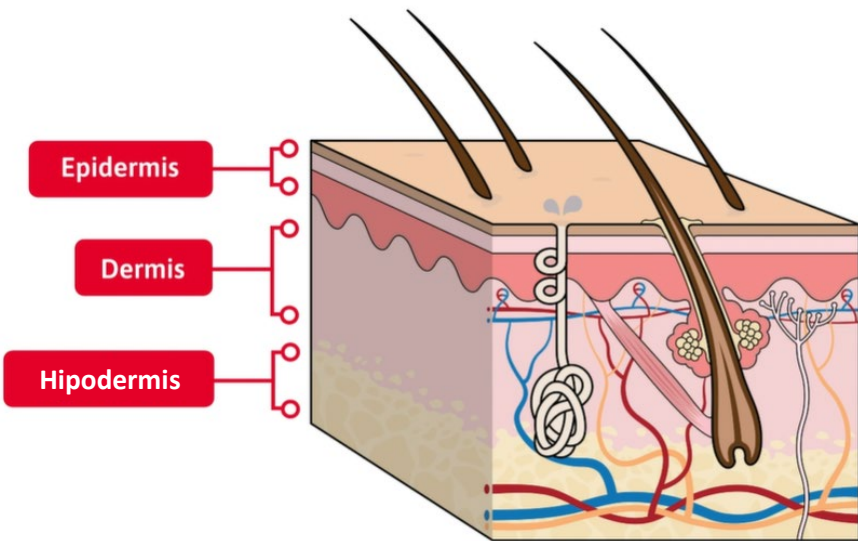


Cuidado de heridas para farmacias

Leukoplast®

Anatomía y funciones de la piel



La piel es el órgano más grande de nuestro cuerpo, representa el 15% de nuestro peso y almacena el 33% del agua del nuestro cuerpo.

Proporciona una barrera protectora entre el mundo exterior y nuestros órganos internos.

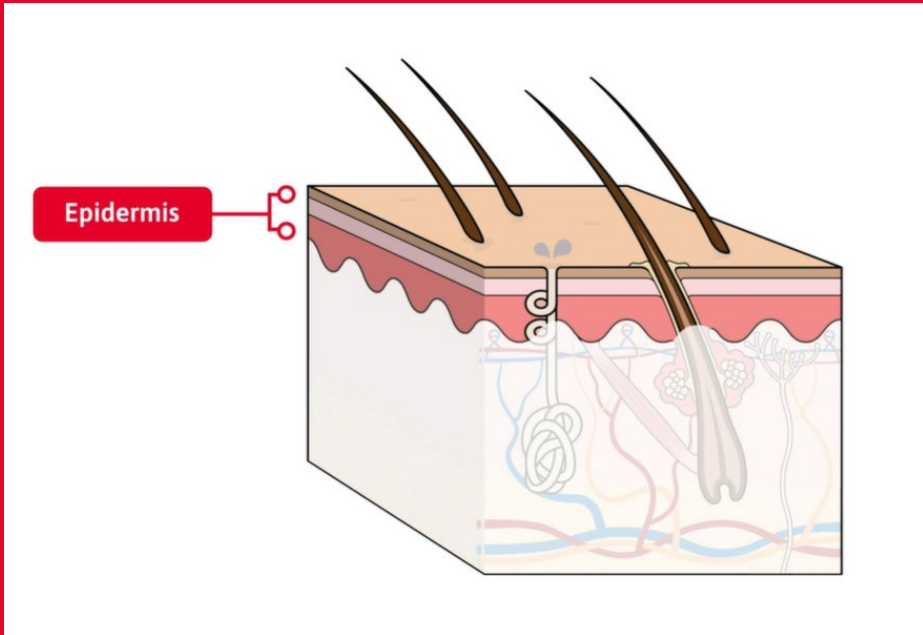
La piel nos protege de los microorganismos invasores, de los contaminantes y de la radiación ultravioleta.

Nos permite percibir nuestro entorno, a través de la sensación de frío/calor, presión, tacto y dolor.

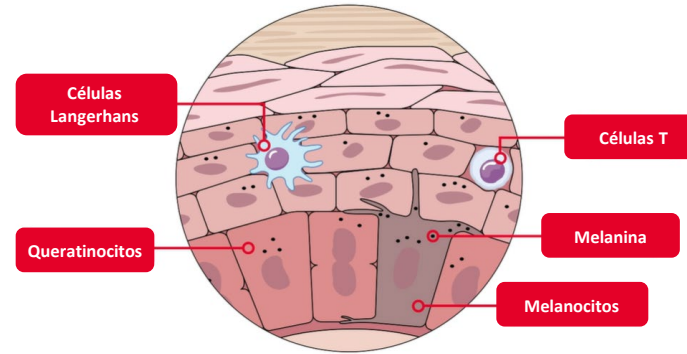
Ayuda a mantener la homeostasis regulando la temperatura corporal y previniendo la deshidratación. La piel también sintetiza vitamina D con la ayuda de la luz solar.



