



IV JORNADAS INTERNACIONALES
de heridas crónicas y úlceras por presión



MÁS ALLÁ DE LA HERIDA

Abordaje interdisciplinar de una persona con úlceras venosas recidivantes

Blázquez Fernández, Ana Belén
Gorgojo Forna, Juan Francisco
Martínez Gutiérrez, Ángel Esteban
Sedó Alié, Núria



FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant

22 octubre 2026

Introducción - I

La cicatrización es multifactorial



Evolución tórpida

Mayor riesgo de complicaciones infecciosas



EWMA DOCUMENTO DE POSICIONAMIENTO

Heridas de difícil cicatrización: un enfoque integral

Complejidad de la herida y cicatrización

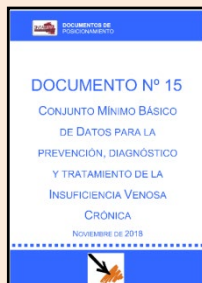
Factores psicosociales y retraso de la cicatrización

Carga económica de las heridas de difícil cicatrización

El impacto económico de las infecciones que requieren hospitalización en las úlceras venosas de las piernas.

Raffi Melikian ¹, Thomas F. O'Donnell Jr. ², Mark lafrati ³

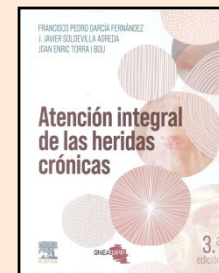
Introducción - II



Relación entre factores psicosociales y proceso de cicatrización de las heridas crónicas. Revisión bibliográfica

Relationship between psychosocial factors and the healing process of chronic wounds. Bibliographic review

Ana Belén Blázquez Fernández
Enfermera, Educadora Social. Experta en el cuidado de úlceras por presión y heridas crónicas.
Fundación Hospital Espert Sant. Miembro del Grupo de Trabajo Lesiones Por Presión.
Miembro de la Comisión de Pedagogía y Valores. Santa Coloma de Gramenet.
Barcelona, España.
Profesora Titular. Escuela Universitaria Gerencial. Universidad Autónoma de Barcelona.
Sant Cugat del Valles, Barcelona, España.
Profesora Asociada. Departamento de Enfermería Fundamental y Médico-quirúrgica.
Universidad de Barcelona. Barcelona, España.
Correo electrónico: abblazquez@ffhs.cat.
Recibido el 17 de octubre de 2023, aceptado el 21 de enero de 2024.



Objetivo

Analizar el **abordaje especializado, integral e interdisciplinar** a una persona con úlceras venosas recidivantes, considerando:



La **evolución clínica** y asistencial.



Los **cambios** en las **conductas** de salud y la **adherencia** a la terapia compresiva.



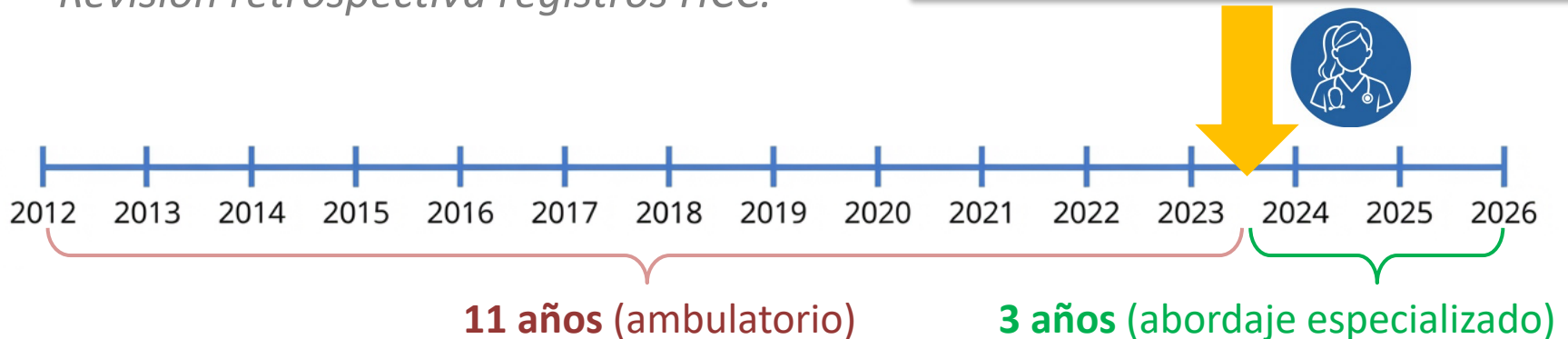
La **organización** de los **cuidados**.

