

# Triángulo de Evaluación de las Heridas

Una guía simple y holística para el manejo de las heridas





*El Triángulo de Evaluación de las Heridas es una guía simple que permite a los profesionales evaluar y manejar todas las áreas de la herida, incluyendo la piel perilesional, mediante un marco holístico.*

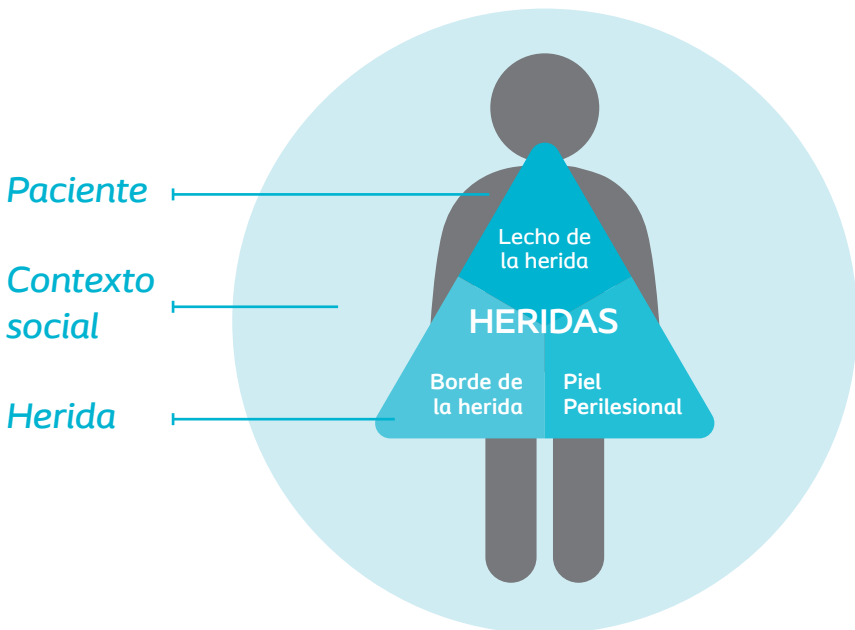
## **El Triángulo de Evaluación de las Heridas ofrece un enfoque sistemático para el manejo de heridas**

Un tratamiento óptimo para el manejo de las heridas comienza con una evaluación holística de la herida. Esto ayudará a establecer objetivos de manejo de manera más eficiente, lo cual aumentará el potencial para mejores resultados en el tratamiento.



# Esto se logra mediante un marco holístico

El Triángulo de Evaluación de las Heridas proporciona un marco para evaluar tres áreas de la herida, teniendo en cuenta siempre al paciente detrás de la herida y dentro de su contexto social.



# No se trata solo de la herida, sino también del paciente detrás de la herida.

Un manejo óptimo de la herida comienza con la evaluación del paciente detrás de la herida y el contexto social en el que vive.



## Paciente y Contexto Social

### Información

- Edad
- Género
- Nutrición y Movilidad
- Fumar/ Alcohol
- Trabaja
- Adaptación

### Historia Clínica

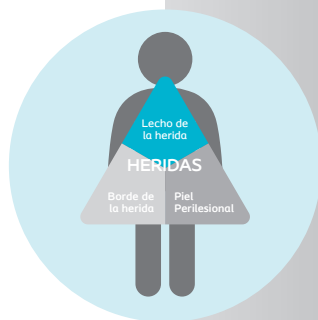
- Ca-morbididades
- Medicación
- Patología

### Descripción de la herida

- Tipo/ diagnósticos
- Localización y duración
- Tamaño
- Dolor

# Evaluación lecho de la herida

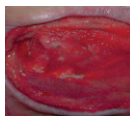
El lecho de la herida necesita ser monitoreado de cerca debido a su imprevisibilidad. Los problemas que a menudo surgen en esta área pueden tener un impacto tanto en el borde de la herida como en la piel perilesional.<sup>1-2-3</sup>