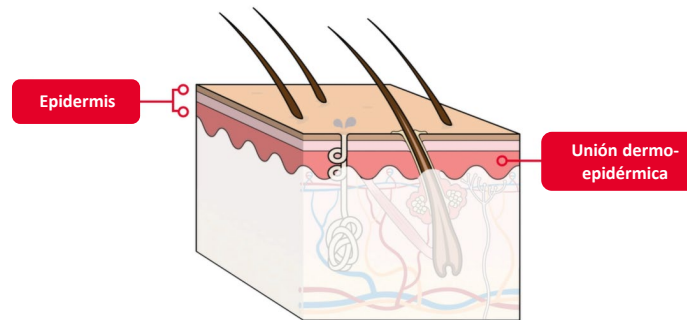
Epidermis



Es la capa externa de la piel y es muy fina. Consiste de:

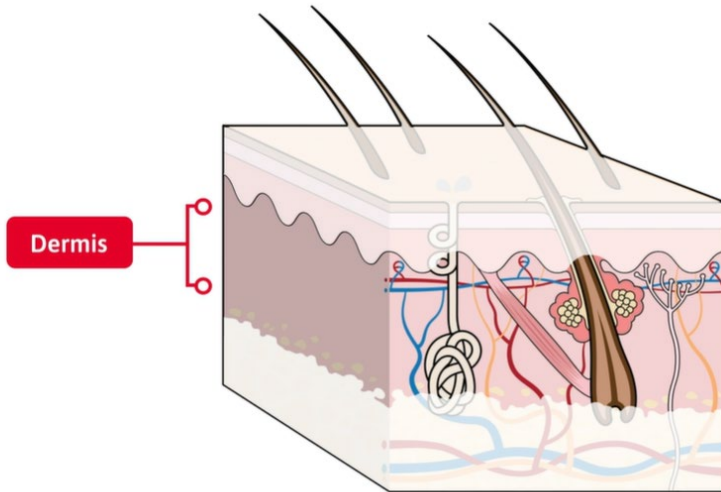


- **Queratinocitos** (rol protector)
- **Células de Langerhans y Células T** (rol inmunitario)
- **Melanocitos** (rol protector contra rayos UV y productor de melanina)

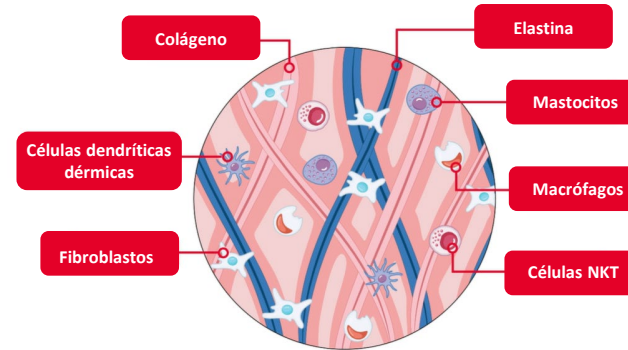


No tiene suministros de sangre, recibe nutrientes por difusión de fluidos de la dermis.
Se conecta a la dermis en la unión dermo-epidérmica

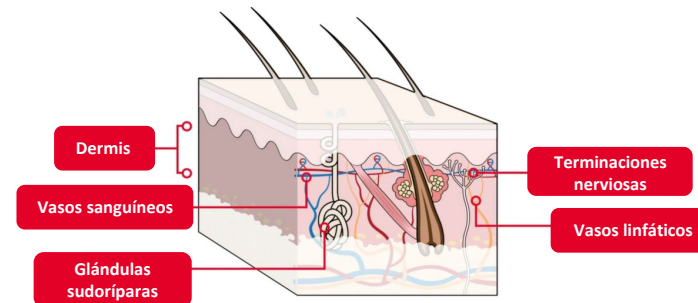
Dermis



La capa central de la piel, la más gruesa. Consiste de:



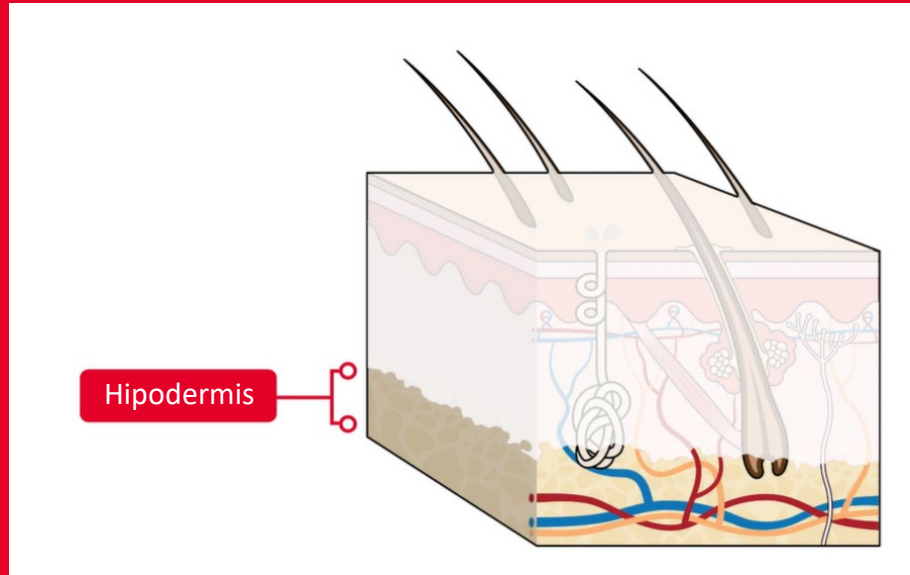
- **Tejido conectivo** (fibroblastos, colágeno y elastina)
- **Células inmunitarias** (macrófagos, mastocitos, células dendríticas dérmicas y células NKT)



También hay:

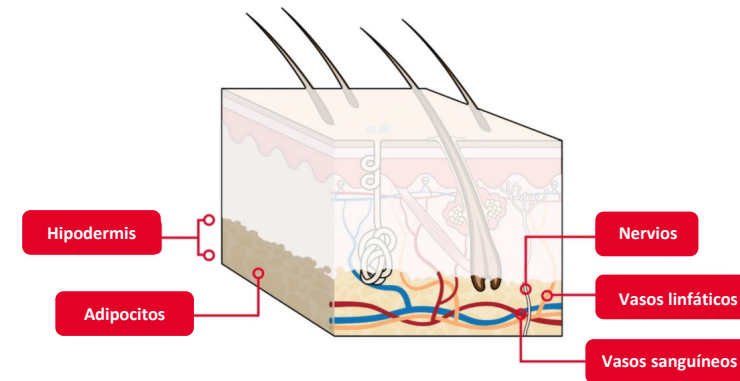
- Vasos sanguíneos
- Vasos linfáticos
- Terminaciones nerviosas
- Glándulas sudoríparas

Hipodermis



La capa más profunda de la piel. Consiste de:

- **Adipocitos**
 - Grasa corporal
 - Tejido conectivo laxo
- **Nervios, vasos linfáticos y vasos sanguíneos** más grandes



¿Qué es una herida?

Lesión que implica pérdida de integridad de los tejidos blandos.



Tipos de heridas

Dependiendo del tiempo de cicatrización, las heridas se pueden clasificar como **agudas** o **crónicas**.



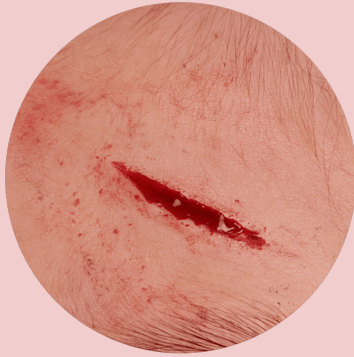
Las **heridas agudas** son lesiones repentinas, como cortes y laceraciones, que afectan las capas externas de la piel. Las heridas agudas pasan por etapas ordenadas de cicatrización.



Las **heridas crónicas** son heridas persistentes que no sanan en el plazo esperado. Los tipos comunes incluyen úlceras por presión, úlceras del pie diabético, úlceras venosas, úlceras arteriales y heridas quirúrgicas que no cicatrizan.

Tipos de heridas

Dependiendo del tiempo de cicatrización, las heridas se pueden clasificar como **agudas** o **crónicas**.



Las heridas agudas

- Las heridas agudas tienen bordes bien definidos y pueden sangrar e hincharse.
- El tratamiento consiste en limpiar la herida, cerrarla si es necesario y proporcionar los cuidados adecuados.
- El tiempo de curación varía según el tamaño y la gravedad de la herida (entre 7 y 21 días).
- En casos graves, se requiere atención médica.



Las heridas crónicas

- Las heridas crónicas pueden ser causadas por diversos factores, como condiciones de salud subyacentes, mala circulación, infecciones o respuestas inmunitarias alteradas.
- Las heridas crónicas suelen ser más profundas, afectando a la dermis y a las capas internas de la piel (tejido muscular, tendones...).
- El tratamiento consiste en abordar la causa subyacente, promover la cicatrización de las heridas y controlar las complicaciones.
- El proceso de cicatrización dura más tiempo, superando a menudo las 6 semanas.

Heridas agudas



ABRASIONES

Las abrasiones ocurren cuando las capas superiores de la piel se desprenden, generalmente por una superficie rugosa. Las abrasiones rara vez sangran profusamente, **pero duelen**, a menudo **supuran mucho** y son propensas a **las infecciones**.

