



15 de septiembre 2017. Talavera de la Reina

XII Premio Nacional de Investigación en Enfermería

Raquel Recuero Díaz

Empoderamiento Enfermero una Acción Necesaria

Universidad de Castilla-La Mancha. Talavera de la Reina. Salón de Actos Vicente Ferrer. Av Real Fábrica de Sedas s/n

## TÍTULO:

EFFECTIVIDAD DE LOS ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS EN EL CUIDADO DE LA PIEL PERILESIONAL DE LAS ÚLCERAS VASCULARES VENOSAS. REVISIÓN SISTEMÁTICA, A PROPÓSITO DE UN CASO.

**Autores:** Almudena García Jiménez (Diplomada Universitaria de Enfermería. Master en Procesos e Intervenciones Enfermeras en el ámbito de los Cuidados Generales. Enfermera en Centro de Salud Río Tajo) y Sara del Olmo Romero (Graduada en Enfermería, Residente en Enfermería Familiar y Comunitaria UDMAFYC de Talavera de la Reina)

### **Resumen:**

**INTRODUCCION:** Las úlceras vasculares se producen por un trastorno circulatorio a causa de un déficit del aporte sanguíneo del sistema arterial o bien una disminución del retorno venoso. Es muy importante la tipificación de la úlcera para un correcto diagnóstico, tratamiento y plan de cuidados.

El cuidado de la piel perilesional en estas úlceras es muy importante para mitigar síntomas como el dolor, prurito e irritación y en un futuro evitar las recidivas. En la actualidad, existe evidencia científica referentes al beneficio del uso de los ácidos grasos hiperoxigenados, con respecto al tratamiento de la piel perilesional y a la prevención de úlceras vasculares.

**OBJETIVO GENERAL:** Examinar los tratamientos disponibles en el cuidado de la piel perilesional de úlceras vasculares venosas para proporcionar unos cuidados enfermeros de calidad.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:** Demostrar la eficacia de los ácidos grasos hiperoxigenados para mejorar el estado de la piel perilesional acelerando la cicatrización de las heridas y para la prevención de posibles recidivas e identificar la importancia de la evidencia científica en la práctica clínica.

**METODOLOGIA:** Se realiza una revisión sistemática de la bibliografía existente en algunas bases de datos (PubMed, CINALHL, CUIDEN, Scielo, Dialnet), obteniendo estudios desde el año 2005 hasta la actualidad.

**RESULTADOS:** Se han encontrado tres revisiones bibliográficas y seis ensayos clínicos, de los cuales cinco son observacionales, prospectivos, no comparativos y uno de ellos es aleatorizado, multicéntrico y doble ciego con grupo control.

**CONCLUSIONES:** Podemos decir que el uso mantenido de ácido graso hiperoxigenado en la piel perilesional de las úlceras vasculares venosas, mejoran la calidad de vida del paciente, suponiendo un antes y un después en sus vidas y mostrando sus resultados desde los primeros días de tratamiento. Por todo ello, los ácidos grasos hiperoxigenados son una opción terapéutica óptima, que debería formar parte de los protocolos clínicos de actuación en enfermería en la prevención de las úlceras crónicas y en el cuidado de la piel perilesional.

**Palabras Clave:** ácidos grasos hiperoxigenados, ácidos grasos, úlceras vasculares, prevención de heridas, herida crónica, cicatrización de heridas, piel perilesional, cuidados de enfermería, úlcera varicosa.

## • **INTRODUCCIÓN**

La enfermería ha sufrido numer Las úlceras vasculares se producen por un trastorno circulatorio a causa de un déficit del aporte sanguíneo del sistema arterial o bien una disminución del retorno venoso. Es muy importante la tipificación de la úlcera para un correcto diagnóstico, tratamiento y plan de cuidados.

Se define el término úlcera como: una solución de continuidad de la superficie epitelial, con escasa o nula tendencia a la cicatrización espontánea, cuya profundidad puede oscilar desde una erosión superficial hasta una afectación de la hipodermis, llegando en algunos casos muy graves incluso hasta zona ósea.

Según los datos de la Conferencia Nacional de Consenso sobre úlceras de la extremidad inferior (CONUEI), la prevalencia de personas con úlceras en extremidad inferior va de 0.10 a 0.30%, con una incidencia de 3 a 5 nuevos casos por mil personas al año (1).

Entre el 75 y el 80% de las úlceras de la extremidad inferior son de etiología venosa.

