

Un chico con zapatos nuevos

Federico Palomar Llatas (*) Manuela Ortiz Descalzo (**)
Begoña Fornes Pujalte (**)

Unidad de Enfermería Dermatológica (Úlceras y heridas)
Consortio Hospital General Universitario de Valencia
(*) Coordinador Unidad, (**) Enfermeras Unidad



Introducción

Paciente de 75 años diabético insulino-dependiente, con antecedentes de haber presentado neuropatía diabética ocasionándole una úlcera en talón. El paciente refiere estar utilizando hasta la fecha unas zapatillas "bambas" viejísimas y al utilizar durante 24h unas nuevas, viene a consulta de la Unidad por molestias en el talón.

Exploración:

A la exploración presenta una flictena seropurulenta sobre cicatriz de antigua úlcera

Plan de cuidados:

Desinfección de la zona con Clorhexidina y punción/aspiración del contenido del flictena y cursar cultivo del exudado.



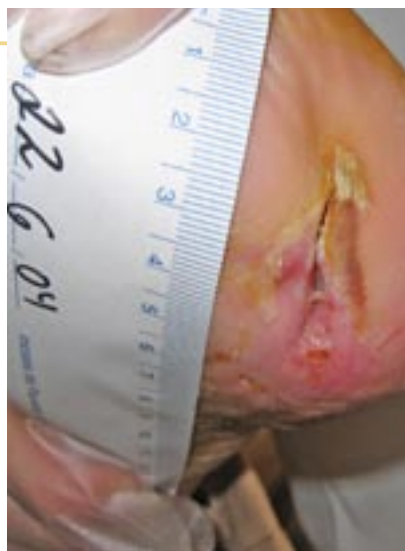
Tratamiento local:

Retirada la piel de la ampolla se realiza un lavado de la lesión con la clorhexidina, se decapan los bordes con hiperqueratosis (callosidades) retiramos restos con solución salina y secado de la lesión, se aplica hidrofibra con plata impregnada con ácido hialurónico (Jaloplast) en úlcera protegiendo la zona con una talonera hidrocelular

2º semana

Evoluciona favorablemente y presenta tejido de granulación sin llegar a formarse fibrina

▶▶▶▶ Un chico con zapatos nuevos



en el lecho de la úlcera, se vuelve a decapar la hiperqueratosis cicatricial

3ª Semana

Presenta nuevo eritema en cara externa del talón por fricción, el paciente refiere haberse quitado la talonera de hidrocelular la noche anterior. Prácticamente cicatrizada, la cura se realiza con la retirada de la poca hiperqueratosis existente y aplicación del ácido hialurónico (Jaloplast) en lesiones, se le recomienda la protección de la zona con la talonera hidrocelular.

5ª Semana

completamente curado se retira hiperqueratosis y bajo de ella no presenta ulceración el eritema de cara externa ha desaparecido