Las abrasiones pueden ser dolorosas, dado que la lesión **se extiende frecuentemente a las numerosas terminaciones nerviosas** finas que subyacen a la piel.



CORTES

Los cortes son roturas o aberturas en la piel causadas por un objeto afilado. Los cortes pueden variar en tamaño, forma y profundidad.

Algunos cortes pueden provocar un sangrado mínimo, mientras que otros pueden causar un sangrado significativo, dependiendo de los vasos sanguíneos afectados.

El sangrado inicial expulsará las impurezas y después se detendrá por sí solo.



QUEMADURAS LEVES

Las quemaduras leves, también conocidas como **quemaduras de primer grado**, son quemaduras superficiales que solo afectan a la **capa más externa** de la piel.

Por lo general, son el resultado de un breve contacto con objetos calientes, líquidos calientes, vapor o exposición al sol.

Estas quemaduras suelen causar dolor, enrojecimiento y pequeñas ampollas.

Heridas agudas



LACERACIONES

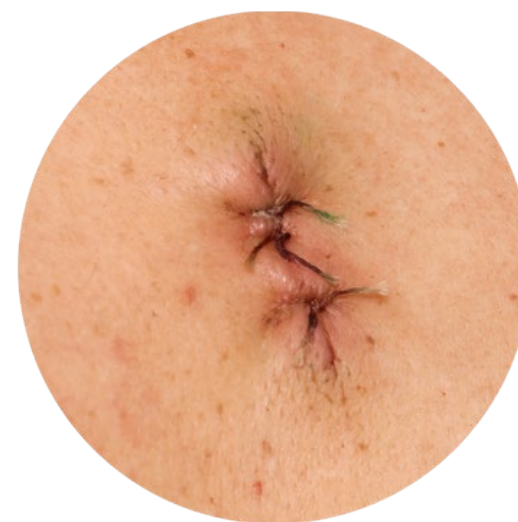
Las laceraciones son heridas producidas por desgarros o causadas por una fuerza contundente fuerte y de corta duración. Están provocadas por un **impacto físico breve y potente**.

Es probable que la piel se rompa si hay hueso por detrás, y sus **bordes son irregulares**, de modo que se unirían con dificultad dejando una cicatriz irregular.



ARAÑAZOS

Los rasguños son lesiones leves que ocurren cuando un objeto afilado, como una uña o una espina, **raspa la piel**.



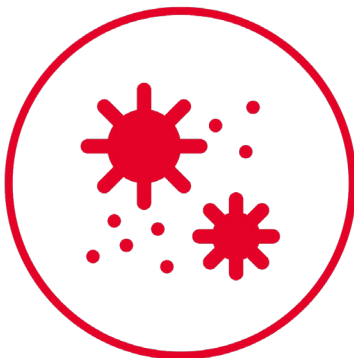
HERIDAS QUIRÚRGICAS

Son **incisiones** que el cirujano hace en la piel **durante una operación**. Al final de la operación, los márgenes de la incisión se unen para que la herida pueda cicatrizar.