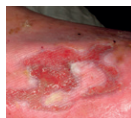
## Tipo de tejido



Necrótico  
 \_\_\_\_\_ %



Granulado  
 \_\_\_\_\_ %



Esfacelado  
 \_\_\_\_\_ %



Con epitelio  
 \_\_\_\_\_ %



## Evaluación del lecho de la herida:

- Tipo de tejido
- Exudado
- Infección

## Exudado

Nivel:  Nulo  Bajo  Medio  Alto

Tipo:  Fino/Acuoso  Turbio  Espeso  Purulento  Claro  Rosa/Rojo

## Infección

### Local

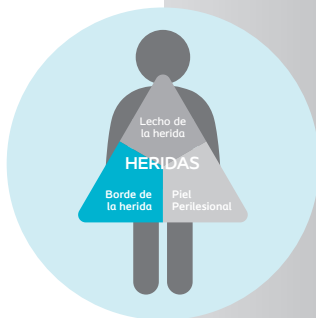
- Dolor en aumento
- Eritema
- Edema
- Calor local
- Incremento del exudado
- Cicatrización retrasada
- Tejido de granulación fiable
- Mal olor
- Cavitada

### Extendiéndose / sistémica

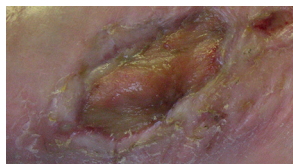
- Eritema incrementada
- Pirexia
- Pus/absceso
- Ruptura de la herida
- Celulitis
- Malestar general
- Conteo de glóbulos blancos elevado
- Linfangitis

# Evaluación borde de la herida

La evaluación del borde de la herida proporciona información valiosa sobre el progreso de la herida. El avance del borde epitelial es un indicador confiable y predictivo de cicatrización de heridas.<sup>1-2-3</sup>



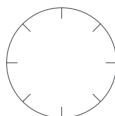
**Maceración**



**Deshidratación**



**Cavitados**



Marcar posición

Extent: \_\_\_ cm.



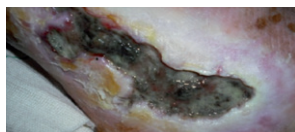
**Bordes  
Engrosados**

## Evaluación del borde de la herida:

- Maceración
- Deshidratación
- Cavitados
- Engrosados

# Evaluación piel perilesional

Cuando está dañada, la piel perilesional (definida como la piel dentro de los 4 cm. del borde de la herida, o cualquier piel debajo del apósito) puede conducir a retrasar el tiempo de cicatrización, así como dolor e incomodidad para el paciente.<sup>1-2-3</sup>



## Maceración

\_\_\_\_\_ cm.



## Excoriación

\_\_\_\_\_ cm.



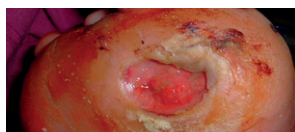
## Piel seca

\_\_\_\_\_ cm.



## Hiperqueratosis

\_\_\_\_\_ cm.



## Callo

\_\_\_\_\_ cm.



## Eczema

\_\_\_\_\_ cm.

