

Protocolo de Cura en Ambiente Húmedo

Denominamos cura en ambiente húmedo aquella que mantiene unas condiciones fisiológicas y ambientales en el lecho de una úlcera o herida aguda, favoreciendo y acelerando su proceso de cicatrización por segunda intención.

Objetivos

- Recuperación del deterioro de la integridad cutánea.
- Tiempos más cortos en el proceso de cicatrización.
- Una mayor atención integral al paciente.
- Disminución de costes.

Equipo

- Esfingomanómetro de mercurio.
- Doppler.
- Regla.
- Cámara digital.
- Hoja de toma de datos y seguimientos de las lesiones.
- Carro de curas.

Material

- Guantes estériles.
- Gasas y paños estériles.
- Instrumental de cura estéril.
- Frascos estériles para cultivos.
- Vendas elásticas o de compresión.
- Solución salina.
- Solución antiséptica de clorhexidina.
- Apósitos hidrocoloideos.
- Apósitos hidrocelulares, hidropoliméricos, hidroactivos.
- Apósitos de alginato cálcico.
- Apósitos de hidrofibra de hidrocoloide.
- Hidrogeles.
- Apósitos con plata.
- Productos bioactivos o epitelizantes (polvo de colágeno, a. hialurónico).

Procedimiento

- Lavado de manos.
- Colocación de guantes.
- Limpieza de la lesión con solución salina.
- Limpieza con clorhexidina, si procede.
- Retirada de restos de clorhexidina con solución salina.
- Revisión de piel perilesional y protección de esta si procede.
- Si lecho de la lesión fibrinoso poner hidrocoloide.
- Si lecho de la lesión presenta esfácels, poner hidrogel o pomada enzimática y tapar con apósito hidrocelular, etc.
- Si lecho de la lesión presenta placa necrótica:
 - Incisión con bisturí e inyectar hidrogel o pomada enzimática.
 - Tapar lesión con hidrocelular o hidrocoloide.
- En lesiones muy exudativas, poner un alginato cálcico.
- En lesiones exudativas y con esfácels poner hidrofibra de hidrocoloide para favorecer desbridamiento autolítico.
- En lesiones cavitadas y con tejido de granulación se utilizará bien alginatos o hidrofibra de hidrocoloide para relleno impregnados con ácido hialurónico o polvos de colágeno y evitar cicatrizaciones en falso.
- Utilización de apósitos con plata cuando presenta signos de contaminación crítica o infección.
- Cambios de la cura en ambiente húmedo cada 72 horas si procede.

Observaciones

- No utilización de hidrocoloide en apósito en caso de infección.
- Control diario de la lesión en caso de contaminación crítica o de infección.
- Control de la piel perilesional.