

REFERENCIA RÁPIDA



3M + KCI
United by purpose.

Pasos para favorecer la cicatrización de heridas mediante la gama de producto **PROMOGRAN™ Matrix¹**



¿Qué es TIEA?

El uso de un procedimiento de evaluación estándar puede garantizar la aplicación de buenas prácticas, por ejemplo, TIEA: Tejido, Infección/inflamación, equilibrio hídrico, avance del borde². En el acrónimo TIEA, 'I' significa infección o inflamación²; no obstante, es importante determinar la inflamación y sus causas, y diferenciarla de la infección, ya que los síntomas se pueden superponer.



Tejido



Infección/inflamación



Equilibrio hídrico



Avance de los bordes

¿Qué es la inflamación de la herida?

La inflamación, la segunda fase de la cicatrización de la herida, que se inicia cuando los vasos sanguíneos lesionados presentan fugas de transudado (líquido impulsado a través de los capilares como resultado de la alta presión). Se puede reconocer por la presencia de calor, enrojecimiento, dolor e inflamación.

Signos locales de inflamación e infección³

Inflamación	Infección
Inflamación local que se reduce con el paso del tiempo	Inflamación persistente
Enrojecimiento que se reduce con el paso del tiempo	Enrojecimiento alrededor de la herida en continua expansión o empeoramiento
Empeoramiento del dolor con estímulos (p. ej., contacto con la herida o cambio de apósito) que se reduce con el paso del tiempo; puede aumentar y mantenerse en el tiempo en heridas estancadas/difíciles de curar	Dolor continuo o en aumento
Aumento de la temperatura cutánea cerca de la herida	Aumento de la temperatura cutánea cerca de la herida y quizá propagación desde la herida
Pérdida de la función de movimiento en el área de la herida	Pérdida de la función de movimiento en el área de la herida
El exudado presentará probablemente el aspecto siguiente: <ul style="list-style-type: none"> ■ Líquido claro, acuoso o ligeramente más espeso que el agua ■ Transparente ■ Líquido ámbar, amarillo pajizo o rosa 	Pérdida de la función de movimiento en el área de la herida El exudado presentará probablemente el aspecto siguiente: <ul style="list-style-type: none"> ■ Espeso ■ Turbio, lechoso u opaco ■ Verde, amarillo, pardo, marrón o rojo ■ Mal olor Tejido de granulación quebradizo que sangra fácilmente Creación de bolsas/puentes en la base de la herida Dilatación/rotura de la herida Celulitis/enrojecimiento

Procedimiento de uso de las matrices PROMOGRAN™ y PROMOGRAN PRISMA™ en la práctica

(adaptado de*)

Se recomienda adoptar de forma temprana las matrices PROMOGRAN™ y PROMOGRAN PRISMA™, preferiblemente a las 4 semanas

Prácticas óptimas de tratamiento durante 4 semanas de acuerdo con las directrices nacionales*, por ejemplo, descarga, alivio/redistribución de la presión, compresión

¿Cómo progresa la herida de acuerdo con las directrices sobre prácticas óptimas y los objetivos originales?

Progreso

Continuar el tratamiento

Sin progresos

Estaba esto previsto

Principios básicos del tratamiento

- Evaluación y derivación
- Buena relación paciente/médico
- Idoneidad/selección de apósitos
- Procedimiento de buenas prácticas

p. ej., paciente terminal
Continuar el tratamiento

¿Se han seguido los principios de tratamiento de heridas?

¿Hay signos de inflamación? Considere la posibilidad de derivar al paciente

¡Revise y aplique los principios de tratamiento! Considere la posibilidad de derivar al paciente

¿Cuál es el riesgo de infección?

Alto

Bajo

¿Cuál es el riesgo de infección?

Alto

Bajo

Matriz PROMOGRAN PRISMA™

Matriz PROMOGRAN™

Matriz PROMOGRAN PRISMA™

Reevaluación del diagnóstico, ¿hay algún cambio?

Revisión después de 4 semanas, ¿mejora la herida?

Sí

No

Continuar el tratamiento

Reevaluación y revisión del diagnóstico, ¿hay algún cambio?

*p. ej. NICE (2014) Pressure ulcers: prevention and management; NICE (2015) Diabetic foot problems: prevention and management; NICE (2017) Clinical Knowledge Summaries: Leg Ulcer - Venous; SIGN (2010) Management of chronic venous leg ulcers.