Desde hace varios años, se están publicando estudios científicos referentes al beneficio del uso de los ácidos grasos hiperoxigenados, con respecto al tratamiento de la piel perilesional y a la prevención de úlceras vasculares. Son estudios que ponen al alcance la evidencia científica disponible. Los ácidos grasos son moléculas de naturaleza lipídica que forman parte de fosfolípidos y glucolípidos e intervienen en diversas funciones biológicas.

Los ácidos grasos hiperoxigenados pueden desarrollar una función estructural, ya que son moléculas indispensables para la bicapa lipídica de las membranas plasmáticas de la célula. También pueden desarrollar una función reguladora, ya que son precursores de las prostaglandinas, tromboxanos y leucotrienos, moléculas con una gran actividad biológica que intervienen en la regulación y control de numerosos procesos vitales, como son la respuesta inflamatoria, la regulación de la temperatura corporal y los procesos de coagulación sanguínea. Esta función, hace que participen de

manera directa en las cuatro fases del proceso de cicatrización cutánea: coagulación sanguínea, inflamación, formación de nuevo tejido y remodelación tisular.

Los ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) han demostrado ser eficaces en el cuidado de la piel perilesional y la prevención de las úlceras de la extremidad inferior gracias a su acción favorable sobre la piel, por varios motivos, entre ellos, aumentan la microcirculación sanguínea, impulsan la renovación celular epidérmica, y mejoran notablemente la hidratación cutánea.

## • **OBJETIVOS**

### OBJETIVO GENERAL:

Examinar los tratamientos disponibles en el cuidado de la piel perilesional de úlceras vasculares venosas para proporcionar unos cuidados enfermeros de calidad.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS :

Demostrar la eficacia de los ácidos grasos hiperoxigenados para mejorar el estado de la piel perilesional acelerando la cicatrización de las heridas y para la prevención de posibles recidivas.

Identificar la importancia de la evidencia científica en la práctica clínica.

## • **MATERIAL Y METODOS**

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica de trabajos de investigación y de artículos cuantitativos y cualitativos publicados en relación a las AGHO en distintas bases de datos: PubMed, CINALHL, CUIDEN, Scielo, Dialnet.

Se encontraron un total de 96 artículos. Se excluyeron los artículos duplicados, los que no tenían una relación directa con el objetivo del estudio, los escritos en idiomas que no fueran castellano. El periodo analizado comprende publicaciones desde 2005 hasta marzo de 2017.

Los descriptores utilizados, de acuerdo a sus tesauros respectivos, fueron utilizados, según las normas de cada base de datos: "ácidos grasos hiperoxigenados", "ácidos grasos", "úlceras vasculares", "prevención de heridas", "herida crónica",

“cicatrización de heridas”, “piel perilesional”, “cuidados de enfermería”, “úlceras varicosas”.

Se han encontrado tres revisiones bibliográficas y seis ensayos clínicos, de los cuales cinco son observacionales, prospectivos, no comparativos y uno de ellos es aleatorizado, multicéntrico y doble ciego con grupo control.

- **RESULTADOS**

En la primera revisión sistemática se analizaron un total de 12 estudios, de los cuales 10 eran descriptivos y tan solo 2 ensayos clínicos. Los resultados encontrados se unificaron en las patologías de las UPP, la prevención de las úlceras vasculares, la utilización de AGHO en el pie diabético y la aplicación en el cuidado de la piel perilesional. Este último grupo, que es el que nos interesa, comenta un estudio de Segovia T.y cols (del que hablaremos posteriormente) en el que se determinó que los AGHO son óptimos para la prevención y el tratamiento coadyuvante de complicaciones en la piel perilesional y pieles frágiles. La conclusión es que no se dispone de ensayos clínicos que avalen el uso de AGHO en el cuidado de la piel perilesional, sin embargo existen distintas experiencias, casos clínicos y estudios descriptivos que avalan su uso (2).

En la siguiente revisión bibliográfica, destacan cuatro estudios observacionales, con un nivel de evidencia bajo, según el sistema GRADE (11), pues no tienen grupo de control. Aún así, concluyen que los AGHO podrían constituir una medida eficaz en las úlceras vasculares y en el cuidado de la piel perilesional, manteniendo la integridad de la piel y, en el caso de no evitarlas, retardarían el momento de aparición. En cuanto a la fuerza de recomendación, los miembros del equipo de investigación de este estudio, creen que existen mas beneficios que riesgos, aunque el nivel de evidencia encontrado hasta la fecha sea bajo, la recomendación de

uso, sería una recomendación fuerte (3).

