

# PANEL DE RECOMENDACIONES SOBRE LA COMBINACIÓN DE APÓSITOS PARA LA CURA EN AMBIENTE HÚMEDO

RECOMMENDATIONS PANEL ON THE COMBINATION OF DRESSINGS FOR HEALING IN MOIST ENVIRONMENT

**Autores:** Ramón Delgado Fernández<sup>1</sup>, María José Borrego Caro<sup>2</sup>, María Jesús Díaz Rey<sup>3</sup>

1. Enfermero. Coordinador de la Consulta de Cura en Ambiente Húmedo. Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol.
2. Enfermera. C.S. Fontenla Maristany. Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol.
3. Enfermera. C.S. Narón. Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol.

**Contacto:** [ramon.delgado.fernandez@sergas.es](mailto:ramon.delgado.fernandez@sergas.es)

Recibido: 03 / 11 / 2013  
Aceptado: 12 / 01 / 2014

## RESUMEN

El nuevo catálogo de productos para cura en ambiente húmedo disponible en Galicia, consta de 31 apósitos de distintas familias de productos, que frecuentemente son utilizados conjuntamente, combinándose entre sí.

Para garantizar que dichas combinaciones sean adecuadas, hemos aplicado la técnica de búsqueda de consenso en el grupo nominal, para diseñar un póster y un algoritmo de decisión sencillo, en el que se establece la idoneidad de uso de todas las combinaciones posibles de los apósitos del catálogo, estableciendo 4 niveles de decisión (combinación “adecuada”, “adecuada pero existen otras alternativas”, “generalmente inadecuada” e “inadecuada”)

Todos estos resultados y recomendaciones de uso combinado, se plasman en el poster gráfico que se difunde a toda el Área Sanitaria, facilitando su implementación por parte de los profesionales, por lo que contribuye a garantizar la adecuada utilización de los apósitos del catálogo.

**Palabras Clave:** herida, apósito, ambiente húmedo, cicatrización, catálogo.

## ABSTRACT

*The new catalog of products to healing in moist environment available in Galicia consists of 31 dressings from different families of products, which are often used together, combined between if.*

*To ensure that such combinations are appropriate, we have applied the technique of search for consensus in the nominal group, to design a poster and a simple decision algorithm, in the*

*establishing the appropriateness of use of all possible combinations of the dressings of the catalog, considering 4 levels of decision (combination “adequate”, “adequate but there are other alternatives,” “generally inappropriate “ and “inappropriate”)*

*All these results and recommendations of combined use are reflected in the graphic poster that is disseminated to all the Health Area, facilitating their implementation on the part of the professionals, by helping to ensure the proper use of the dressings of the catalog.*

**Keywords:** wound, dressing, moist environment, healing, catalog.

## INTRODUCCIÓN

La cura en ambiente húmedo <sup>(1-3)</sup> ofrece mejores resultados en el tratamiento de heridas y a un coste menor, que la cura tradicional. La unificación de criterios y establecimiento de líneas de actuación comunes, derivan en mejores resultados <sup>(3-9)</sup>.

Desde el mes de Septiembre de 2011 en la Comunidad Autónoma de Galicia se ha introducido un nuevo catálogo de productos para la cura en ambiente húmedo que consta de 31 apósitos de distintas familias de productos (**Figura 1**).

Dado que se incorporan nuevos productos y algunos apósitos han cambiado con respecto al catálogo anterior, se establece un plan formativo específico para todo el personal asistencial, con el fin de optimizar y racionalizar la utilización de estos productos, tanto en prevención, como en tratamiento del deterioro de la integridad cutánea y tisular.

Las características de la heridas <sup>(10-15)</sup>, como exposición a presión, cizalla, fricción, o humedad, el nivel de exudado, olor, cavitación, estado de la piel perilesional, presencia o no, de tejido necrótico y sus características, entre otras circunstancias van a ser determinantes a la hora de indicar los materiales idóneos para el tratamiento de esa lesión. Por ello es indispensable:

- Conocer las características de cada apósito o producto destinado tanto a la prevención, como a la cura de heridas.
- Saber identificar los signos que aparecen en las heridas, así como los tipos de tejido y características específicas que pueden encontrarse.
- Tener conciencia de que se debe individualizar el tratamiento de cada herida en función de las características y circunstancias del paciente.
- Valorar la herida en cada cura para detectar los cambios producidos y establecer con rigor tanto la frecuencia de las curas, como que productos debemos utilizar.

