran variabilidad y un mal manejo de la situación.

**Materiales y Métodos:**

La búsqueda bibliográfica ha sido conducida mediante una estrategia sistemática para investigar la evidencia, atendiendo siempre a los cuidados de las úlceras tumorales. Se han seleccionado artículos de gran relevancia y se ha ido acotando por año de publicación, tipo de fuente/documento y evaluación por expertos.

**Resultados y Discusión:**

Tras la búsqueda exhaustiva de la bibliografía, se han obtenido muchos resultados a favor de la variable independiente, en este caso, el método de desbridar como favorecedor de la disminución del olor de la úlcera tumoral.

Solo se han obtenido tres artículos que no estaban de acuerdo con este método.

La atención integral a las personas que sufren úlceras tumorales permite a los profesionales sanitarios ofrecer unos servicios de óptima calidad a los pacientes, focalizando la atención en la persona y no en su úlcera.

Basado en los artículos anteriores, podemos deducir que si es efectivo el desbridamiento de la úlcera tumoral para el mal olor.

### **Antecedentes/Objetivos:**

#### **OBJETIVO GENERAL:**

-Evaluar la efectividad del desbridamiento sobre el mal olor que desprende el tejido necrótico en pacientes paliativos con úlcera tumoral.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

-Valorar si el desbridar una úlcera tumoral aumenta el riesgo de complicaciones para el paciente paliativo.

-Valorar si el desbridamiento de la úlcera tumoral influye en el confort del paciente.

### **Descripción del problema - Material y método:**

La búsqueda bibliográfica ha sido conducida mediante una estrategia sistemática para investigar la evidencia, atendiendo siempre a los cuidados de las úlceras tumorales.

Para la realización de la Revisión Sistemática se utilizaron principalmente los siguientes buscadores: NICE, Guía Salud, Cochrane Plus, PubMed, SCIELO y listado de revistas de la UMA. También se ha utilizado la web [www.secpal.com](http://www.secpal.com). En ellos se encontraron estudios descriptivos y revisiones de la literatura.

Al buscar la bibliografía, hemos descartado los artículos de poco interés para la investigación estableciendo unos criterios de inclusión. Estos criterios son: La población: pacientes paliativos adultos con úlceras tumorales. Exposición: desbridamiento, Resultado: reducir el olor y Fecha: a partir de 2007.

Los descriptores que se utilizaron fueron: [Malignant Ulcer], [Palliative Wound Care], [Úlcera tumoral AND Desbridamiento], [Fungating wound AND Debridement], [Tumour ulcer AND Odour], y [Palliative cancer care].

Se seleccionó las Guías de Prácticas Clínicas: NICE, Guía Salud y NGC.

Continuamos por las Revisiones Sistemáticas: en este apartado se han elegido Cochrane Plus, Cochrane Summaries, Joanna Briggs Institute y Pubmed Health Reviews. En Metabuscadore se eligió: TRIP, Portal de Evidencias BVS, y PubMed Health.

Por último cabe mencionar que se han hecho búsquedas a través del listado de revistas como: Revista Internacional de Grupos de Investigación en Oncología, Enfermería Clínica, Journal of Wound Ostomy and Continence Nurs.

### **Resultados y discusión:**

Tras la búsqueda exhaustiva de la bibliografía, se han obtenido muchos resultados a favor de la variable independiente, en este caso, el método de desbridar como favorecedor de la disminución del olor de la úlcera tumoral.

Solo se han obtenido tres artículos que no estaban de acuerdo con este método.

Ya desde el año 2009, NICE hace una Guía de Practica Clínica [Palliative Cancer Care], en la cual tiene un apartado de las [Malignant Ulcers] y es en la sección del manejo de estas úlceras donde encontramos cómo manejar el olor. Aquí nos explica la importancia de desbridar el tejido necrótico usando un apósito adecuado, no recomendando el desbridamiento agresivo.

En el año 2010, un artículo encontrado en la Revista Journal Wound Care, nos habla de los principales cuidados de una úlcera paliativa, en ella, cuando habla del olor, uno de los síntomas de estas úlceras, nos habla del desbridamiento como una técnica para paliarlo, ya que remueve el tejido desvitalizado y esto hace que se limpie la úlcera y no desprenda el mal olor causado por las bacterias.

También en el mismo año, una revista española llamada Enfermería Clínica, saca un artículo relacionado con el cuidado de las heridas neoplásicas. Aquí el autor resalta la valoración holística del paciente siguiendo las 14 necesidades según Virginia Henderson, y no valora solo la úlcera en sí. Realiza un plan de cuidados en el cual introduce la desbridación como método para aliviar el mal olor.