En la última revisión sistemática estudiada, sobre el uso de AGHO en pacientes con úlceras vasculares, se evaluó la calidad de las publicaciones y la fuerza de la evidencia generada empleando el sistema GRADE. Se encontraron 14 artículos, 6 de los cuales correspondieron a ensayos clínicos (5 referidos a la efectividad de los AGHO en la prevención u cuidados de las úlceras por presión y 1 referido a la efectividad de las AGHO en el flujo sanguíneo de los talones de cinco individuos sanos; a cada paciente se le aplicó AGHO en un talón y en el otro no. En las zonas que se aplicó AGHO se obtuvo un aumento de la circulación capilar de manera estable en el tiempo, concluyendo que los AGHO mejoraban la circulación local y recomendando su uso en zonas de riesgo o en lesiones en estadio I), y los 8 restantes, correspondieron a estudios descriptivos y revisiones sistemáticas que sí hablan de las AGHO y los cuidados de la piel perilesional, pero con una evidencia baja. La conclusión final es que los AGHO son una herramienta importante en la aparición de lesiones crónicas (4).

De los estudios experimentales, relato en orden cronológico, según la fecha de publicación.

Según el estudio de Torra i Bou y cols. Consistió en un ensayo clínico aleatorizado, multicéntrico y doble ciego, en el que se compararon los efectos de Mepentol® (compuesto de AGHO), frente a placebo graso, en la prevención de úlceras por presión. Se estudiaron un total de 331 pacientes, 167 en el grupo control y 164 en el grupo a estudio. La incidencia de las úlceras durante el estudio fue de 7,32% en el grupo de intervención frente a 17,37% en el grupo placebo (p=0,006). Estos resultados muestran que por cada 10 pacientes tratados con Mepentol®, se previene la aparición de una úlcera por presión (NNT=9.95) (5).

El estudio de Segovia Gómez y cols, se plantea el objetivo de evaluar prospectivamente como influye Mepentol® leche en el estado de la piel perilesional, cuando hay lesiones instauradas, o en aquella que presenta un elevado riesgo de lesión. Es un estudio multicéntrico, prospectivo y abierto. Se incluyeron 138 pacientes. Destaca que ninguno de los pacientes que finalizaron el estudio desarrolló nuevas lesiones en la piel sana protegida con Mepentol® leche. La conclusión del estudio concuerda con otros existentes hasta el momento sobre la eficacia de los AGHO en el mantenimiento de la piel en unas condiciones óptimas, debido a su acción hidratante y su efecto de aumento de la resistencia en pacientes con ulceraciones de origen vascular y de pie diabético (6).

El estudio de Carrasco Herrero, JM y cols. Se estudió la población de Ronda (Málaga), y en un periodo de 6 meses, se estudiaron 78 pacientes con lesiones vasculares. Es un estudio observacional, descriptivo, longitudinal. Se llevó a cabo un seguimiento con Mepentol® leche en el inicio y final del estudio en la piel perilesional de las úlceras vasculares. El 78% de los pacientes, ya había utilizado con anterioridad otros productos grasos para mejorar su problema de circulatorio con resultados insatisfactorios.

Aquí se demuestra como el uso continuado de una emulsión a base de ácidos grasos hiperoxigenados mejora el prurito, el escozor, el dolor, la coloración, la sequedad, el edema, la maceración, el eritema y la descamación de la piel perilesional (7).

En el siguiente estudio de Vicente Tormo Maicas e Iván Julian Rochina, observacional, abierto, prospectivo, no comparativo y multicéntrico, exponen el seguimiento de la piel perilesional de 44 úlceras vasculares venosas en las que se aplicó una emulsión de AGHO. El objetivo

principal, fue valorar, tras la aplicación de una emulsión con AGHO durante 4 semanas, la reducción del eritema y la hiperqueratosis perilesional en la piel perilesional de las úlceras vasculares venosas (desaparecieron totalmente en el 40 y 50% de los casos, respectivamente, y en las lesiones que persistían se redujeron en un 25%) y como objetivo secundario, verificar si el cuidado de la piel perilesional influye en la cicatrización de las lesiones (8).