Metodología

- *Estudio descriptivo longitudinal.*
- *Periodo: Jul 2012 – Ag 2026 (14 años).*
- *Revisión retrospectiva registros HCC.*

PUNTO DE CORTE

1ª valoración
Enfermería Experta en Heridas
29/08/2023



ATENCIÓN PRIMARIA

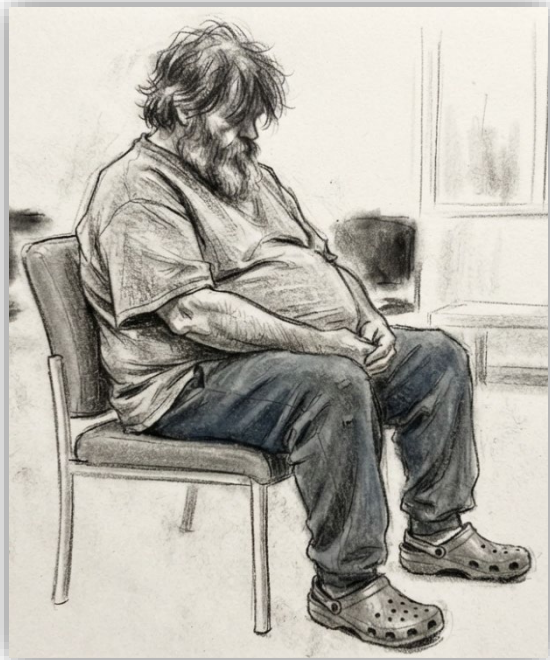
- Medicina de familia
- Enfermería
- Trabajo Social

ATENCIÓN ESPECIALIZADA

- Cirugía Vascular
- Enfermería Experta en Heridas
- Trabajo Social

Resultados - I

- Varón
- 65 años
- Vive solo
- Autónomo ABVD



ANTECEDENTES MÉDICOS

- **Alergias: Amoxicilina-ácido clavulánico**
- Obesidad
- HTA
- Hiperuricemia
- IVC
- Linfedema
- Úlceras venosas recidivantes bilaterales
- Episodios de celulitis

TRATAMIENTO

- Enalapril 20 mg c/12 h VO
- Alopurinol 100 mg c/24 h VO
- Paracetamol 650 mg c/8 h VO (si precisa)

- Baja adherencia a las medidas terapéuticas y preventivas.
- Dificultades económicas (cobra subsidio >52 años).
- Limitación para las relaciones sociales.

Abordaje Especializado INTEGRAL

Resultados - II



**ESCUCHA
ACTIVA**

Comprender necesidades,
expectativas y barreras.



**EDUCACIÓN
SANITARIA**

Potenciar el conocimiento
y la autonomía.



**PRIMARIA ESPECIALIZADA
COORDINACIÓN
NIVELES
ASISTENCIALES**



**COORDINACIÓN
INTERDISCIPLINAR**

Adaptar las intervenciones a
sus necesidades y circunstancias.



**INDIVIDUALIZACIÓN
TRATAMIENTO**

**Impacto
del abordaje**

Resultados - III

Cambios en las conductas de salud

Alimentación



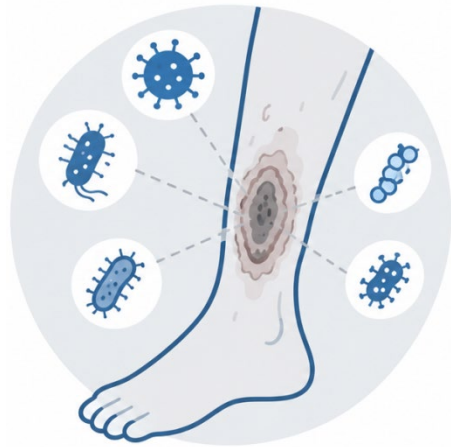
Aceptación del servicio de comida a domicilio.



Pérdida de 36 kg.

