

LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA: CLAVE DEL ÉXITO PARA LA CURACIÓN



01

INTRODUCCIÓN

02

OBJETIVO

03

MATERIAL Y
MÉTODO

04

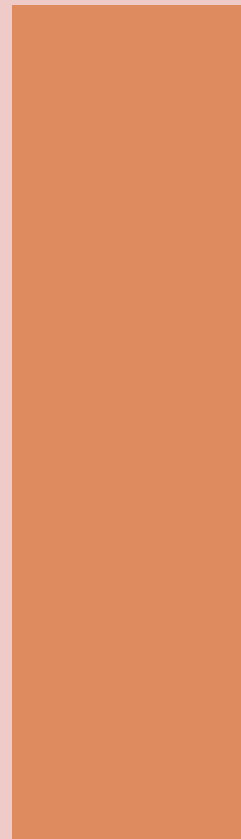
RESULTADOS

05

CONCLUSIONES

06

BIBLIOGRAFÍA



- QUE ES LA ADHERENCIA TERAPEUTICA
- FACTORES RELACIONADOS CON ALTO NIVEL DE ADHERENCIA :
 - Conocimientos sobre la enfermedad
 - Creencia en la eficacia del tto
 - Apoyo social adecuado
 - Confianza en el personal sanitario



INTRODUCCIÓN



Curación de úlcera tórpida



en paciente que realiza curas en domicilio, sin seguimiento



y que es convencida para retomar el tratamiento por consulta de enfermería de atención primaria

OBJETIVO



ANTECEDENTES



ANAMNESIS



EXPLORACIÓN



TRATAMIENTO

MATERIAL Y MÉTODO



EDAD: 80 años


SEXO: Mujer

ALERGIAS: No

ANTECEDENTES MÉDICOS:

- HTA
- HIPERCOLESTEROLEMIA
- OBESIDAD
- ENFERMEDAD VENOSA CRÓNICA:
CLASIFICACIÓN CEAP C6
- ULCERA VASCULAR EN 1/3 DISTAL
PIERNA IZQUIERDA.