El nuevo estudio de Carrasco Herrero y cols, es una continuación de un anterior estudio ya descrito anteriormente (7) y en el que se evalúa una posible disminución de la incidencia de recidivas en lesiones vasculares con el uso continuado de AGHO. Se trata de un estudio experimental tipo ensayo sin grupo control (diseño utilizado al principio del estudio) y más adelante se adopta un diseño de estudio cuasi experimental, en el que el grupo que no realiza tratamiento continuado, actúa como grupo control. Los sujetos de estudios son los mismos 78 pacientes del anterior estudio, seguidos y controlados durante 2 años. Entre ellos, se divide a los pacientes que utilizan Mepentol® leche en tres grupos: los que lo utilizan de manera continua (solo tienen recidiva el 6% y no aparecen en el 94%), de manera intermitente (aparece recidiva en un 25% versus un 75%) y los que abandonan el tratamiento (aparecen recidiva en el 66% de los casos,  $p < 0.001$ ). Este estudio es novedoso, pues hasta entonces, no había ningún trabajo publicado con AGHO en el que valorara su capacidad en la prevención de las recidivas (9).

El último trabajo analizado de Fuentes Sanchez, J y cols, se trata de evaluar la efectividad del producto Mepentol® leche en el cuidado de la piel y alivio de síntomas. Gracias a los buenos resultados obtenidos en un estudio previo, continúan su estudio, pero aumentando la muestra. Es un estudio descriptivo prospectivo, y se

realizó en seis provincias españolas: Almería, Alicante, Granada, Sevilla, Málaga y Ceuta.

Se demostró que ningún paciente se ha ulcerado durante el tiempo de seguimiento y tratamiento con Mepentol® leche y que su aplicación sistemática mejora claramente los síntomas previos a la aparición de úlceras, evitando la sequedad cutánea, reduciendo el prurito, escozor, dolor y eccema y devolviendo la coloración normal de la piel de estos pacientes (10).

Todos los resultados hasta ahora analizados coinciden en la efectividad de los AGHO en el cuidado y el mantenimiento de la piel perilesional en unas condiciones óptimas, debido a su acción hidratante que evita la sequedad cutánea y la descamación, así como su efecto de aumento de resistencia de la piel, mejorando la calidad de vida de los pacientes con úlceras vasculares.

Por otro lado, todos los estudios encontrados sobre los cuidados de la piel perilesional en las úlceras vasculares, son observacionales no comparativos y con una evidencia baja y todos en sus conclusiones plantean la misma cuestión: sería recomendable generar evidencias con métodos de investigación más rigurosos, como los trabajos con diseño comparativo que nos permitan evaluar los efectos de los AGHO respecto a un placebo u otras medidas preventivas.

Después de la valoración del estado de la piel perilesional y tras revisar toda la documentación aquí expuesta, y siguiendo las recomendaciones dadas según el nivel de evidencia de los estudios, creemos que es muy conveniente el uso de los AGHO en la piel perilesional para su cuidado y posteriormente para evitar recidivas.

- **CONCLUSIONES**

Tras realizar la revisión de las fuentes bibliográficas, se han evidenciado varias conclusiones

1- El uso de los ácidos grasos hiperoxigenados en la piel perilesional de las úlceras vasculares mejora el estado de la piel.

2- El uso de los ácidos grasos hiperoxigenados mantienen la piel perilesional de las úlceras vasculares en unas condiciones óptimas, debido a su acción hidratante que evita la sequedad cutánea y la descamación.

3-El uso de los ácidos grasos hiperoxigenados aumentan la resistencia de la piel en pacientes con úlceras vasculares.

4- El uso continuado de una emulsión a base de ácidos grasos hiperoxigenados, Aloe barbadensis y Mimosa tenuiflora (Mepentol®) mejora el prurito, el escozor, el dolor, la coloración, la sequedad, el edema, la maceración, el eritema y la descamación de la piel perilesional en las úlceras vasculares.

5- El uso continuado de ácidos grasos hiperoxigenados en la piel perilesional de los pacientes con úlceras vasculares que lograron resolverse, se asocia a una disminución significativa de la aparición de recidivas.

6- El uso continuado de Mepentol® es una medida efectiva para la prevención de úlceras y es mas efectiva que un placebo graso.

El uso mantenido de ácido graso hiperoxigenado en la piel perilesional de las úlceras vasculares venosas, mejoran la calidad de vida del paciente, desde los primeros días de tratamiento. Por todo ello, los ácidos grasos hiperoxigenados , no estaría de más que formaran parte de los protocolos clínicos de actuación en enfermería en la prevención de las úlceras crónicas y en el cuidado de la piel perilesional.

