

Elegir un apósito para las heridas (I)

Sharon Baranoski, RN, APN, CWCN, MSN, FAAN, DAPWCA

MANTENERSE AL CORRIENTE de las opciones de apósitos para heridas y de las técnicas de aplicación es un objetivo ambicioso. En este artículo se describen los tipos de apósitos para heridas, cuándo usarlos y qué ventajas e inconvenientes han de tenerse en cuenta. Pero primero vamos a revisar algunos puntos generales acerca de los apósitos.

Las cuestiones del medio

El papel de un apósito es proporcionar un medio adecuado para potenciar y promover la cicatrización de las heridas. Un medio húmedo de curación estimula la proliferación celular y hace que las células epiteliales migren. Los apósitos que retienen la humedad también actúan como barrera contra las bacterias y absorben el exceso de fluido de la herida, creando las condiciones apropiadas para la curación. Los apósitos actuales también pueden ayudar a disminuir o eliminar el dolor, reducir la necesidad de cambios de apósito y proporcionar desbridamiento autolítico. Si se usan correctamente, son rentables.

Escoger el apósito adecuado depende de la valoración que haga usted de la herida y de las características del lecho de la herida. La curación requiere humedad en el lecho de la herida, pero ¿de qué tipo y cuánta? Aquí es donde entra en juego su habilidad para la decisión clínica. Escoger el apósito correcto que encaje en los diversos tipos de características de lechos de herida es clave. ¿La herida está drenando copiosamente? ¿Está seca? ¿Precisa humedad adicional? ¿Precisa desbridamiento? ¿Está infectada? Éstas son preguntas importantes para discutir con el médico, a fin de seleccionar el apósito correcto para favorecer la cicatrización.

Con estos puntos en mente, echemos un vistazo a algunos apósitos comunes y cuándo hacer uso de ellos.

Gasas

Las gasas vienen en formas tejidas y no tejidas, y pueden estar impregnadas con diversos productos, tales como petrolato, yoduros y antimicrobianos. Un nuevo producto, una gasa impregnada con antimicrobianos al 0,2% de polihexametileno biguanida, puede utilizarse como apósito principal para las zonas de inserción intravenosas, traqueostomías, puntos de inserción de drenajes y para heridas cutáneas de profundidad parcial o total. Este tipo de gasa evita la penetración de las bacterias y puede reducir las infecciones en heridas cutáneas de profundidad parcial o total. Sus indicaciones no incluyen el tratamiento de infecciones, pero puede utilizarse junto con el tratamiento para la infección de heridas.

Indicaciones: A pesar de que las indicaciones varían según el producto, los apósitos de gasa en general pueden utilizarse en heridas que drenan, en heridas necróticas, en las que requieren desbridamiento o relleno, en heridas tunelizadas con trayectos o espacios muertos, en incisiones quirúrgicas, en quemaduras, en úlceras dérmicas y en úlceras por presión.

Ventajas: Fácilmente disponibles en muchos tamaños y formas, las gasas pueden utilizarse en heridas infectadas y pueden combinarse con otros productos tópicos. Son eficaces para rellenar heridas tunelizadas, trayectos o fistulaciones.

Inconvenientes: Las gasas deben fijarse con un apósito secundario, y las fibras pueden deshacerse o adherirse al lecho de la herida. Los apósitos de gasa deben cambiarse con frecuencia; si se secan, es posible que se adhieran al lecho de la herida y dificulten su cicatrización. Las gasas no se recomiendan para un tratamiento húmedo eficaz de la herida o como barrera bacteriana. Aunque la investigación apoya la cicatrización de la

herida con cura húmeda, los estándares antiguos de apósitos de gasa de mojado-a-seco se siguen utilizando en algunos lugares.

Película transparente

Hecho de poliuretano o copolímero, este tipo de apósito tiene una capa porosa adhesiva que permite el paso de oxígeno a la herida y que el vapor de la humedad escape de la herida.

Indicaciones: Heridas cutáneas de profundidad parcial, úlceras por presión estadio I y II, quemaduras superficiales y zonas donantes. También puede utilizarse como apósito secundario.