Estimulación del proceso de cicatrización

Las heridas que no progresan más allá de la fase inflamatoria a menudo presentan¹:

- Aumento de la actividad de las proteasas (p. ej., MPM y elastasa)
- Persistencia de las células inflamatorias
- Regulación descendente de la actividad del inhibidor tisular de la metaloproteinasas (TIMP).

Se ha demostrado fehacientemente que, para lograr la cicatrización, se requiere una cantidad de proteasas correcta en el lugar adecuado y durante el tiempo necesario, de forma que se favorezca la formación de tejido de granulación y se estimule la cicatrización de la herida.

Tras realizar una evaluación integral, aplicar las mejores prácticas y excluir la posibilidad de infección, es importante que los médicos consideren los motivos por los que la herida sigue sin cicatrizar y si el exceso de proteasas en las células anfitrionas (como MPM y elastasa) es la causa subyacente.

Matrices PROMOGRAN™ y PROMOGRAN PRISMA™

El uso de las matrices PROMOGRAN™ y PROMOGRAN PRISMA™ es beneficioso para el tratamiento de la bioquímica subyacente de heridas crónicas. Se debe facilitar formación a los profesionales sanitarios antes de la introducción de estos apósitos; además su uso se debe supervisar en la práctica y los resultados de la atención se deben determinar.

El uso de las matrices PROMOGRAN™ y PROMOGRAN PRISMA™ se debe considerar si no se ha observado mejoría después de 4 semanas de cuidados con prácticas óptimas, con el fin de impulsar la cicatrización en heridas crónicas.

El nuevo procedimiento propuesto para uso en la práctica ayudará a los médicos a identificar claramente los puntos en que se deberá dejar de utilizar este tipo de apósitos, considerar la derivación del paciente y reevaluar y revisar el diagnóstico, los objetivos y las expectativas del paciente.

Propiedades de las matrices PROMOGRAN™ y PROMOGRAN

PRISMA™

	Matriz PROMOGRAN™	Matriz PROMOGRAN PRISMA™
Composición	Compuesto estéril y liofilizado de colágeno al 55 % y celulosa oxidada regenerada (ORC) al 45 %, que, en contacto con líquidos, transforma en un gel biodegradable suave y adaptable	Compuesto estéril y liofilizado de colágeno al 55 %, celulosa oxidada regenerada (ORC) al 44 % y 1 % de ORC con plata. Contiene plata, un antimicrobiano de amplio espectro que ha demostrado eficacia frente a los patógenos
Indicaciones	<ul style="list-style-type: none">■ Heridas no infectadas■ Cicatrización secundaria sin presencia de tejido necrótico, incluidas úlceras diabéticas, úlceras venosas, úlceras de decúbito, úlceras provocadas por etiologías vasculares mixtas y lesiones traumáticas y quirúrgicas	<ul style="list-style-type: none">■ Todas las heridas■ Cicatrización secundaria sin presencia de tejido necrótico, incluidas úlceras diabéticas, úlceras venosas, úlceras de decúbito, úlceras provocadas por etiologías vasculares mixtas y lesiones traumáticas y quirúrgicas. Tratamiento antimicrobiano sistémico se debe considerar si existe infección evidente

1. Fletcher J, Luxmi D, Chadwick P, Checkley C, Dowsett C, Acton C, Stang D. Use of oxidised regenerated cellulose (ORC) and collagen dressings (PROMOGRAN™ Protease Modulating Matrix and PROMOGRAN PRISMA™ Wound Balancing Matrix) to kick-start the treatment of chronic wounds. *Wounds UK* 2020 1(16)

2. Schultz GS, Sibbald RG, Falanga V, Ayello EA, Dowsett C, Harding K, Romanelli M, Stacey M, Teot L, Vanscheidt W. Wound bed preparation: a systematic approach to wound management. *Wound Rep Regen* 2003 11(2): S1–28

3. Fletcher J, Chadwick P. *Made Easy: Identifying and managing inflammation*. 2019. Wounds UK, London

NOTA: existen indicaciones específicas, contraindicaciones, advertencias, precauciones e información de seguridad en relación con estos productos y tratamientos. Consulte a un médico y lea detenidamente las instrucciones del producto antes de su aplicación. Este material se ha diseñado para profesionales sanitarios.

3M + KCI

3M y otras marcas mostradas son marcas o marcas registradas. Se prohíbe el uso no autorizado. PRA-PM-EU-00366 (08/20).

United by purpose.

© Wounds International 2020. Una división de OmniaMed Communications.