- **BIBLIOGRAFIA**

1. Carrasco Herrero José María,  
Dumont Lupiañez Elodia,  
Gálvez Ramírez Felisa,  
Gutiérrez García María,  
Montesinos Sánchez Paula,

- García González María Auxiliadora. Un antes y un después: del riesgo o deterioro de la integridad cutánea a la integridad tisular. Gerokomos [Internet]. 2008 Sep [citado 2017 Feb 28]; 19(3):153-158. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2008000300007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2008000300007&lng=es).
2. Martínez Cuervo F., Pareras Galofré E. La efectividad de los ácidos grasos hiperoxigenados en el cuidado de la piel perilesional, la prevención de las úlceras por presión, vasculares y de pie diabético. Gerokomos [Internet]. 2009 Mar [citado 2017 Mar 10]; 20(1): 41-46. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2009000100006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000100006&lng=es).
  3. Vives Sánchez Eva, Colomina Rodríguez M<sup>a</sup>. Jesús, Parreño Casanova María, López Casanova Pablo, Verdú Soriano José. Efectividad de los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras vasculares: Una revisión sistemática. Gerokomos [Internet]. 2011 Sep [citado 2017 Feb 20]; 22(3): 122-125. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2011000300006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000300006&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2011000300006>
  4. Restrepo Medrano Juan Carlos, Rojas Juan Guillermo, Granada Gómez Manuel Alejandro. Uso de ácidos grasos en la prevención de úlceras por presión y de extremidad inferior. av.enferm. [Internet]. 2015 Jan [citado 2017 Mar 10]; 33(1): 133-141. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002015000100015&lng=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002015000100015&lng=pt). <http://dx.doi.org/10.15446/av.enferm.v33n1.40241>.
  5. Torra i Bou, Joan Enric; Segovia Gómez, Teresa; Verdú Soriano, José; Nolasco Bonmatí, Andreu; Rueda López, Justo; Arboix i Perejamo, Monserrat. Efectividad de un compuesto de ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras por presión. Gerokomos | 2005 oct-dic | 16(4):229-236 url: <http://www.drugfarma.com/spa/gerokomos/index.asp>
  6. Segovia Gómez T, Javares Curto T, Barahona M, Verdú Soriano J. Cuidados en piel perilesional o con riesgo de lesión. Resultados de una emulsión de ácidos grasos hiperoxigenados con aloe barbadensis y mimosa tenuiflora (Mepentol Leche). Rev ROL Enferm 2007; 30(10): 43-8
  7. Carrasco Herrero José María, Dumont Lupiañez Elodía, Gálvez Ramírez Felisa, Gutiérrez García María, Montesinos Sánchez Paula, García González María Auxiliadora. Un antes y un después: del riesgo o deterioro de la integridad cutánea a la integridad tisular. Gerokomos [Internet]. 2008 Sep [citado 2017 Feb 20]; 19(3): 153-158. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2008000300007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2008000300007&lng=es)
  8. Tormo V, Rochina I. Emulsión de ácido linoleico sobre la piel perilesional de úlceras venosas. Acción y efecto cicatricial. Estudio Corpus. Rev Rol Enferm 2008; 31 (4): 26-32

9. Carrasco Herrero José María, Dumont Lupiáñez Elodia, Ruz Montes Andrés, Gálvez Ramírez Felisa, Gutiérrez García María, Montesinos Sánchez Paula et al. La prevención y la constancia conducen a la integridad tisular. Gerokomos [Internet]. 2011 Jun [citado 2017 Mar 12]; 22(2): 91-96. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2011000200006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000200006&lng=es).
10. Fuentes Sánchez José, Pardo González Carmen M<sup>a</sup>, Pardo González M<sup>a</sup> Belén, Navarro Casado Félix J., Puentes Sánchez Román, Méndez González Juan Miguel et al. Multicentric prospective non randomized open clinical evaluation of the efficacy of an emulsion based on hyperoxygenated fatty acids Aloe barbadensis and Mimosa tenuiflora (Mepentol® Leche) in different types of patients with risk of ulceration. Gerokomos [Internet]. 2012 Sep [cited 2017 Mar 10]; 23(3): 123-127. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2012000300006&lng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2012000300006&lng=en). <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2012000300006>.
11. Manterota D Carlos, Zavando M Daniela. Cómo interpretar los "Niveles de Evidencia" en los diferentes escenarios clínicos. Rev Chil Cir [Internet]. 2009 Dic [citado 2017 Mar 28]; 61(6): 582-595. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-40262009000600017&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262009000600017&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262009000600017>

## **ANEXOS**

A propósito de un caso en C.S.Río Tajo.  
Paciente con úlceras vasculares venosas de 12 años de evolución, sin resolución,  
hasta el momento actual.