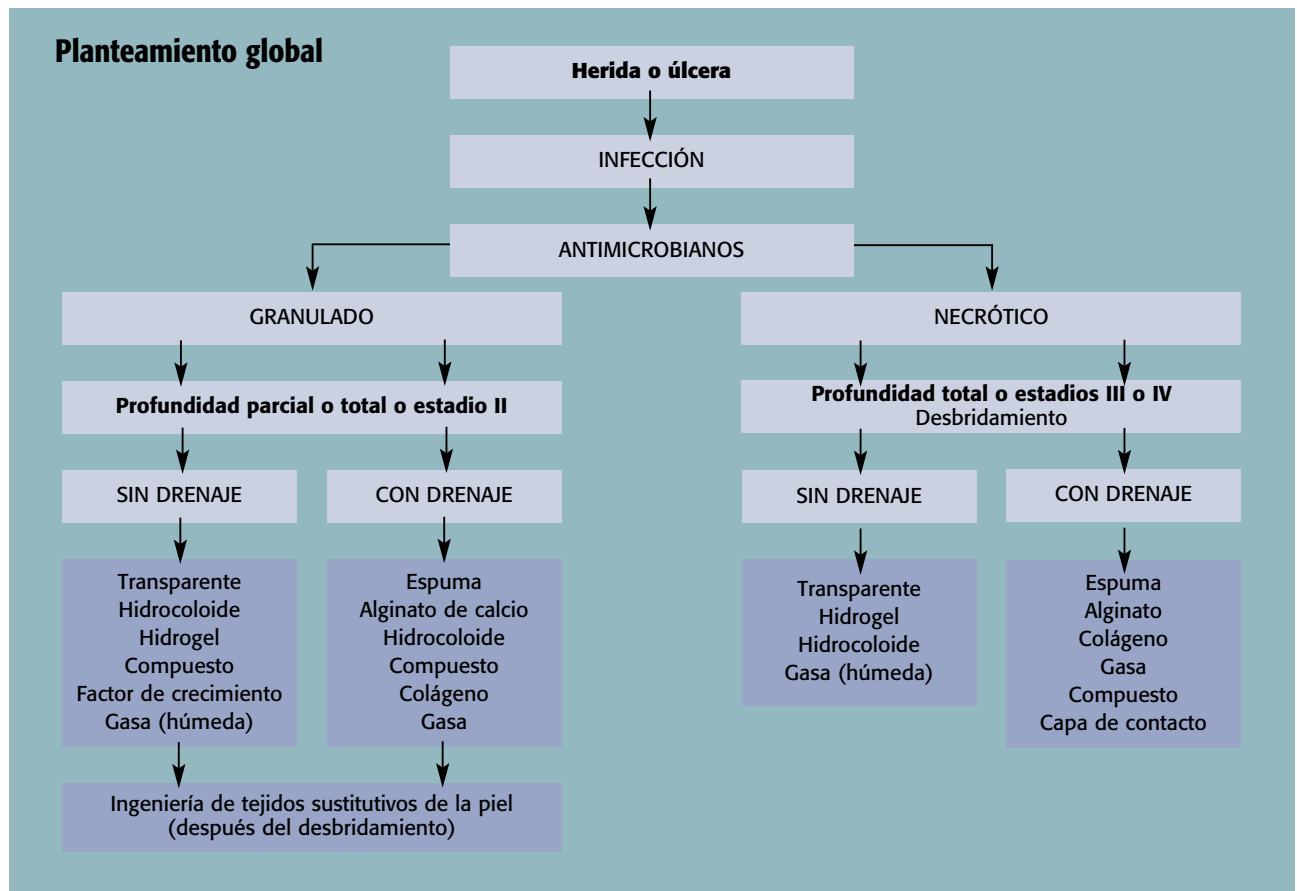
Ventajas: Este apósito no tiene que retirarse para valorar la herida. La película transparente también es impermeable a fluidos y bacterias del exterior, promueve el desbridamiento autolítico y evita o reduce la fricción. Disponible en numerosos tamaños, se ajusta al cuerpo. Cambie el apósito cada 5 a 7 días o si se mancha, se moja o presenta fugas de fluidos.