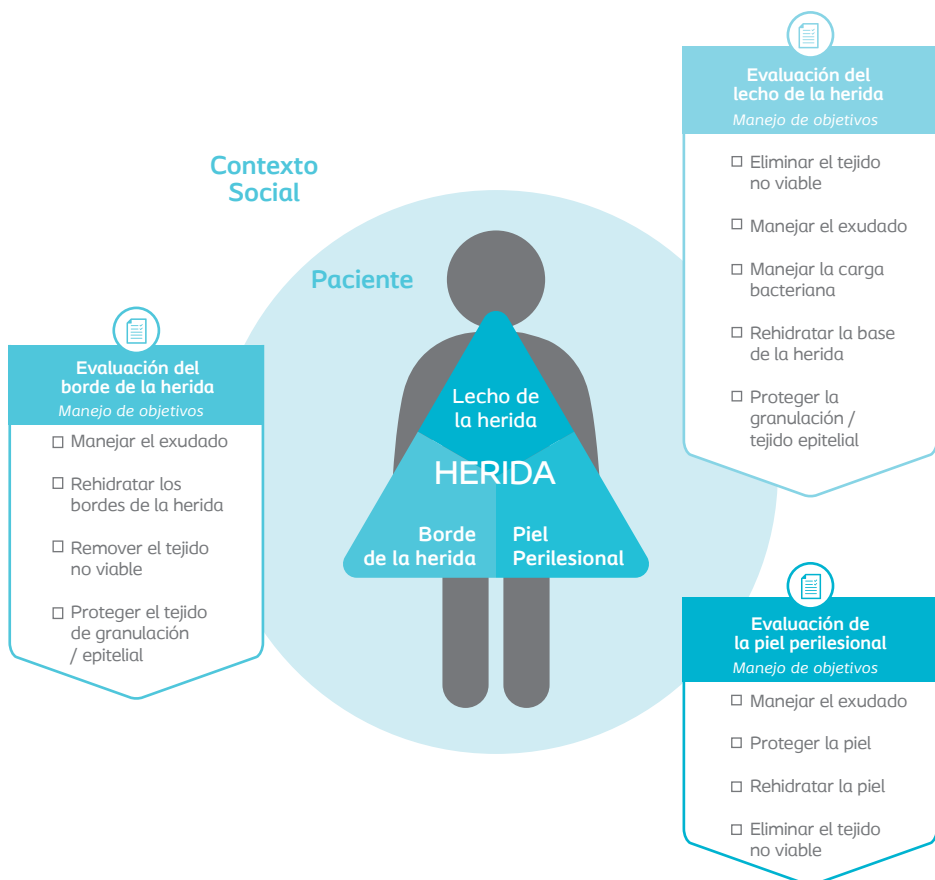


## Evaluación de la piel perilesional:

- Maceración
- Excoriación
- Piel seca
- Hiperqueratosis
- Callo
- Eczema

# De la evaluación de heridas al manejo de los objetivos

Al establecer los objetivos para el manejo de la herida, es importante considerar la evaluación previamente realizada de las tres áreas, así como las expectativas del paciente.





## Lecho de la herida

Evaluación	Objetivo	Tratamiento	Productos de Coloplast
<b>Tipo de tejido</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Necrótico</li> <li>• Esfacelado</li> <li>• Granulación</li> <li>• Epitelial</li> </ul>	<b>Remover el tejido no viable</b>  <b>Proteger el tejido de granulación/epitelial</b>	Desbridamiento  Hidrocoloide / Hidropolímero	Purilon® gel Comfeel® Plus Biatain® Biatain® Silicone
<b>Exudado</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nulo</li> <li>• Bajo</li> <li>• Medio</li> <li>• Alto</li> </ul>	<b>Rehidratar el lecho de la herida</b>  <b>Manejar el exudado</b>	Hidrogel  Apósito apropiado según el nivel de exudado	Purilon® gel Comfeel® Plus Biatain® Biatain® Silicone Biatain® Alginate
<b>Infección</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Signo de infección</li> </ul>	<b>Manejar la carga bacteriana</b>	Antimicrobiano	Biatain® Ag Biatain® Alginate Ag

## Bordes de la piel

Evaluación	Objetivo	Tratamiento	Productos de Coloplast
Maceración	<b>Manejar el exudado</b>	Apósito apropiado según el nivel de exudado	Biatain® Biatain® Silicone Biatain® Alginate
Deshidratación	<b>Rehidratar el borde de la herida</b>	Crema barrera	Comfeel® Crema Barrera
Cavitado Bordes engrosados	<b>Remover el tejido no viable</b> <b>Proteger el tejido de granulación/epitelial</b>	Desbridante + Hidrocoloide / Hidropolímero	Comfeel® Plus Biatain® Biatain® Silicone Purilon® gel

## Piel perilesional

Evaluación	Objetivo	Tratamiento	Productos de Coloplast
Piel seca	<b>Hidratar la piel</b>	Crema barrera	Comfeel® Crema Barrera
Excoriación Ezema	<b>Proteger la piel</b>	Crema barrera	Comfeel® Crema Barrera
Hiperqueratosis Callos	<b>Remover el tejido no viable</b>	Desbridamiento	Purilon® gel

# Selección de tratamiento óptimo

Una evaluación exacta de las heridas y establecer objetivos de manejo, permite la **elección del tratamiento óptimo** de cada evaluación y reevaluación de la herida.<sup>1,2,3</sup>



## Tratamiento

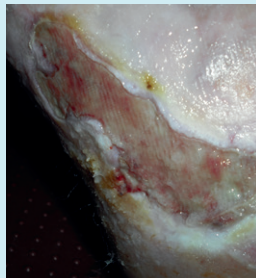
- Incluye apósitos primarios y secundarios, y cualquier producto de cuidado de la piel si es relevante.
- Siempre considere la causa subyacente de la herida e incluya cualquier tratamiento adicional necesario (por ejemplo, terapia de compresión).