Con el nuevo catálogo disponemos de apósitos con diversas formas, materiales y propiedades: Mallas, apósitos con carbón, hidrofibras, alginatos, hidrocoloides, espumas hidropoliméricas e hidrocelulares, o apósitos que combinan en uno solo, algunas de las tecnologías anteriores.

Es frecuente que los profesionales recurran a la utilización conjunta de varios productos <sup>(13)</sup> para tratar una misma herida, aunque no siempre los estén combinando adecuadamente, por lo que urge determinar cuáles serían susceptibles de poder ser utilizados conjuntamente y cuáles no pueden combinarse entre sí (algunas combinaciones usadas no son lógicas, ni adecuadas).

Para abordar este problema, se distribuyen los 31 apósitos del catálogo en dos grupos específicos:

1. Apósitos Primarios: Aquellos cuya superficie entra en contacto íntimo con el lecho de la lesión.
2. Apósitos Secundarios: Aquellos cuya estructura aísla la herida del exterior, estableciendo una barrera semipermeable o impermeable.

Si bien cualquiera de los 31 apósitos del catálogo del SERGAS puede actuar como apósito primario, sólo algunos tienen la película impermea-

ble que condicionaría no poder ser combinado con otro producto que también la posea.

Por lo que nos planteamos como objetivo, establecer las posibles combinaciones (idoneidad de uso), entre los distintos apósitos del catálogo para cura en ambiente húmedo del SERGAS, como medio para poder garantizar un uso adecuado de los mismos.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo de revisión bibliográfica en las principales bases de datos, sobre características y uso adecuado de los apósitos y revisión de la ficha técnica de cada uno de los apósitos del catálogo de cura en ambiente húmedo del SERGAS.

Diseño y elaboración de un póster y algoritmo de decisión sencillo, aplicando la técnica de búsqueda de consenso en el grupo nominal, tras la identificación de las propiedades que condicionan el posible uso combinado de los diferentes apósitos del catálogo.

## RESULTADOS

Se divide el total de apósitos, en función de sus características en SECUNDARIOS y PRIMARIOS, para de este modo correlacionarlos (técnica de grupo nominal) entre ellos en base a su posible combinación con cada uno de los del otro grupo (los primarios, con los secundarios), dando lugar a una tabla de 19 x 12, en la que las posibilidades de análisis serán considerar ADECUADA o INADECUADA cada una de estas combinaciones atendiendo a la naturaleza del producto y a la subjetividad tanto de la indicación como de la experiencia de uso. Los 4 niveles de decisión, que se identifican con pictogramas de una mano, se reflejan a continuación:

- Combinación adecuada. Pueden usarse conjuntamente.
- Combinación adecuada, pero existe otra alternativa más adecuada.
- Combinación generalmente inadecuada, pero debe valorarse cada situación particular.
- Combinación inadecuada; no deben usarse conjuntamente esos productos.

El 71,9% de las combinaciones se establecieron por unanimidad. Dos de los apósitos secunda-