ANTES DEL TTO CON AGHO ( 31-01-2017)



DESPUES DEL TTO CON AGHO ( 6 ABRIL 2017)



DESPUES DEL TRATAMIENTO ( 29 MAYO 2017)



**Valoración, antes y después del tratamiento con AGHO** (de nuestro paciente).

Condiciones de la piel y su evolución en el tiempo, en el formato de un típico elemento de Likert con cinco niveles de respuesta, que serían: 1.Muy malo, 2.Malo, 3.Regular ( ni bueno ni malo), 4.Bueno y 5.Muy bueno.

Condiciones de la piel	Antes del tratamiento	Después del tratamiento
Edema	Malo	Bueno
Maceración	Malo	Bueno
Eritema	Malo	Bueno
Descamación	Muy malo	Muy bueno
Sequedad	Muy malo	Muy bueno

Valoración de la sintomatología, según la escala de intensidad: 1.Ausente, 2.Moderado, 3.Intenso, 4.Muy intenso.

Valoración sintomatología	Antes del tratamiento	Después del tratamiento
Prurito	Intenso	Ausente
Escozor	Intenso	Ausente
Dolor	Intenso	Ausente

Coloración de la piel perilesional, según la escala de valoración: 1.Muy pálida, 2.Pálida, 3.Normal, 4.Sonrosada, 5.Enrojecimiento/hiperpigmentación

Valoración coloración	Antes del tratamiento	Después del tratamiento
Coloración de la piel perilesional	Enrojecimiento/ Hiperpigmentación	Sonrosada

# EFFECTIVIDAD DE ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS EN EL CUIDADO DE LA PIEL PERILESIONAL DE ÚLCERAS VASCULARES VENOSAS.

A PROPÓSITO DE UN CASO

Almudena García Jiménez  
Sara Del Olmo Romero

# INTRODUCCIÓN

Úlceras vasculares venosas



75-80%

+ Frec. mujeres

> 65 años



España 71% pscientes AP (signo o  
síntoma)



## VALORACIÓN INTEGRAL

- Diagnóstico médico inicial
- Plan de cuidados de enfermería  
( NANDA, NOC, NIC)