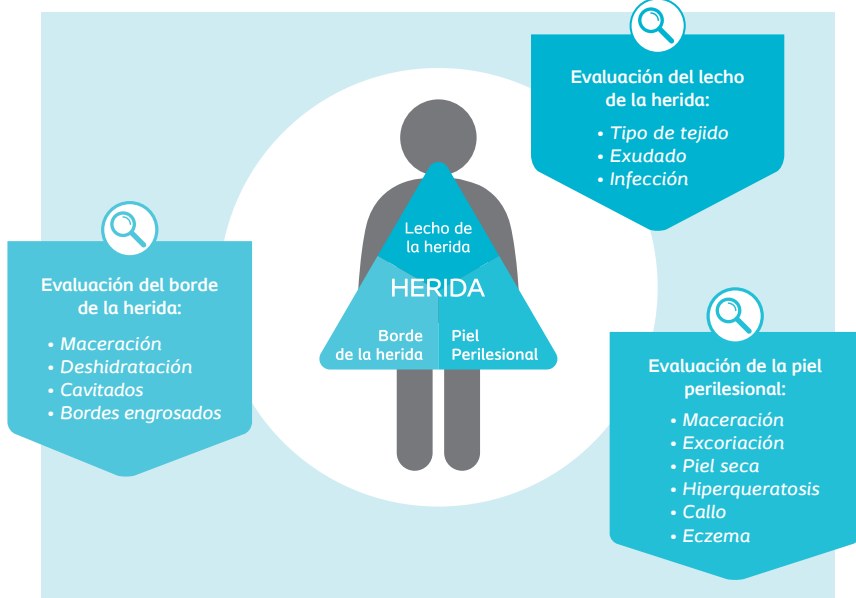
# Triángulo de Evaluación de la herida en la práctica clínica

## **Paciente**

Hombre de 68 años con una úlcera de pierna venosa tratada con terapia de compresión. El paciente tenía mala nutrición y se le prescribieron suplementos. Tenía movilidad reducida, requiriendo un bastón para moverse.



## **Evaluación de la herida**



# Manejo de objetivos

1. *Remover el tejido no viable*

2. *Manejar el exudado (medio)*

3. *Proteger la piel*

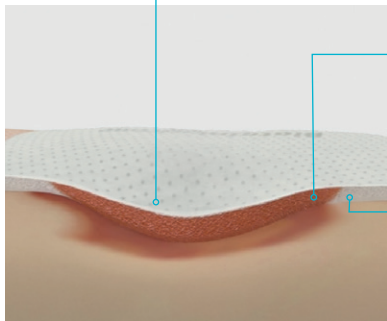
# Tratamiento

*El desbridamiento seguido de la aplicación de un apósito con adhesivo de silicona en combinación con terapia de compresión.*

*Selección de apósito: Biatain® Silicone,  
con terapia de compresión*

### **Lecho de la herida**

Se ajusta al lecho de la herida para una absorción superior, minimizando la acumulación de exudado.



### **Borde de la herida**

Absorbe el exudado verticalmente y bloquea el líquido, reduciendo el riesgo de maceración.

### **Piel perilesional**

La capa de adhesivo de silicona proporciona una fijación suave y segura, garantizando un daño tisular mínimo a la piel de la perilesional.<sup>4-5-6-7</sup>

# Glosario de términos

## ■ *Evaluación del borde de la herida*

### **Maceración**

Ablandamiento y rotura del borde de la herida resultante de la exposición prolongada a la humedad y al exudado de la herida. Frecuentemente aparece blanco. Puede retrasar la cicatrización de la herida.

### **Deshidratación**

Desarrollo y migración celular de baja humedad que afecta el crecimiento de los tejidos.

### **Cavitada**

La destrucción de tejido o ulceración que se extiende bajo el borde de la herida, de modo que la úlcera es mayor en su base que en la superficie de la piel.

### **Bordes Engrosados**

Tejido epitelial que migra por los lados de la herida en lugar de cruzar. Puede presentarse en heridas con origen inflamatorio, incluso en el cáncer, y puede resultar en retrasos en la cicatrización si no se aborda adecuadamente.

## ■ *Evaluación de la piel perilesional*

### **Maceración**

Ablandamiento de la piel como resultado del contacto prolongado con la humedad. La piel macerada parece blanca.

### **Excoriación**

Causada por la lesión repetida en la superficie del cuerpo de la piel causada por trauma. Ej: rascarse, abrasión, reacciones a fármacos o irritantes.

### **Piel Seca**

Las células de queratina se vuelven planas y escamosas. La piel se siente áspera y las escamas pueden ser visibles.

## Hiperqueratosis

Acumulación excesiva de piel seca (queratina) a menudo en las manos, los talones, las plantas de los pies.

## Callos

Parte espesa o endurecida de la piel o tejido blando, especialmente en un área que ha sido sometida a fricción o presión.