# Catálogo de productos Cura en ambiente húmedo

Servizo Galego de Saúde  
Asistencia Sanitaria

Imaxe	Nome comercial Medidas Custo unidade	Características	ESPUMAS DE POLIURETANO ADHESIVAS										CODIGO SERGAS Denominación en Catálogo / SUMAP																																					
			ALXINATO	HIDROXELES	CARBÓN	NON ADHESIVAS	ADHESIVAS	BAIXA ADHERENCIA	COMBINADOS																																									
	Algisite M 10 x 10 2 €	Alta absorción de exudado. Retén exudado e mantén a humidade no leito úlceral. Efecto hemostático. Colocar sen sobreesforzo. En cavidades, enchér as de 75% do seu volume.		Hydroxorb Gel 15 gr. 1,80 €	Colocar sen sobreesforzo. Favorecen a absorción de exudado e o desbridamento. En cavidades, enchér as de 75% do seu volume.		Adisorb 10,5 x 10,5 3,21 €	Indicado en feridas infectadas. Debe humectarse se hai pouco exudado. Colocar sen sobreesforzo. Favorece a acción bactericida.		Askina Foam 10 x 10 1,31 €	Alta absorción de exudado. Retén exudado e mantén a humidade no leito úlceral. Podemse utilizar como apósito primario ou secundario. Feridas de abrasións, hidrofrías, apóstas bioactivas, de prata, carbón ou inhibidores de metaloproteínas de matriz. (MPM). Aplicar sobreesforzo dos bordos da lesión, sobre a pel íntegra.		Tegaderm Foam Adhesive 9 x 9 1,50 €		Tegaderm Foam Adhesive 14,3 x 15,6 2,14 €		Tegaderm Foam Adhesive 22,2 x 19 5,30 €		Mepilex Border Sacrum 15 x 15 4,86 €		Mepilex Border 10 x 10 2,00 €		Tegaderm Plus Heel 15 x 15 4,22 €		Mepilex Border 15 x 15 4,41 €		Versiva XC 14 x 14 3,78 €		Tielle Xtra 15 x 15 3,61 €	Utilización en contacto co exudado e retención, incluso baixo presión. Para a súa composición substitúen a fibra de algodón por fibra de celulosa. Aplicar sobreesforzo das bordas da lesión.		025659 Apósito hidrocoloidal 14,3 x 14,3 cm		025661 Apósito hidrocoloidal adhesivo 14,3 x 14,3 cm		027453 Apósito hidrocoloidal catéctico 9 x 9 cm		020854 Apósito hidrocoloidal catéctico 10,4 x 10,4 cm		061610 Apósito hidrocoloidal catéctico 1,5 x 1,5 cm		026848 Apósito hidrocoloidal sacro 15 x 15 cm		027510 Apósito hidrocoloidal sacro 10 x 10 cm		027505 Apósito hidrocoloidal sacro 15 x 15 cm		048305 Apósito hidrocoloidal sacro 10,2 x 10,2 cm		053568 Apósito combinado hidrocoloidal sacro 14 x 14 cm
	Necrótico			Epitelial		C. Crítica / Infección		Granulación		Erit		Limf		Esf		Integro / Eritema		Pode recortarse		Precisa de secundario		Cantidad de exudado		Precisa de succión		Non pode ser usado		Non ten																						
	Hidrocoloide fino 10 x 10 1,18 €	Protección da pel en zonas de rozamento ou fricción. Favorece a absorción de exudado, a cicatrización e o confort. Non aplicar directamente en contacto con entumecidas, necrosas, máculas ou tendóns, nin en feridas de profundas ulceracións, úlceras de stasis ou micopé.		Fibras coloides 10 x 10 2,61 €	Alta absorción e retención de exudado. Mantéñen a humidade na lesión. Podemse usar en feridas infectadas (minimizan o risco de bacteriana no leito da ferida). En cavidades, enchér as de 75% do volume, nas demais feridas colocar sobreesforzo polo menos 1 cm. Efecto hemostático.		Amazel 10 x 10 2,61 €	Alta absorción e retención de exudado. Mantéñen a humidade na lesión. Podemse usar en feridas infectadas (minimizan o risco de bacteriana no leito da ferida). En cavidades, enchér as de 75% do volume, nas demais feridas colocar sobreesforzo polo menos 1 cm. Efecto hemostático.		Amazel 10 x 10 2,45 €	Alta absorción e retención de exudado. Mantéñen a humidade na lesión. Podemse usar en feridas infectadas (minimizan o risco de bacteriana no leito da ferida). En cavidades, enchér as de 75% do volume, nas demais feridas colocar sobreesforzo polo menos 1 cm. Efecto hemostático.		Mallas ou interfasas 10 x 10 0,97 €	Favorece a cicatrización e o confort. Non interfire con outros tratamentos aplicados.		Mallas ou interfasas 9 x 9 3,37 €	Non interfire con outros tratamentos aplicados.		Pratas 15 x 15 5,83 €	En cavidades, enchér as de 75%. Non utilizar en feridas infectadas ou crónicamente colonizadas. Reavellar a súa Resonancia Magnética Nuclear.		Amazel Ag 15 x 15 3,24 €	En cavidades, enchér as de 75%. Non utilizar en feridas infectadas ou crónicamente colonizadas. Reavellar a súa Resonancia Magnética Nuclear.		Amazel Ag 15 x 15 3,24 €	En cavidades, enchér as de 75%. Non utilizar en feridas infectadas ou crónicamente colonizadas. Reavellar a súa Resonancia Magnética Nuclear.		Mepilex Border Ag 15 x 15 4,41 €	En cavidades, enchér as de 75%. Non utilizar en feridas infectadas ou crónicamente colonizadas. Reavellar a súa Resonancia Magnética Nuclear.		Pratas 15 x 15 2,89 €	Utilizar só en feridas con espátula de atiraz na cicatrización por coagulación do matriz (MPM), unha vez descartadas outras causas. Non utilizar en feridas infectadas (despoxa a lesión).		019917 Apósito hidrocoloidal 10 x 10 cm		025669 Apósito hidrocoloidal 10 x 10 cm		018119 Lamina Silicona 9 x 10 cm		018114 Apósito de prata 15 x 15 cm		061613 Apósito hidrocoloidal 15 x 15 cm		022928 Apósito hidrocoloidal 9,5 x 9,5 cm		028445 Hemostático 6,5 x 6,5 cm				