Factores que afectan la salud de la piel y la cicatrización de heridas



1. El proceso de envejecimiento



2. Enfermedades subyacentes



3. Medicamentos



4. Ingesta insuficiente de nutrientes esenciales

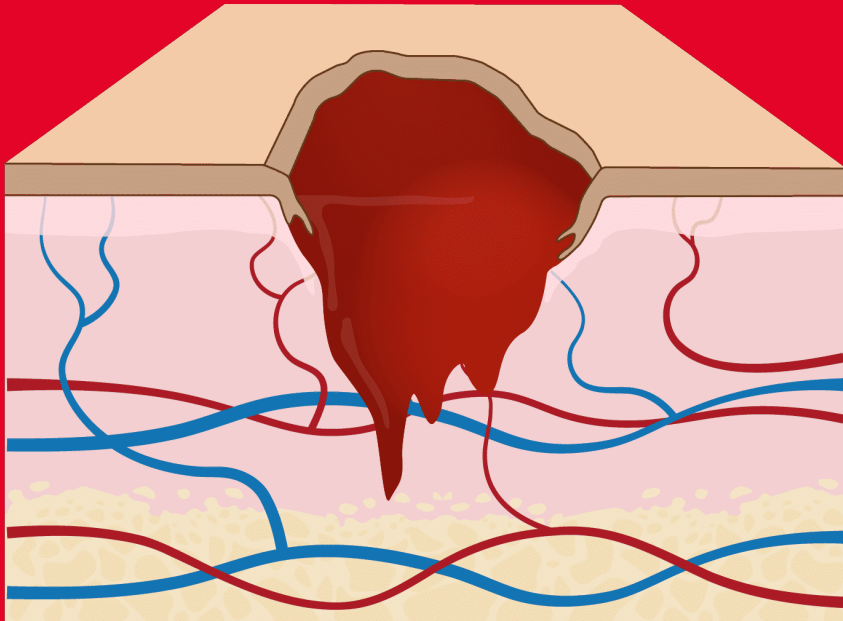


5. Factores psicosociales



6. Dolor

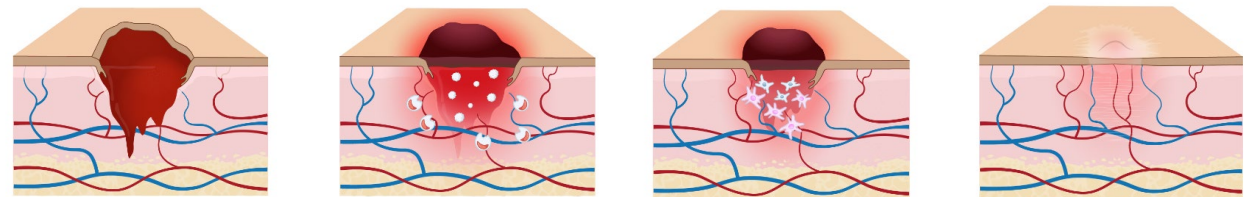
Fases de la cicatrización de heridas



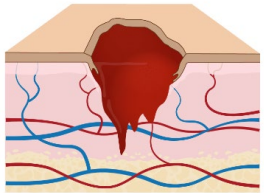
Comprender la progresión natural de la cicatrización de heridas permite participar activamente en el proceso de recuperación y contribuir a mejores resultados para las personas.

Proceso de cicatrización

Proceso de reparación **ordenado**, que empieza inmediatamente después de producirse la herida, con una secuencia de procesos biológicos establecidos dentro de un tiempo determinado, para restaurar la integridad anatómico-funcional y estética de los tejidos lesionados, que dejará una cicatriz.



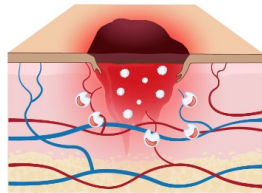
Fases de la cicatrización de heridas



Hemostasia

(los primeros minutos)

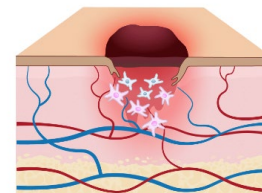
Se activa el sistema de reparación de emergencia y la sangre forma un coágulo para detener el sangrado y la hemorragia.



Inflamación

(4-6 días)

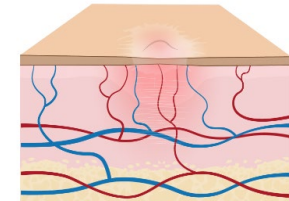
Los glóbulos blancos destruyen las bacterias y eliminan los desechos.
La hinchazón, el calor, el dolor y el enrojecimiento son típicos de esta fase.



Proliferación

(3-21 días)

La herida se contrae y se regenera con tejido nuevo.
Se rellena el lecho de la herida y se forman nuevos vasos sanguíneos que suministran nutrientes al nuevo tejido.
El tejido nuevo es frágil y puede volver a abrirse fácilmente.



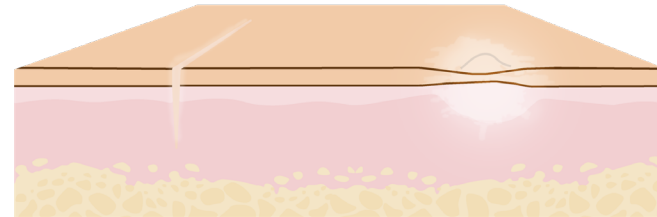
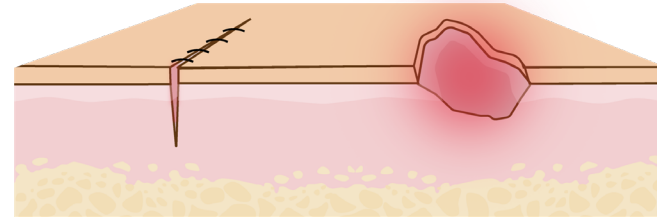
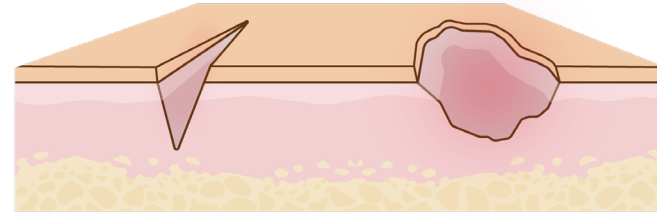
Maduración

(21 días - 2 años)

La cicatriz se vuelve más plana y flexible.
El tejido recupera hasta un 80% de su fuerza antes de la herida

