Estudio de experiencias

9

Beate Koch, enfermera

Tratamiento de un decúbito crónico sacro con LIGASANO® weiß

Datos de paciente:
Paciente femenina, 93 años, inmóvil completamente, incontinente, en muy malo estado general y nutrición, la encontramos abandonada en su casa, hasta ahora, los hijos de ella, la cuidaron, ahora esta en una residencia para ancianos. La paciente tiene múltiples ulceraciones por presión en sus talones y en ambos trocánter.

Enfermedades previas:
Hemiparesia derecha a causa de una apoplejía hace dos años, no diabetes.

Medicación:
Hasta su acogida sin medicación; ahora para su curación de una infección del tracto urinario estan prescribidos antibióticos.

Imagen 1:
Diagnóstico del 11-10-2007: después de la remoción de la vendaje de hidrocoloide y una limpieza profundamente de la herida con la solución de cloruro sódico (0,9%), se muestra una necrosis (6,0x4,0cm grande y húmedo) sobre el hueso sacro.
Los alrededores de la herida (hasta 15cm) fueron enrojecidos, calientes y macerados, en algunas partes, se despega el piel. Múltiples ulceraciones por presión a causa del vendaje arrugado de hidrocoloide.

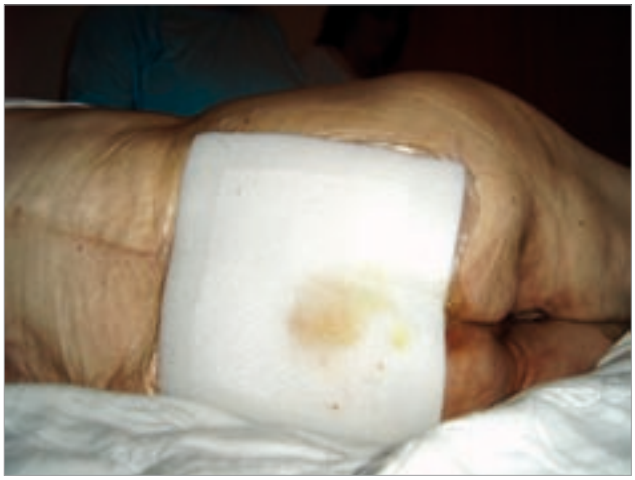

Imagen 2:
El vendaje con LIGASANO® blanco fue construido en capas: una compresa estéril de LIGASANO® blanco, grosor 1 cm, fue mojado con el antiseptico Octenisept y poniendo sobre la herida. El cerramiento resulta con una compresa estéril más, en tamaño 24x16x1cm y sobre la compresa sigue una compresa no estéril de LIGASANO® blanco, tamaño 25x25cm. Fijado con hoja plástica, porque la paciente tuve una cutirreacción de emplastos. Es bien para mirar, que el derrame es absorbido verticalmente, el exudate fue desviado afuera de la herida. Después de 24 horas la necrosis se pude abrir. Ha nacido una bolsa de herida que fue 3,0 cm de hondura a craneal. Esa bolsa y los bordes minados de la herida, que han originado después de la limpieza progresiva fueron rellenados con bandas de LIGASANO® blanco.

Por el tratamiento de úlcera por presión, la aplicación amplia de LIGASANO blanco es favorable. En una área, lo más grande posible, esta provechado el efecto de la circulación sanguínea y la descompresión.

La paciente no fue capaz a reaccionar, pero ahora esta bastante reactiva. Después de sólo dos semanas, en partes, ella pude movilizada. Sólo la hipoacusia de la paciente ha dificultado la comunicación un poco.

Imagen 3:
Diagnóstico del 19-10-2007 : lesiones de los bordes de la herida ya curaron bastante. Ahora, el enrojecimiento de la herida resulta de una infección intestinal con diarrea acuosa. Con muchos cambios del vendaje, la infección pude curar dentro tres días. Hasta ahroa, cambios del vendaje una vez cada día. La herida ya tiene una buena circulación sanguínea, es limpia y granulada.

Imagen 4:
Diagnóstico del 14-11-2007 : la herida es limpia y granulada, formación de epitelio a los bordes de la herida. Los alrededores son intactos y estables. Cambios del vendaje sólo todo 2-3 días, depende de la deposición de la paciente.
El tamaño del vendaje es todavía el mismo para mantener erguido una descompresión.

Imagen 5:
Diagnóstico del 20-12-2007: la herdia es limpia, los alrededores son intactos y no irritados.

Imagen 6:
Diagnóstico del 11-01-2008; el epitelización es casi terminado, la paciente es activa y toma parte a la rutina diaria de la institución.

Resumen:
Debido al uso fácil de LIGASANO® blanco (solo un producto por la curación de heridas, cambio de vendaje fácil y rapido) y su efecto de descompresión y su soporte de circulación sanguínea, se pueden lograr resultados absolutamente satisfactorios, también en situaciones difíciles.

Estudio de experiencias, enero 2008, de Beate Koch, Müden / Alemania

Copyright by LIGAMED® medical Produkte GmbH • Pfannenstielstr. 14 • D - 90556 Cadolzburg • TEL 09103 / 20 46 • FAX 09103 / 27 96

Info 08111 edición 2008-11