Figura 1

Consulta CAH

Apósitos secundarios			Apósitos primarios											
			Fibra		Fibra con plata		Malla		Malla con plata	Carbon	Lib. Iones	Inh. MMPs	Hidrogel Amorfo	
			Algisite M	Aquacel	Aquacel cinta	Aquacel AG	Aquacel AG cinta	Urgotul	Mepitel One	Urgotul Plata	Actisorb Plus	Trionic	Promogran	Hydrosorb Gel
Hidrogel placa	Hydrosorb Comfort		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎
Hidrocoloide fino	Hydrocoll Thin		👍	👍	👍	👎	👎	👎	👎	👎	👍	👎	👍	
	Varihesive extrafino		👍*	👍*	👍	👎	👎	👎	👎	👎	👍	👎	👍	
Hidrocoloide	Varihesive Gel control		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👍	
	Varihesive Gel control		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👍	
	Varihesive Gel control		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👍	
Espuma no adhesiva	Askina Foam		👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	
	Allevyn n/adhesive		👍*	👍*	👍	👍	👍	👍*	👍*	👍	👍	👍	👍	
	Allevyn Heel		👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	
Espuma adhesiva	Tegaderm Foam adhesive		👍	👍	👍	👍	👍	👍*	👍*	👍	👍	👍	👍	
	Tegaderm Foam adhesive		👍*	👍*	👍	👍*	👍	👍*	👍*	👍*	👍	👍	👍	
	Tegaderm Foam adhesive		👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	
	Tielle Heel Plus		👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	👍	
Espuma Baja Adherencia	Mepilex		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	
	Mepilex Border		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	
	Mepilex Border Sacrum		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	
Espuma con plata	Mepilex Border AG		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	
Combinado adhesivo	Versiva XC		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	
Combinado No adhesivo	Tielle Xtra		👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	👎	

  

	Es una combinación <b>adecuada</b>
	Es una combinación adecuada, pero hay una <b>alternativa</b> idonea
	Generalmente es una combinación <b>inadecuada</b> , pero debe valorarse por la situación particular
	Es <b>inadecuada</b> , debe descartarse el uso conjunto de los productos
Cualquier otra combinación que no aparezca reflejada debe considerarse <b>inadecuada</b>	

  

Figura 2

rios se definen como NO combinables y otros 7 se establecen como combinables con todos los apósitos primarios.

En el 28,1% de las situaciones, no hubo unanimidad, por lo que la decisión sobre la posible combinación, se tomó por consenso dentro del grupo nominal

Una vez elaborado el póster (**Figura 2**) con el algoritmo de decisión, se incorporó en los cursos de formación continuada en deterioro de la integridad cutánea y tisular de la Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol y se distribuyó a todo el personal asistencial (unidades de enfermería de hospitalización y centros de salud de atención primaria), para su conocimiento e implementación.