ANTECEDENTES




2010
FINALIZA CURAS C.S
POR FALTA DE
CONFIANZA EN EL
SISTEMA SANITARIO.



2009
INJERTO EN
MALEOLO INTERNO
PIERNA IZQUIERDA

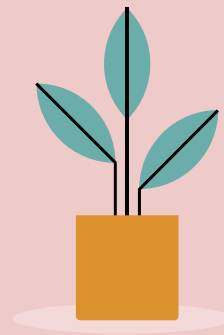


2010-2020
CURAS EN
DOMICILIO



2020-2021
ADHERENCIA
TERAPEUTICA, SE
RETOMAN CURAS
EN EL C.S

ANAMNESIS





ITB

Izquierdo: 1,15
Derecho: 0,94



TA

158/84 mmhg



FC

65 lpm



PESO E IMC

119 kg , 44,24



ESCALA EVA

4

EXPLORACIÓN

ÚLCERA VENOSA



TAMAÑO: 23 X 8 CM



LECHO: Tejido no viable y abundante biofilm



PIEL PERILESIONAL: eritematosa, macerada



EXUDADO: Abundante y maloliente



BORDES: Irregulares



INFECCIÓN: Signos cardinales



CULTIVO: Morganella morganii y Staphylococcus aureus

EXPLORACIÓN







LIMPIEZA CON SUERO
FISIOLÓGICO



FOMENTOS CON
POLIHEXANIDA BEATAÍNA



DESBRIDAMIENTO
INSTRUMENTAL



APÓSITO DE HIDROFIBRA
DE HIDROCOLOIDE AG Y
SECUNDARIO DE ESPUMA
DE POLIURETANO/
HIDROFIBRA NO
ADHESIVA

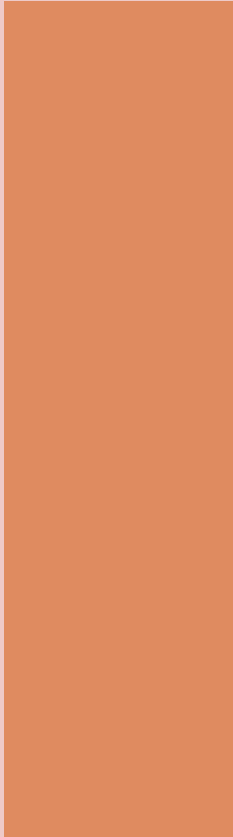


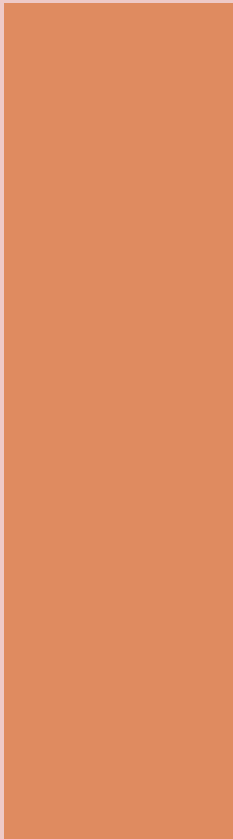
CREMA BARRERA
PERILESIONAL



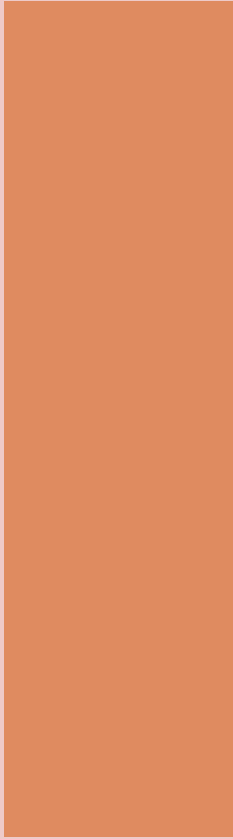
VENDAJE COMPRESIVO
MULTICAPA

TRATAMIENTO

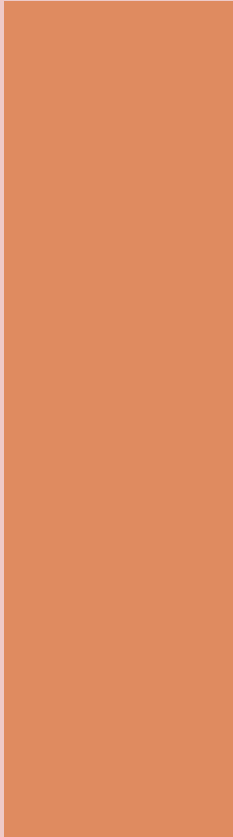


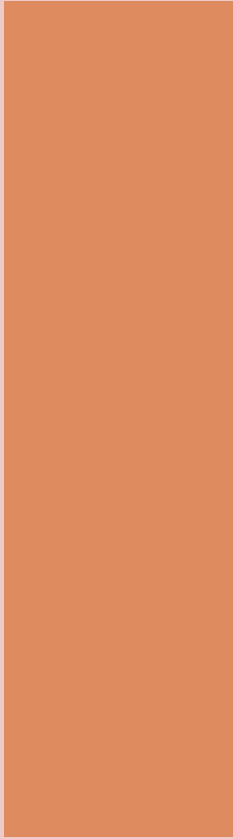


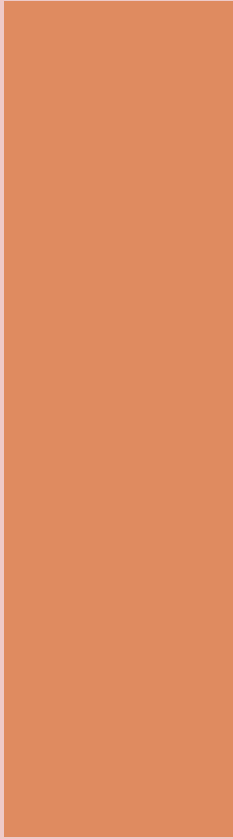


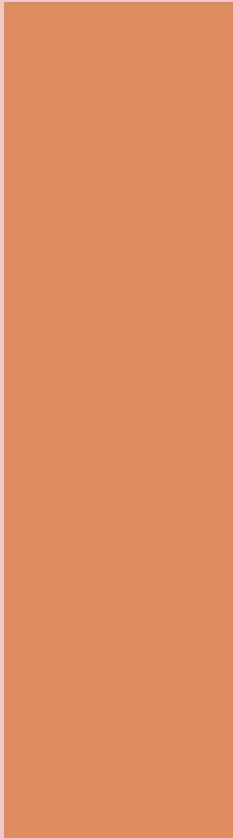














RESULTADOS

1 PAUTA ADECUADA
DE CURAS

2 FRECUENCIA
CORRECTA

3 ENFOQUE
HOLISTICO

4 PACIENTE
ADHERIDA AL
TRATAMIENTO

RESULTADOS



CICATRIZACIÓN CASI COMPLETA DE LA
LESIÓN EN 10 MESES (5X0,4CM)

RESULTADOS



- ✓ ADECUADA ADHERENCIA
- ✓ CURA TRADICIONAL Y FRECUENCIA INADECUADA VS CURA EN AMBIENTE HÚMEDO CON FRECUENCIA Y PAUTA APROPIADA
- ✓ MÉTODO IDÓNEO PARA UNA EXCELENTE EVOLUCIÓN



CONCLUSIONES

ADECUADA
ADHERENCIA
TERAPEUTICA

1

2

3

4

CAH VS CURA SECA

FRECUENCIA Y
PAUTA ADECUADAS

EVOLUCION
EXCELENTE



- 1.- Asociación Española de Enfermería Vasculuar y Heridas. Guía de práctica clínica: Consenso sobre úlceras vasculares y pie diabético. 3ª edición. Madrid: AEEVH; 2017.
- 2.- Marinel.lo-Roura J. Úlceras de la Extremidad Inferior. 2ª Ed. Barcelona: Glosa SL; 2011.
- 3.- 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.
- 4.- García F, Soldevilla J, Torra. JE, coordinadores. Atención Integral de las Heridas Crónicas. 2ª Madrid: SPA; 2016.
- 5.- García Fernández FP, Soldevilla Agreda JJ, Pancorbo Hidalgo PL, Verdú Soriano J, López Casanova P, Rodríguez Palma M. Que no hacer en las heridas crónicas. Recomendaciones basadas en la evidencia. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP nº XIV. Logroño: Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas; 2018
- 6.- García-Martínez MB, Raña-Lama CD. Guía práctica de úlceras da extremidade inferior. [Guía Práctica núm. 2]. En: Cimadevila-Álvarez MB, Calvo Pérez AI, Rumbo-Prieto JM, Raña-Lama CD, Fernández-Segade J, editores. Colección de guías prácticas de feridas do Servizo Galego de Saúde. Santiago de Compostela (A Coruña): programa Úlceras Fóra. Servizo Galego de Saúde (Sergas); 2016.

BIBLIOGRAFÍA

¡GRACIAS!