Cambios en las conductas de salud

Higiene y cuidados de la piel



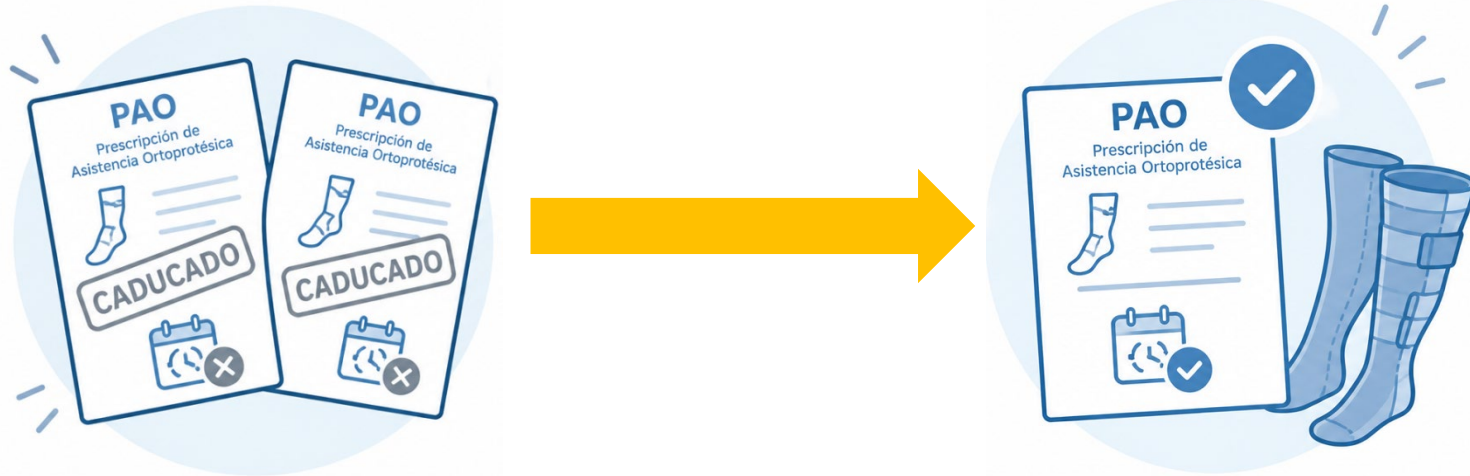
- Déficit de higiene.
- Piel seca.
- Heridas al aire.



- Higiene con esponjas jabonosas (único uso).
- Hidratación cutánea diaria.
- Adherencia al tratamiento.

Cambios en las conductas de salud

Prescripción Asistencia Ortoprotésica



- Dejó caducar varios PAO.
- Dificultades económicas.
- No utilizaba compresión.

- Comprendió la importancia de la compresión para su salud.
- Ahorró 60 € para comprarla.
- Aprendió a utilizarla.

**Impacto
del abordaje**

Resultados - VI

	ANTES (sin compresión)	DESPUÉS (con compresión)	
TIPO DE VENDAJE			
FRECUENCIA DE CURAS	1 c/24-48 h	2-3 c/semana (periodos exudativos) 1 c/semana (fases favorables)	Higiene + Cuidados piel + Compresión c/24h
ADHERENCIA		 Adaptación a la terapia compresiva	 Colocación autónoma

Resultados - VII

Evolución lesión venosa



Evolución de una lesión venosa en la cara externa de extremidad inferior derecha. Fuente: Imágenes y elaboración propias.

Resultados -VIII

Compresión multicapa



09/07/2026

Lesiones venosas bilaterales en fase de epitelización, tratadas por enfermería mediante terapia compresiva con vendaje de doble capa. Fuente: Imágenes y elaboración propias.

Resultados - IX

Compresión con sistema de velcros



Lesiones venosas bilaterales epitelizadas y mantenimiento de la terapia compresiva mediante sistema de velcros, tras educación sanitaria para su colocación autónoma. Fuente: Imágenes y elaboración propias.

SITUACIÓN ACTUAL

Resultados - X

Valoración por Cirugía Vascular (agosto 2026)

- Persiste **insuficiencia venosa** superficial con reflujo significativo.
- El paciente **rechaza tratamiento quirúrgico**.
- Se inicia tratamiento venotónico (**Aterina** 3 meses).
- Mantener **compresión con sistema de velcros**.
- **Escleroterapia** según evolución.

**Sin úlceras
desde JULIO
2026**



3 meses

*Periodo libre de lesiones más
largo en los 14 años analizados.*

Conclusiones

EVOLUCIÓN CLÍNICA



- Favorable: epitelización completa.
- Reto: recidivas e infecciones.
- Terapia compresiva: espaciar las curas y optimizar recursos.

CONDUCTAS Y ADHERENCIA



- El paciente comprende los factores de recidiva.
- Educación sanitaria + escucha activa + tratamiento adaptado.
- ↑adherencia/autonomía en la compresión.

ORGANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS



- Enfermería Experta en Heridas.
- Coordinación interdisciplinar y entre niveles asistenciales.
- Atención integral centrada en la persona.



BIBLIOGRAFÍA

Gracias



FUNDACIÓ HOSPITAL DE
l'Esperit Sant