

1er premio comunicación oral:

OR-18: Terapia de presión negativa en pacientes de la unidad de cirugía vascular del Huca
Rubén Ansorena Cordeu, Cristina Fernández Antunez, Julio Cesar Álvarez, Rodríguez, Silvia Vallejo Vigil, Carmen Marcos González

TERAPIA DE PRESIÓN NEGATIVA EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA VASCULAR DEL HUCA
Autores: Ansorena R, Fernández C, Alvarez JC, Vallejo S y Marcos C
Objetivos:- Analizar los criterios de aplicación de la terapia de presión negativa (TPN) en pacientes vasculares del HUCA y la modalidad empleada.- Valorar criterios de coste/efectividad en función del ámbito asistencial de aplicación.- Analizar evolución de las lesiones y las complicaciones. Método: Estudio descriptivo retrospectivo de la aplicación de la TPN en la Unidad de C. Vascular del HUCA en el periodo de agosto 2015 a febrero 2017. En una muestra de 51 heridas de pacientes vasculares se valoran datos de las características de las heridas y los pacientes, evolución y complicaciones, y alta con TPN con seguimiento en consulta. Resultado: La TPN se ha aplicado en hombres (88,23%) con una edad media de 67,8 años, con isquemia en miembros inferiores (69%) y con heridas localizadas en los pies (59%). Se aplicó la TPN en sus diferentes tipos (PICO 16,68%, convencional 50,98% y combinada 19,60%) y modalidades (continua 61% e intermitente 29%). La duración del tratamiento fue de 30 días, 5 el número de curas y 5,48 la frecuencia de los cambios. Sólo un 11,7% sufrieron complicaciones. El 5,9% curaron, el 76,5% mejoraron, se estancaron el 7,8% y 9,8% evolucionaron mal. Un 63% de los pacientes fueron alta con TPN y derivados posteriormente a la consulta de enfermería vascular con mejores resultados que los ya indicados. Conclusiones: La TPN se ha mostrado eficaz y segura (pocas complicaciones) en pacientes vasculares con lesiones limpias, con fibrina, esfacelo y donde otros tratamientos no han sido útiles. La estrategia de dar el alta con TPN y de alargar el tiempo entre cambios de apósitos permite abaratar costes y no merma la eficacia del tratamiento.

2o premio comunicación oral:

OR-05: Combinación de técnicas de desbridamiento para el tratamiento de hematomas
Ester Fontserè Candell, Marta Ferrer Solà, Josefi na Clapera Cros, Manuela Moruno Sánchez, Lorena Bajo Peñas, Marta Otero Viñas

Los hematomas subcutáneos son heridas agudas cerradas causadas por un traumatismo o complicación post-quirúrgica. Según su extensión, volumen y profundidad, los hematomas pueden afectar a nivel de epidermis, hipodermis, músculo y hueso. Entre las complicaciones derivadas de los hematomas de varios días de evolución destacan: sobreinfección, necrosis, afectación del sistema nervioso periférico o afectación vascular (síndrome-compartimental). Un gran porcentaje de hematomas generan heridas de evolución tórpida en ausencia de un rápido desbridamiento. Objetivos: Analizar si la combinación de técnicas de desbridamiento permite un desbridamiento efectivo y seguro en el tratamiento de hematomas. Metodología: Estudio descriptivo de pacientes, ambulatorios u hospitalizados, tratados en el Hospital Universitari de la Santa Creu de Vic. Técnicas de desbridamiento utilizadas: Técnica Roviralt (irrigación con heparina de BPM), desbridamiento cortante y hidrocirugía (solución salina a presión). Criterios de inclusión: pacientes con hematomas. Variables: 1) Sociodemográficas: edad y sexo, 2) Clínicas: localización y etiología de las heridas, técnica utilizada, días necesarios para el desbridamiento y tiempo hasta la cicatrización. Resultados: Se incorporaron al estudio 9 pacientes (100% mujeres, edad media: 79,8 años) con hematoma producidos por un traumatismo. Etiología: 8 heridas en EEII y 1 herida en EESS. Tamaño medio de los hematomas: 55 cm² (3-133,6 cm²). Se combinó varias técnicas de desbridamiento: la técnica Roviralt y desbridamiento cortante en 7 casos, y las dos técnicas con la hidrocirugía en 2 casos. El tiempo medio para obtener un lecho de la herida sin tejido desvitalizado y con signos de granulación fue de 4,5 (2-10) días, y de 4,9 meses para la total cicatrización. No hubo complicaciones

derivadas de las técnicas. Conclusiones: La combinación de varias técnicas para el desbridamiento de hematomas permitió una preparación efectiva del lecho de las heridas, facilitando un rápido proceso de cicatrización sin incrementar el riesgo de complicaciones.

1er premio comunicación poster

P-39: Autocuidados diarios en la insuficiencia venosa crónica. Una imagen vale más que mil palabras

Pilar Rodríguez, Patricia Pazos, Vicente Bello, Dolores Blázquez

Objetivos Principal:• Disminuir la incidencia de aparición de úlceras en población con insuficiencia venosa crónica (IVC) en grados clínicos CEAP C1-C3.**Secundarios:**• Dar a conocer a toda la población con IVC los autocuidados diarios necesarios para evitar su progresión.• Incentivar a la población que padece IVC a realizar los autocuidados, ayudándoles a comprender la relevancia de los mismos. **Método** La úlcera de etiología venosa es la más prevalente de las úlceras de extremidad inferior suponiendo entre el 75 y el 80% del total; la prevalencia es del 0,5 al 0,8% y se estima una incidencia entre 2 y 5 nuevos casos por mil personas y año. Sin duda, estos datos se verán incrementados en personas que tengan dificultad para comprender las recomendaciones sanitarias (pacientes con limitación idiomática, dificultad para leer o de comprensión lectora).En los pacientes con IVC de etiología primaria en grados clínicos CEAP C1-C3, se recomienda proporcionar información en referencia a las pautas de prevención que han acreditado efectividad sobre los factores desencadenantes de la enfermedad; tras revisión de guías de práctica clínica y documentos de consenso hemos recopilado y agrupado las diferentes medidas preventivas para trasladarlas a un formato gráfico. Las imágenes son un medio idóneo para informar de manera clara y directa. La comunicación exclusivamente visual facilita que el mensaje a transmitir llegue a un gran número de personas, pudiendo ser entendido incluso por pacientes con las limitaciones anteriormente mencionadas. **Resultados:**(No procede). El póster se presentará como novedad en este evento científico. **Conclusiones:** Consideramos una herramienta útil para el profesional sanitario que ha de realizar educación sobre autocuidados a pacientes con IVC un póster explicativo carente de texto, con imágenes fácilmente identificables e intuitivas que describan las medidas de prevención.