Ya en el año 2011 aparece en el Journal Wound, Ostomy and Continence Nurse, un artículo sobre el manejo de las úlceras tumorales, sus objetivos en el ámbito de cuidados paliativos y la prevalencia de cada tipo de úlceras tumorales. Cabe destacar en este artículo la implementación de una nueva técnica de desbridación en estas úlceras. La utilización de "Maggots", es decir, de larvas para desbridar el tejido necrótico. Sin embargo, no da mucha evidencia científica y comenta que hay gran riesgo de sangrado y bastante rechazo por el paciente.

También se distingue otra revisión en español de la "Revista Internacional de Grupos de Investigación en Oncología", en la cual habla muy explícitamente de la fisiopatología de las úlceras tumorales y resalta los principales productos para el desbridamiento de las úlceras. Como una de las principales opciones es el uso de Hidrogeles, estos promueven el desbridamiento autolítico, mantienen la humedad en el lecho de la úlcera y promueven la capacidad del cuerpo de autólisis.

Como ejemplos de nombres comerciales son Purilón Gel y Varihesive. Continúa con la opción del uso de Colagenasa que también ayuda al desbridamiento pero esta vez enzimático de los tejidos necrosados, esta enzima altera y digiere las proteínas presentes en el tejido desvitalizado. Como ejemplo de nombre comercial es Iruxolmono.

Solo tres artículos no estaban a favor de la utilización de la técnica de desbridamiento en las úlceras tumorales:

En 2005, se distingue un artículo del "Journal Wound Care", y menciona que los beneficios de remover el tejido necrótico deben estar muy claros para realizar el desbridamiento en cada paciente. No se puede estandarizar.

Otro artículo del 2007 de "Nursing Standard" aporta que desbridar no es una buena opción por el alto potencial de sangrado.

En 2010, el "Journal Compilation" realza que el desbridamiento no está recomendado por el riesgo de producir sangrado o/y una isquemia arterial debido a la deshidratación y el pobre potencial de granulación del tejido ulceral.

Hoy en día, tanto el desbridamiento autolítico como el enzimático son técnicas que se podrían utilizar para un mejor manejo del olor. Estas técnicas mejoran la calidad de vida.

#### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Este trabajo aporta seguridad al paciente paliativo, ya que gracias a él nos hemos dado cuenta que no existe ninguna Guía de Práctica Clínica que nos sirva de base y ayuda para los cuidados de las úlceras tumorales. Un campo que muchos de los profesionales de enfermería no saben como tratar y que por desgracia está a la orden del día.

Al igual que sabemos infinidad de tratamientos para tratar las úlceras por presión, deberíamos, como profesionales responsables, investigar sobre este tipo de úlceras y los cuidados paliativos.

Este área es difícil de estudiar por el problema ético que nos emerge, pero nada más lejos de la

realidad, es un problema muy necesario de estudiar para todos, ya que es de elevada seguridad para el paciente dar cuidados basados en la evidencia científica.

### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Este hallazgo, implicaría un común manejo de este síntoma por todos los profesionales, tanto nacionales como internacionales, de ahí la necesidad de crear una Guía de Prácticas Clínicas.

Es por eso que se debería optar por una investigación futura sobre este tema, ya que es de gran importancia para los profesionales de enfermería y gracias a ella obtendríamos cuidados basados en la evidencia científica y mejoraríamos la calidad de vida del paciente paliativo.

### **Bibliografía:**

1-European Association for Palliative Care [Internet]. Milano (Italy) : Carlos Centeno and Eduardo Garralda ;2013 [actualizado 29/05/13;citado 28/02/14]. Disponible en: <http://www.eapcnet.eu>

2-Sociedad Española de Cuidados Paliativos [Internet]. Madrid: 2014 [actualizado 04/04/12; citado 28/02/14]. Disponible en <http://www.secpal.com>

3-Barbara Dale, BSN, RN, CHHN, CWOCN, and Kevin R. Palliative Wound Care. Rev Home Healthc Nurse. Hospice Palliative Care. 2014.

4-Adderley UJ, Smith R. Topical agents and dressings for fungating wounds (ulcerscaused by cancer. Cochrane Plus. March 16. 2011.

5-S. Gibson, J.Creen. Review of patients'experiences with fungating wounds and associated quality of life. Rev. J.of Wound Care. Vol22, no5,May 2013.

---