## CONCLUSIONES

Algunas de las situaciones y condiciones particulares de cada caso/paciente podrían determinar que haya que considerar adecuadas ciertas combinaciones

que en otras situaciones no serían lógicas; por ello se deben analizar concienzudamente cada caso.

Aunque la máxima: “Generalmente un único apósito secundario es más que suficiente”, sería importante estudiar comparativamente, las mejoras reales que se obtienen al utilizar una combinación, contra el uso individual de un solo apósito secundario o incluso ante la elección de otro secundario u otra combinación diferentes.

El hecho de que estos resultados se hayan plasmado como recomendaciones de uso en un poster gráfico y que este se haya difundido a toda el Área Sanitaria de Ferrol, facilitan su buena aceptación y su implementación, por lo que ha contribuido a mejorar la utilización de los apósitos.

## CONFLICTO DE INTERESES:

Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses y que no han recibido ningún tipo de subvención para la realización de este panel.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Delgado R, Pérez A, Rodríguez FJ, Carregal L, Gonzalez R, Souto E, García N, Fontenla LM, Ananín C. Manual de Prevención y Tratamiento de Úlceras por Presión. Santiago de Compostela: Servizo Galego de Saúde. Xunta de Galicia; 2005.
2. Rueda López, J, Armans, E, Arantón Areosa, L. Principios de la cura en ambiente húmedo. Madrid: SPA; 2008.
3. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Directrices generales sobre el tratamiento de las úlceras por presión. Logroño: GNEAUPP; 2003.
4. Romeo S, García RS, Lacida M, Pérez RM, (coordinadores). Guía de práctica clínica para la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión. Sevilla: Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Junta de Andalucía; 2007
5. Tomás Vidal AMª (coordinadora). Prevención y tratamiento de las úlceras por presión (Guía de práctica clínica). Govern de les Illes Balears. Conselleria de Salut i Consum. Servei de Salut; 2007.
6. Arantón Areosa L, Beaskoetxea Gómez P, Bermejo Martínez M, Capillas Pérez R, García Collado F, Segovia Gómez T, et al. Guía Práctica Ilustrada: Tratamiento de Heridas. Madrid: Edimsa; 2008.
7. Sánchez Lorente MªM (coordinadora). Guía de práctica clínica de enfermería: prevención y tratamiento de úlceras por presión y otras heridas crónicas. Valencia: Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat; 2008.
8. Arantón Areosa, L; Bermejo Martínez, M; Manzanero López, E; Salvador Morán MJ; Segovia Gómez, T. Guía Práctica Ilustrada: Úlceras por presión. Ed MAYO, 2010. Madrid.
9. Avilés MJ, Sánchez MM, (coord.). Guía de Práctica Clínica para el cuidado de personas con úlceras por presión o riesgo de padecerlas. Valencia: Generalitat valenciana. Conselleria de Sanitat, 2012.
10. European Pressure Ulcer Advisory Panel and National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevention and treatment of pressure ulcers: quick reference guide. Washington DC: National Pressure Ulcer Advisory Panel; 2009.
11. Instituto Joanna Briggs. Lesiones por presión 1ª parte: prevención de las lesiones por presión. Best Practice 1997; 1(1):1-6
12. Instituto Joanna Briggs. Lesiones por presión 2ª parte: Manejo de los Tejidos Dañados por la Presión. Best Practice 1997; 1(2):1-6
13. Villar Rojas AE, Villar Hernández AR, Díaz Mateos M. Descripción de una nueva combinación de técnicas para el desbridamiento de heridas crónicas. Gerokomos [online]. 2010; 21(1):44-7.(consulta: 15/09/2013). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2010000100007>
14. Palomar Llatas F, Fornes Pujalte B, Muñoz Mañez V, Lucha Fernández V, Díez Fornes P, Chover E, Granell Hernandez E, et al. Protección contra la humedad en pacientes incontinentes encamados. Enferm Dermatol. 2009; 3(7): 14-9.
15. Rumbo Prieto JM, coordinador. Cuidados y Registros de Enfermería en la Prevención y Tratamiento del Deterioro de la Integridad Cutánea y Tisular. Madrid: DAE, SL; 2011.