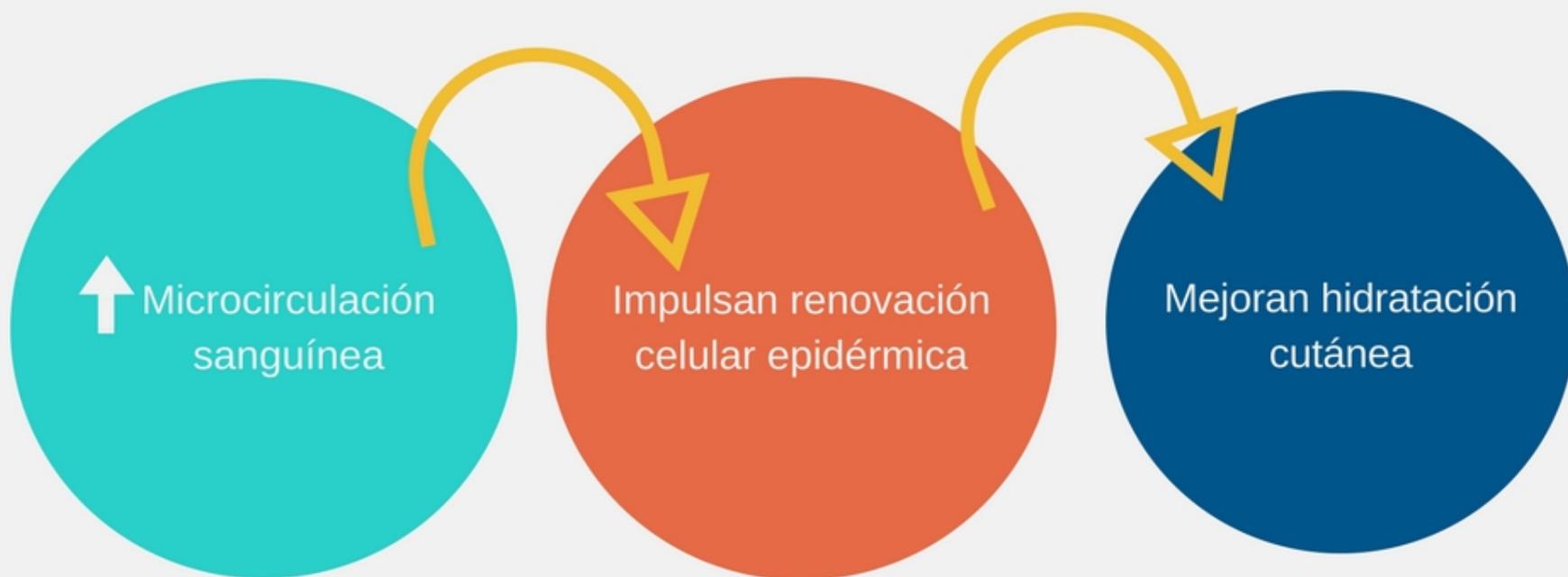


TRATAMIENTO Y  
CUIDADOS DE CALIDAD



# ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS

## PROPIEDADES





# OBJETIVOS

## OBJETIVO GENERAL

Examinar los tratamientos disponibles en el cuidado de la piel perilesional de úlceras vasculares venosas para proporcionar unos cuidados enfermeros de calidad

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Demostrar la eficacia de los ácidos grasos hidroxiados para mejorar el estado de la piel perilesional acelerando la cicatrización de las heridas y para la prevención de posibles recidivas.

Identificar la importancia de la evidencia científica en la práctica clínica

# MATERIAL Y MÉTODO



# TIPO DE ESTUDIO

Revisión  
bibliográfica  
Estudio  
caso clínico

Periodo de  
estudio  
1/07/2016-  
31/05/2017

Análisis de  
datos  
obtenidos





# ESTUDIO CASO CLÍNICO



52 años  
Úlceras vasculares  
venosas 12 años de  
evolución

VALORACIÓN INTEGRAL



PLAN DE CUIDADOS  
TAXONOMIA ENFERMERA  
(NANDA, NOC, NIC)

# RESULTADOS

Ensayo clínico  
aleatorizado,  
multicéntrico y doble  
ciego (Torra y Bou y  
cols)

AGHO medida efectiva  
prevención úlceras, más  
efectiva que un placebo  
graso

Estudio multicéntrico,  
prospectivo y abierto (Segovia  
Gómez y cols)

Ninguno de los pacientes con  
úlceras vasculares y pie  
diabético que finalizó el estudio  
desarrolló nuevas lesiones en  
piel sana protegida con AGHO

# RESULTADOS

**Estudio observacional  
prospectivo, no  
comparativo,  
multicéntrico (Tormo  
Maicas y cols)  
AGHO reducen eritema  
y queratosis  
perilesional en úlceras  
vasculares venosas.  
Aceleran cicatrización.**

**Estudio  
cuasiexperimental  
(Carrasco Herrero y  
cols)  
Estudio prospectivo  
(Fuentes Sánchez y  
cols)  
AGHO previenen  
recaídas de úlceras  
vasculares venosas**

# RESULTADOS

DxEp: "Deterioro de la integridad cutánea r/c deterioro de la circulación m/p falta de conocimientos (00046)

**NOC: Integridad tisular: piel y membranas mucosas (1101)**



**NIC**

- Vigilancia de la piel (3590)
- Administración de medicación: tópica (2360)
- Cuidados de la piel: tratamiento tópico (3584)
- Cuidados circulatorios: insuficiencia venosa (4066)
- Cuidados de las heridas (3660)

# RESULTADOS

INDICADORES	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN DIANA	PUNTUACIÓN ALCANZADA	TIEMPO
Edema perilesional (110308)	2	5	5	10 meses
Eritema (110121)	2	5	5	10 meses
Hidratación (110104)	1	5	5	10 meses
Granulación (110301)	1	5	5	10 meses
Lesiones cutáneas (110115)	1	5	5	10 meses

1 Muy malo/ 2 Malo/ 3 Regular/ 4 Bueno/ 5 Muy bueno



ANTES TRATAMIENTO  
AGHO



31 ENERO 2017



**EVOLUCIÓN**

6 ABRIL 2017



26 MAYO 2017



# CONCLUSIONES

- El uso de AGHO en la piel perilesional de úlceras vasculares mejora su estado
- Poseen acción hidratante que aumenta la resistencia de la piel