## Eczema

Inflamación de la piel, caracterizada por picazón, piel roja y erupción cutánea.

## ■ Manejo de objetivos

### Tejido no viable

Tejido necrótico o esfacelado, que actúa como una barrera a la curación si se deja dentro de la herida

### Carga bacteriana

El número de microorganismos en la herida. A niveles bajos, sin signos de infección, esto es llamado contaminación y colonización, y no necesita tratamiento. Sin embargo, a mayores son los signos de los niveles, comenzarán a mostrar una infección localizada o extensión de la misma

## Referencias

1. Dowsett C et al. Taking wound assessment beyond the edge. *Wounds International* 2015;6(1):19-23
2. Dowsett et al. The Triangle of Wound Assessment Made Easy. *Wounds International*. May 2015
3. Romanelli M et al. Advances in wound care: the Triangle of Wound Assessment *Wounds International*, 2016
4. Cartier H et al. Wound management with the Biatain • Silicone foam dressing: A multicentre product evaluation. *Wounds International* 2014;10(4)
5. Andersen MB & Marburger M. Comparison of 24 hours fluid handling and absorption under pressure between ten wound dressings with silicone adhesive. Presented at EWMA 2015
6. Data on file, Coloplast 2015 (0100485)
7. Best Practice Statement: Effective exudate management. *Wounds UK*, 2013

## Productos para el Cuidado de heridas



### Biatrain® Silicone



Código	Tamaño	Caja
334343	7,5 x 7,5 cm.	10
334353	10 x 10 cm.	10
334363	12,5 x 12,5 cm.	10
334373	15 x 15 cm.	5
334383	17,5 x 17,5 cm.	5



### Biatrain® Silicone Sacro

NUEVO



Código	Tamaño	Caja
33404	15 x 19 cm.	5
33405	25 x 25 cm.	5



### Biatrain® Silicone Talón

NUEVO



Código	Tamaño	Caja
33406	18 x 18 cm.	5



### Biatrain® Silicone Multiforma

NUEVO



Código	Tamaño	Caja
33408	14 x 19,5 cm.	5



### Biatrain® Alginate Ag



Código	Tamaño	Caja
3760	10 x 10 cm.	10
3765	15 x 15 cm.	10
3780	3 x 44 fi.	10

### Biatrain® Alginate



Código	Tamaño	Caja
3705	5 x 5 cm.	30
3710	10 x 10 cm.	5
3715	15 x 15 cm.	5
3740	3 x 44 fi.	6

### Comfeel® Plus Transparente



Código	Tamaño	Caja
33530	5 x 7 cm.	10
33533	10 x 10 cm.	10
33536	9 x 14 cm.	10
33539	15 x 15 cm.	15
33542	15 x 20 cm.	15
33545	20 x 20 cm.	15
33548	5 x 25 cm.	15

### Comfeel® Plus Extra Absorbente



Código	Tamaño	Caja
33146	4 x 6 cm.	30
33110	10 x 10 cm.	10
33115	15 x 15 cm.	5
33120	20 x 20 cm.	5
33285	Sacro 17 x 17 cm.	5
33280	Contour 6 x 8 cm.	5
33283	Contour 9 x 11 cm.	5

### Biatrain®



Código	Tamaño	Caja
33410	No Adhesivo 10 x 10 cm.	10
33413	No Adhesivo 15 x 15 cm.	5
33421	Adhesivo 15 x 15 cm.	5
33423	Adhesivo 18 x 18 cm.	5

### Biatrain® Ag



Código	Tamaño	Caja
39622	No Adhesivo 10 x 10 cm.	5
39625	No Adhesivo 15 x 15 cm.	5
39632	Adhesivo 12,5 x 12,5 cm.	5
33464	Adhesivo 15 x 15 cm.	5

### Biatrain® Ibu



Código	Tamaño	Caja
34110	No Adhesivo 10 x 10 cm.	5
34115	No Adhesivo 15 x 15 cm.	5

Coloplast  
Activa Plus

Cualquier consulta o sugerencia comuníquese con nosotros. ¡Estamos para asesorarlo!

Asesoramiento Gratuito **0800 777 7008**

Coloplast

El logo de Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © 2020-03  
Todos los derechos reservados. 3050 Humlebaek, Dinamarca.

/ColoplastAR

Coloplast de Argentina S.A.  
Boulevard 547 Piso 8  
C1106ABG Buenos Aires  
Teléfono: (011) 3985-5900  
[www.coloplast.com.ar](http://www.coloplast.com.ar)