

Úlceras iatrogénicas en pacientes inmovilizados con férulas de yeso

Antonio Palacios Prados, María Jurado Tabares, María Luisa Martínez del Castillo, Nuria García Soldevila

Hospital Regional Universitario de Málaga, España

Introducción

Las úlceras por decúbito son lesiones cutáneas producidas en aquellas zonas sometidas a presión mantenida durante un periodo de tiempo prolongado. Los principales factores de riesgo son la inmovilización, la desnutrición y la humedad-debilidad cutánea. Aunque la mayoría de los casos ocurren en pacientes de edad avanzada, los niños no están exentos de riesgo.

Caso 1

Paciente varón de 8 años portador de yeso antebraquial derecho por presentar fractura de radio distal tras caída accidental 1 mes antes. En consulta de revisión para retirada de yeso, se evidencia úlcera por decúbito tipo II en la flexura del brazo, de 6 x 3 cm de tamaño, sin signos de infección y con tejido de granulación hipertrófico y friable.

Ante los hallazgos, el paciente es derivado a nuestra consulta, iniciándose curas locales con apósito estéril de plata cada 72 horas.

Tras 3 semanas de tratamiento conservador y no evidenciarse mejoría de la lesión, se decide realizar tratamiento quirúrgico: se lleva a cabo injerto libre de piel bajo anestesia general sin incidencias, obteniéndose el tejido donante de la región medial del mismo brazo.

**Conclusiones**

Ambos pacientes evolucionan favorablemente, presentando buen aspecto del injerto al mes postoperatorio.

Se deben instaurar medidas preventivas en pacientes con factores de riesgo de presentar úlceras por decúbito (especialmente en pacientes traumatológicos, neurológicos e ingresados en unidades de cuidados intensivos), ya que pueden ser evitadas en la mayoría de los casos.

Caso 2

Paciente varón de 13 años portador de férula suropédica derecha por presentar fractura de 2º y 3º metatarsianos tras traumatismo 2 semanas antes. Acude a urgencias de nuestro centro por presentar parestesias y dolor intenso en pie derecho de 48 horas de evolución. Tras retirada del yeso, se evidencia úlcera por presión tipo IV en dorso del pie, de 7 x 5 cm de tamaño, con signos de sobreinfección y tendones extensores expuestos.

Se decide ingreso hospitalario bajo tratamiento antibiótico intravenoso y se realizan curas locales durante 15 días. Una vez resuelta la infección, se lleva a cabo el tratamiento quirúrgico que, debido a la profundidad de la úlcera, se realiza en 2 tiempos: colocación de dermis artificial en un primer tiempo y posterior injerto libre de piel a las 2 semanas, obteniéndose el tejido donante de la región anterior del muslo derecho.