- Mejoran la sintomatología producida por las úlceras vasculares en la piel perilesional

- Opción terapéutica óptima para prevención de recidivas en úlceras crónicas

# BIBLIOGRAFÍA

- 1-Carrasco Herrero JM, Dumont Lupiañez E, Gálvez Ramírez F, Gutiérrez García M, Montesinos Sánchez P, García González MA. Un antes y un después: del riesgo o deterioro de la integridad cutánea a la integridad tisular. Gerokomos [Internet]. 2008 Sep [citado 2017 Feb 28]; 19(3):153-158.Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2008000300007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2008000300007&lng=es).
2. Martínez Cuervo F, Pareras Galofré E. La efectividad de los ácidos grasos hiperoxigenados en el cuidado de la piel perilesional, la prevención de las úlceras por presión, vasculares y de pie diabético. Gerokomos [Internet]. 2009 Mar [citado 2017 Mar 10]; 20(1): 41-46. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2009000100006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2009000100006&lng=es).
3. Vives Sánchez E, Colomina Rodríguez MJ, Parreño Casanova M, López Casanova P, Verdú Soriano J. Efectividad de los ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras vasculares: Una revisión sistemática. Gerokomos [Internet]. 2011 Sep [citado 2017 Feb 20]; 22(3): 122-125. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2011000300006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000300006&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2011000300006>

4. Restrepo Medrano JC, Rojas JM, Granada Gómez MA. Uso de ácidos grasos en la prevención de úlceras por presión y de extremidad inferior. *av.enferm.* [Internet]. 2015 Jan [citado 2017 Mar 10]; 33(1): 133-141. Disponible em: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-45002015000100015&lng=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002015000100015&lng=pt). <http://dx.doi.org/10.15446/av.enferm.v33n1.40241>.
5. Torra i Boi JE, Segovia Gómez T, Verdú Soriano J; Nolasco Bonmatí A; Rueda López J, Arboix i Pereja M. Efectividad de un compuesto de ácidos grasos hiperoxigenados en la prevención de las úlceras por presión. *Gerokomos* | 2005 oct-dic | 16(4):229-236 url: <http://www.drugfarma.com/spa/gerokomos/index.asp>
6. Segovia Gómez T, Javares Curto T, Barahona M, Verdú Soriano J. Cuidados en piel perilesional o con riesgo de lesión. Resultados de una emulsión de ácidos grasos hiperoxigenados con aloe barbadensis y mimosa tenuiflora (Mepentol Leche). *Rev ROL Enferm* 2007; 30(10): 43-8
7. Tormo V, Rochina I. Emulsión de ácido linoleico sobre la piel perilesional de úlceras venosas. Acción y efecto cicatricial. Estudio Corpus. *Rev Rol Enferm* 2008; 31 (4): 26-32

8. Carrasco Herrero José María, Dumont Lupiáñez Elodia, Ruz Montes Andrés, Gálvez Ramírez Felisa, Gutiérrez García María, Montesinos Sánchez Paula et al. La prevención y la constancia conducen a la integridad tisular. *Gerokomos* [Internet]. 2011 Jun [citado 2017 Mar 12]; 22(2): 91-96. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2011000200006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000200006&lng=es).
9. Fuentes Sánchez J, Pardo Gonzalez CM, Pardo González MB, Navarro Casado F J., Puentes Sánchez R, Méndez González JM. Multicentric prospective non randomized open clinical evaluation of the efficacy of an emulsion based on hyperoxygenated fatty acids *Aloe barbadensis* and *Mimosa tenuiflora* (Mepentol® Leche) in different types of patients with risk of ulceration. *Gerokomos* [Internet]. 2012 Sep [cited 2017 Mar 10]; 23(3): 123-127. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2012000300006&lng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2012000300006&lng=en). <http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2012000300006>.
10. Manterota D C, Zavando M D. Cómo interpretar los "Niveles de Evidencia" en los diferentes escenarios clínicos. *Rev Chil Cir* [Internet]. 2009 Dic [citado 2017 Mar 28]; 61(6): 582-595. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-40262009000600017&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262009000600017&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262009000600017>

EFFECTIVIDAD DE LOS ÁCIDOS GRASOS  
HIPEROXIGENADOS EN EL CUIDADO DE LA PIEL  
PERILESIONAL DE ÚLCERAS VASCULARES VENOSAS.

REVISIÓN SISTEMÁTICA  
A PROPÓSITO DE UN CASO

