

# LOS APÓSITOS DE HIDROGEL SON EFICACES PARA TRATAR LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN.

**Autor principal:**

MERCEDES  
FERNANDEZ  
MAQUEDA

**Segundo co-autor:**

CAROLINA  
BURGOS  
JIMENEZ

**Tercer co-autor:**

FRANCISCA MARIA  
JURADO  
ALCAIDE

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar*

**Palabra clave 1:**

*Úlcera por presión (Pressure Ulcer),*

**Palabra clave 2:**

*necrosis (necrosis)*

**Palabra clave 3:**

*hidrogel (Hydrogel).*

**Palabra clave 4:**

*cicatrización de heridas (Wound Healing)*

**Resumen:**

Las úlceras por presión son áreas localizadas de piel lesionada con necrosis del tejido. Objetivos: Conocer los efectos de los apósitos de hidrogel sobre la cicatrización de las úlceras por presión. Material y métodos: Búsquedas en las diferentes bases de datos como Cuiden, Medline y Scielo desde 1985 hasta 2012, que comparaban los efectos de los apósitos de hidrogel con apósitos alternativos para heridas o ninguno en el tratamiento de las úlceras por presión estadio II o mayor. Resultados: Encontramos un estudio, en el cual se comparó el rendimiento del hidrogel amorfo y una pasta de dextranómero en las úlceras por presión en pacientes de un hospital, se observó que la reducción en la zona de la herida fue del 35 % en el grupo de hidrogel amorfo frente a un 7 % en el grupo de pasta de dextranómero<sup>1</sup>. Según otro estudio pacientes con úlceras por presión fueron elegidos al azar a recibir tratamiento con vendaje lámina de hidrogel, hidrocoloides o una gasa húmeda, no se encontraron diferencias en la tasa de cicatrización en los tres grupos de tratamientos<sup>2</sup>. En un último estudio, pacientes con úlceras por presión grado II y III fueron elegidos al azar a tratamiento con Lyfoam espuma/poliuretano o apósito de hidrogel, no se encontraron diferencias en los dos grupos de tratamiento en la eficacia, las tasas de curación y tiempos de tratamiento<sup>3</sup>. Discusión: Como conclusión, no existen

pruebas claras de que los apósitos de hidrogel sean mas eficaces que otros tratamientos para la cicatrización de las úlceras por presión

### **Antecedentes/Objetivos:**

Las úlceras por presión son áreas localizadas de piel lesionada con necrosis del tejido que tienden a ocurrir cuando el tejido blando es comprimido entre una prominencia ósea y una superficie externa, por un período prolongado de tiempo. Habitualmente se forman las úlceras por presión sobre las prominencias óseas (huesos cerca de la piel) como el sacro, tobillo, talones caderas y codos.

### **OBJETIVOS**

Conocer los efectos de los apósitos de hidrogel sobre la cicatrización de las úlceras por presión.

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

Material y métodos.

Se realizó búsqueda en las diferentes bases de datos como Cuiden, Medline y Scielo desde 1985 hasta 2012. Se encontraron 31 estudios, de los que se incluyeron 3 (artículos finalistas) y se excluyeron el resto. Los criterios de inclusión fueron: Ensayos controlados aleatorios (ECA) que comparaban los efectos de los apósitos de hidrogel con apósitos alternativos para heridas o ningún apósito en el tratamiento de las úlceras por presión estadio II o mayor. Los criterios de exclusión eran todos aquellos que no cumplían con los criterios de inclusión.

### **Resultados y discusión:**

Resultados.

Encontramos un estudio, en el cual se comparó el rendimiento del hidrogel amorfo y una pasta de dextranómero en las úlceras por presión en pacientes de un hospital, se observó que la reducción en la zona de la herida fue del 35 % en el grupo de hidrogel amorfo frente a un 7 % en el grupo de pasta de dextranómero<sup>1</sup>.

Según otro estudio pacientes con úlceras por presión fueron elegidos al azar a recibir tratamiento con vendaje lámina de hidrogel, hidrocoloides o una gasa húmeda, no se encontraron diferencias en la tasa de cicatrización en los tres grupos de tratamientos<sup>2</sup>.

En un último estudio, pacientes con úlceras por presión grado II y III fueron elegidos al azar a tratamiento con Lyfoam espuma/poliuretano o apósito de hidrogel, no se encontraron diferencias en los dos grupos de tratamiento en la eficacia, las tasas de curación y tiempos de tratamiento<sup>3</sup>.

Discusión.

Como conclusión, no existen pruebas claras de que los apósitos de hidrogel sean más eficaces que otros tratamientos para la cicatrización de las úlceras por presión, por lo tanto se necesitan de más estudios de investigación con muestras mayores.

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

Promover la cicatrización de las úlceras por presión mediante apósitos en pacientes que se encuentran en cama durante mucho tiempo.

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

: Como propuestas de líneas de investigación se deberían de investigar el tiempo de cicatrización completa de las distintas úlceras por presión ,el numero de úlceras cicatrizadas durante el seguimiento, efectos adversos en el momento de cambio del apósito, numero de úlceras infectadas, duración de la estancia hospitalaria, costo y recurrencia de la herida utilizando los distintos apósitos de hidrogel, alginato,gomaespuma, polimero blando, vendajes hidrocoloidales, absorbentes, de yodo, de plata.

### **Bibliografía:**

#### Bibliografía

- 1.Colin D, Kurring PA, Yvon C. Managing sloughy pressure sores. *Journal of Wound Care* 1996;5:444–6.
  - 2.Mulder GD, Altman M, Seeley JE, Tintle T. Prospective randomized study of the efficacy of hydrogel, hydrocolloid, and saline solution-moistened dressings on the management of pressure ulcers. *Wound Repair and Regeneration* 1993;1: 213–8.
  - 3.Sopata M, Luczak J, Ciupinska M. Effect of bacteriological status on pressure ulcer healing in patients with advanced cancer. *Journal of Wound Care* 2002;3:107–10.
-