

Métodos: La hidradenitis supurativa (HS) es una enfermedad inflamatoria crónica del folículo piloso, no infecciosa, que afecta principalmente las zonas intertriginosas. La fase aguda (brotes) cursa con nódulos, abscesos y trayectos fistulosos que pueden abrirse, dejando tejido inflamado expuesto y, en ocasiones, sobreinfectado. Puede progresar a un estado inflamatorio crónico con trayectos fistulosos, supuración maloliente, fibrosis dérmica y cicatrices hipertróficas.

Utilizamos el enfoque TIME para tratar las heridas de hidradenitis, teniendo como base las fases de cicatrización: eliminación de tejido no viable (Tissue), control de la infección e inflamación (Infection/Inflammation), mantenimiento de un adecuado balance de humedad (Moisture balance) y estimulación de los bordes de la herida para favorecer su cierre (Edge of wound). Dado que la HS no tiene una base infecciosa, los cuidados están dirigidos a la fase inflamatoria, controlando el exudado, la inflamación, la piel periucleral, el dolor y el picor. Además, en ocasiones se observan biofilms bacterianos que requieren tratamiento para prevenir sobreinfecciones y reducir la amplificación de la inflamación.

Resultados: La aplicación del enfoque TIME en el tratamiento de heridas de HS demostrando una mejora significativa en la reducción de la inflamación, el control de infecciones y la promoción de la cicatrización.

Conclusiones: La aplicación del enfoque TIME en el tratamiento de heridas de HS demostrando una mejora significativa en la reducción de la inflamación, el control de infecciones y la promoción de la cicatrización.

EP1430 Nuevos retos en enfermería: atendiendo el síndrome de piel escaldada en neonatos

Verónica Fernández Gronewold¹, Catarina Sevivas¹, María Sande Piñeiro¹, Sara Fernández Pereira¹, Lucía López Sande¹, Ana González Baleirón¹, Luis Couselo García¹

¹Complejo Hospitalaria Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

Objetivo: Presentar un análisis detallado de un caso representativo de Síndrome de Piel Escaldada Estafilocócica (conocido por sus siglas en inglés como SSSS) en un recién nacido, destacando los cuidados de enfermería y la complejidad del tratamiento.

Métodos: Se seleccionó un paciente neonatal con unos de vida con diagnóstico de SSSS para aplicar un enfoque de cuidados basados en cura en ambiente húmedo (CAH) y contando con la implicación de los padres a través de cuidados centrados en el desarrollo del paciente y la familia (CCDF).

Se procedió a la limpieza del lecho de la herida con soluciones antimicrobianas¹ y según características de cada herida, los apósitos² apropiados para ello, además de utilizar gel desbridante³ con enzimas y alginato. Se mantuvo en todo el proceso una buena hidratación de la piel con gel lipófito⁴ con alto contenido en vitamina E pura.

Resultados: El uso de la cura húmeda junto a apósitos especializados resultó en una notable mejoría clínica. Se observó una reducción en el eritema, en la formación de ampollas hasta la curación completa.

La participación activa de los padres en el cuidado se tradujo en una mayor comodidad y adaptación durante el tratamiento.

Conclusiones: Los retos en los cuidados de enfermería, especialmente en la aplicación de cura húmeda y el uso de apósitos especializados y los CCDF demostraron ser efectivos en el manejo del SSSS. Este caso sugiere la necesidad de integrar estos enfoques en futuros protocolos de atención para optimizar los resultados clínicos en recién nacidos.

1. Protosan[®] Solución
2. Biatain ContactR y Urgotull[®]
Flaminal Hydro[®]
VeaR Lipogel