Cicatrización por primera intención VS Cicatrización por segunda intención

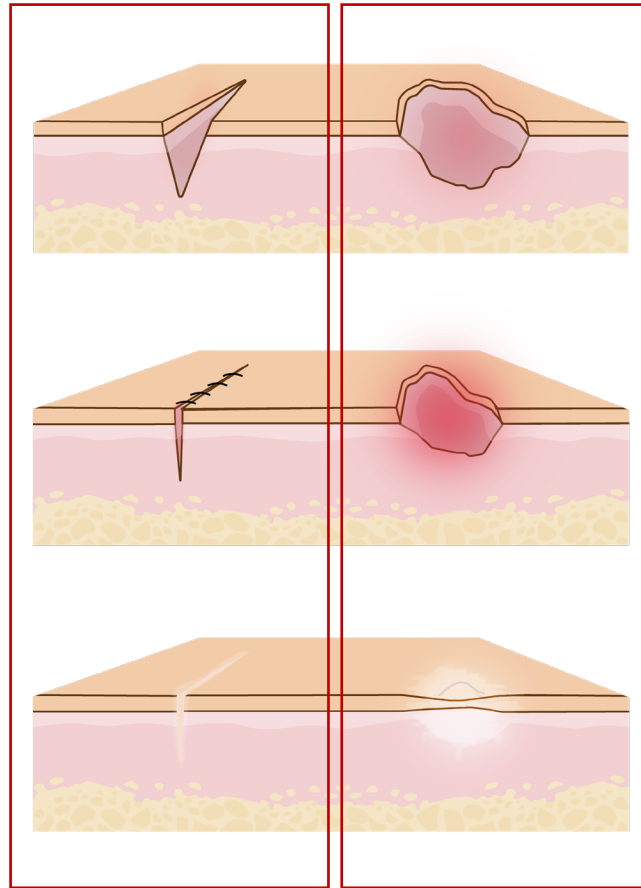
Dependiendo del tipo y la gravedad de la herida, las heridas pueden cicatrizar por primera o segunda intención.



Cicatrización por primera intención VS Cicatrización por segunda intención

Heridas que cicatrizan por **primera intención**

- Heridas superficiales que afectan solo a la epidermis y la dermis, con escasa pérdida de tejido. Los **bordes están muy juntos y limpios** (heridas quirúrgicas, laceraciones, cortes...)
- Cuando se cura, la proximidad de los bordes de la herida facilita la formación de coágulos.
- La curación es rápida, generando muy poco tejido de granulación y una cicatrización con contracción mínima. Esto significa que tendremos buenos **resultados cosméticos y funcionales**.



Heridas que cicatrizan por **segunda intención**

- Común para heridas más grandes, de forma irregular o heridas con pérdida significativa de tejido.
- Estas heridas cierran por contracción, es decir, **sin un cierre mecánico**. El defecto de tejido se llena gradualmente con tejido de granulación: la herida quedará abierta y se irá rellenando desde el fondo y los laterales hasta alcanzar la superficie de epitelización. La reacción inflamatoria puede ser más intensa que en la curación por intención primaria.
- La cicatriz suele ser de baja calidad estética y en ocasiones presenta **pérdida de la funcionalidad cutánea**.

Pasos para curar una herida

Al tratar las heridas de la manera correcta, se pueden prevenir las infecciones y minimizar las complicaciones.

La herida sanará mejor y será menos dolorosa e incómoda.



Pasos para curar una herida



Paso 1:

Lavarse las manos

Antes de limpiar o cubrir la herida, hay que lavarse las manos para evitar la contaminación e infección de la herida.



Paso 2:

Limpiar la herida

Limpiar la herida con agua para eliminar la suciedad, ya que esto reducirá el riesgo de infección.



Paso 3:

Secar la piel

Secar la piel circundante con una toalla o gaza limpia.



Paso 4:

Detener el sangrado

Usar una gaza limpia para aplicar una ligera presión en el área hasta que el sangrado se detenga (esto puede demorar unos minutos).



Paso 5:

Cubrir la herida

Aplicar un apósito adecuado para heridas. El apósito se puede cambiar diariamente o cada vez que sea necesario

Tratamiento de heridas



¿Por qué se debe cubrir una herida?

Cuando una herida se deja al descubierto, las nuevas células de la superficie pueden secarse fácilmente, lo que puede causar dolor y retrasar el proceso de curación. Las heridas descubiertas también son más susceptibles a la infección.

Los apósitos correctamente seleccionados promueven una cicatrización más rápida de las heridas al:

- proteger la herida contra la contaminación y otros traumatismos,
- mantener un equilibrio óptimo de humedad y oxígeno,
- reducir el dolor y potencialmente minimizar las cicatrices.