Inconvenientes: El apósito puede adherirse a algunas heridas. La mayoría de apósitos transparentes no absorben la humedad y no están indicados para las heridas que drenan. Sin embargo, algunas de las nuevas películas transparentes disponen de propiedades de absorción. La retención de fluidos bajo el apósito puede dar lugar a maceración alrededor de la herida. Este apósito no puede utilizarse en quemaduras de tercer grado.

Espuma

No adherente y no oclusiva, la espuma forma un apósito absorbente compuesto de poliuretano hidrofílico o gel recubierto por una película.

Indicaciones: Úlceras por presión en estadios II a IV, heridas cutáneas de profundidad parcial o total con drenado desde mínimo a abundante, heridas



quirúrgicas, úlceras dérmicas y debajo de vendajes compresivos. Consulte el prospecto del paquete para determinar si el producto puede utilizarse en heridas infectadas o en las que presentan túneles o trayectos sinuosos.

Ventajas: Hay muchos tamaños, formas y maneras disponibles. La espuma se ajusta, es fácil de aplicar y fácil de limpiar porque no es adherente. La frecuencia de los cambios de apósito depende de la cantidad de drenado de la herida.

Inconvenientes: Suele necesitarse un apósito secundario o adhesivo para asegurar algunos de los primeros apósitos de espuma. Las nuevas versiones tienen un borde adhesivo para ayudar a mantenerlos en su lugar. La espuma no está recomendada para heridas que no drenan o con escaras secas. Algunas espumas no pueden utilizarse en heridas infectadas o en las que presentan túneles o trayectos. Lea siempre el prospecto para determinar si puede usar el producto para un tipo específico de herida. Si el cambio no se realiza correctamente, los apósitos de espuma

pueden permitir que se acumule un exceso de humedad, macerando la piel de alrededor de la herida.

Compuestos

Fabricados como un único apósito, los compuestos son combinaciones de dos o más productos diferentes. Las características pueden incluir una barrera bacteriana, una capa absorbente, espuma, hidrocoloide o hidrogel. El apósito puede tener propiedades semiadherentes o no adherentes.

Indicaciones: Utilizar los compuestos como apósitos principales y secundarios en heridas cutáneas de profundidad parcial o total, heridas con drenado mínimo a abundante, úlceras dérmicas e incisiones quirúrgicas. Consulte las instrucciones para ver si el apósito es adecuado para las úlceras por presión.

Ventajas: Los compuestos facilitan el desbridamiento autolítico, son ajustables y están disponibles en muchos tamaños y formas. La mayoría incluyen un borde adhesivo, por lo que son fáciles de aplicar y de retirar. Compruebe en el prospecto la frecuencia de cambios de apósito.

Inconvenientes: Algunos apósitos compuestos están contraindicados para úlceras por presión en estadio IV. Los bordes adhesivos de los compuestos pueden limitar su uso sobre una piel frágil. No todos los apósitos compuestos proporcionan un medio húmedo de curación, de manera que se deben supervisar con frecuencia por si se produce desecación.

En un próximo artículo se describirán los hidrocoloides, los hidrogeles, los alginatos y otros tratamientos para heridas y cuándo usarlos. **❶**

BIBLIOGRAFÍA

- Baranoski S. Wound dressings: A myriad of challenging decisions. *Home Healthcare Nurse*. 23(5):307-317, May 2005.
- Baranoski S, Ayello E. *Wound Care Essentials: Practice Principles*. Lippincott, Williams & Wilkins, 2003.
- Hess CT (ed.) *Clinical Guide to Wound Care*, 6th edition. Lippincott, Williams & Wilkins, 2007.
- Ovington L. Hanging wet-to-dry dressings out to dry. *Advances in Skin & Wound Care*. 15(2):79-86, March-April 2002.

Sharon Baranoski es directora de enfermería medicoquirúrgica y del centro hiperbárico y de heridas en Provena St. Joseph Medical Center en Joliet, Illinois.