DESTACADOS EN EL TRATAMIENTO DE LAS HERIDAS

Cura en ambiente húmedo

Innovación: adhesivo de silicona

Prevenir y curar la infección

Las gasas impregnadas

Cierre atraumático de heridas

CONTENIDO ADICIONAL

**RESUMEN PRODUCTOS
LEUKOPLAST**



PÍLDORAS FORMATIVAS



**CUANDO ES MEJOR
DERIVAR AL MÉDICO**



CONOCER A UN CLIENTE



Leukoplast®

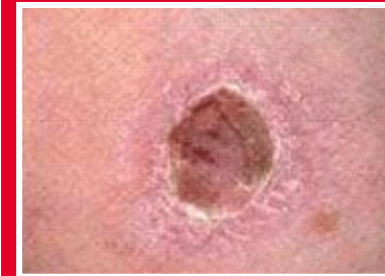
Cura en ambiente húmedo (CAH)

1962 (G.Winter): se descubre que las heridas que se mantenían en un entorno húmedo mediante la aplicación de películas oclusivas, previniendo así la formación de la costra seca, epitelizaban más rápidamente que las que se dejaban expuestas al aire, 2 veces más rápido.

Actualmente se trata de un concepto casi universalmente aceptado por la profesión médica como la forma óptima para el tratamiento de heridas.

- Fase inflamatoria menos intensa y prolongada
- Proliferación y migración de los queranocitos
- Diferenciación temprana de los queranocitos para restaurar la barrera cutánea
- Proliferación mayor de los fibroblastos
- Mayor síntesis de colágeno
- Mejor desarrollo de la angiogénesis
- Contracción más temprana de la herida

Curación de la herida tras 14 días



Cura seca con un
apósito tradicional



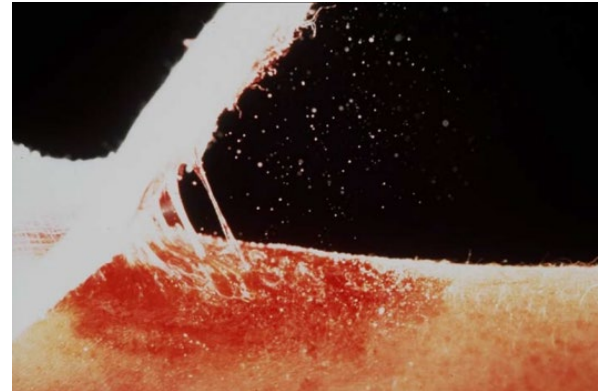
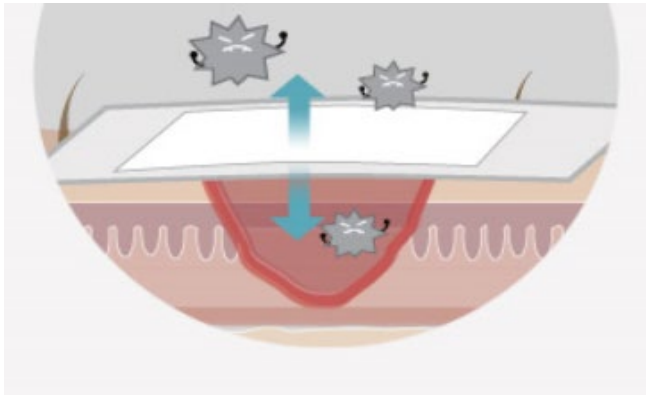
Cura con un apósito
que favorece la cura
en ambiente húmedo

Tratamiento de heridas

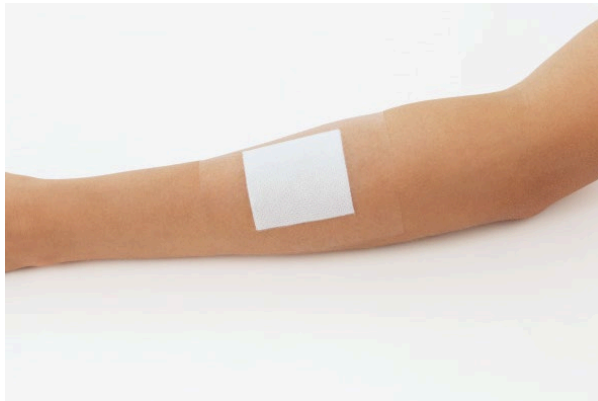
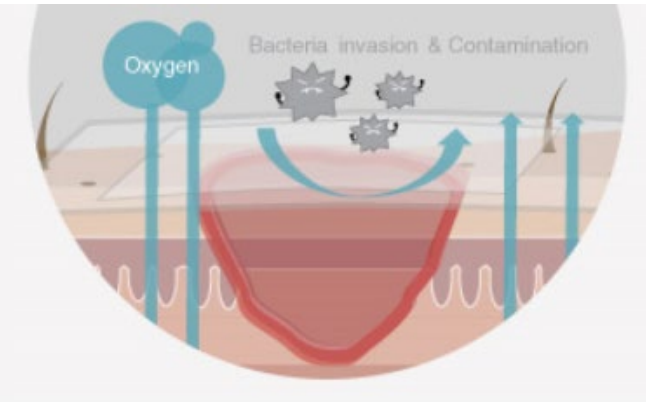
DESTACADO

1

Cura en ambiente húmedo (CAH)



Cura seca: apósito tradicional



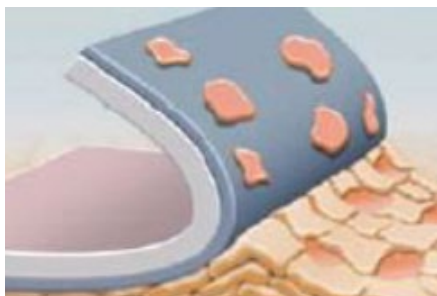
Cura húmeda con apósitos semioclusivos: consiste en mantener a las heridas en un microclima húmedo y cálido a través de diferentes productos que además la aíslan de la contaminación exterior.



Productos con adhesivo de silicona

Beneficios del adhesivo de silicona:

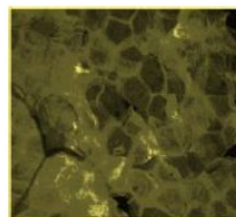
- Retirada sin dolor
- Reposicionamiento sin tensar la piel
- Protege la piel y mantiene intactas las células epidérmicas



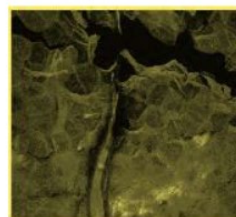
Desprendimiento epidérmico con **adhesivos convencionales**



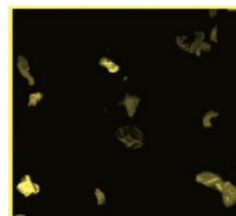
Sin desprendimiento epidérmico con **adhesivos de silicona**



Látex



Acrílico



Silicona

Células epidérmicas en amarillo

Especialmente indicados para:



Paciente geriátrico



Paciente pediátrico y neonatos



Pacientes sometidos a ciertos tratamientos con medicamentos



Pacientes con frecuentes cambios de apósito

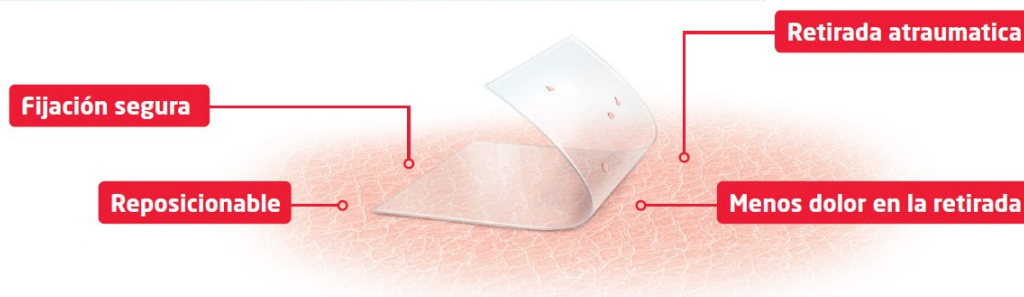


Pacientes con piel frágil relacionada con condiciones patológicas de base

Productos con adhesivo de silicona

Los productos de **Leukoplast skin sensitive** combinan una retirada atraumática y casi indolora con una adhesión fiable

Características de la tecnología de Leukoplast *skin sensitive*



Hypafix® *skin sensitive*

Lámina de tejido no tejido con adhesivo de silicona



Leukoplast® *skin sensitive*

Esparrapado de seda con adhesivo de silicona



Leukomed® *skin sensitive*

Apósito de tejido no tejido con adhesivo de silicona



Leukomed® T *skin sensitive*

Apósito en película de poliuretano transparente con adhesivo de silicona



Leukomed® T plus *skin sensitive*

Apósito en película transparente con compresa absorbente con adhesivo de silicona



Leukoplast®

Protegidos en un plis-plast



La importancia de la prevención de la infección

La tecnología Sorbact®, segura y altamente eficaz, capta bacterias con **un modo de acción puramente físico**.

La tecnología Sorbact® está **libre de efectos secundarios** conocidos y **elimina las bacterias sin liberar endotoxinas dañinas**.

Eliminar bacterias de forma segura.

Al matar las bacterias, se liberan endotoxinas bacterianas y restos celulares en la herida. Así que a diferencia de los antimicrobianos que matan activamente las bacterias, Leukomed® Sorbact® las elimina, captándolas y uniéndolas irreversiblemente a su superficie para reducir la carga biológica y promover la cicatrización de heridas.

Leukomed® Sorbact® no tiene contraindicaciones y un bajo riesgo de alergias. Incluso se puede utilizar en recién nacidos, mujeres embarazadas y lactantes.

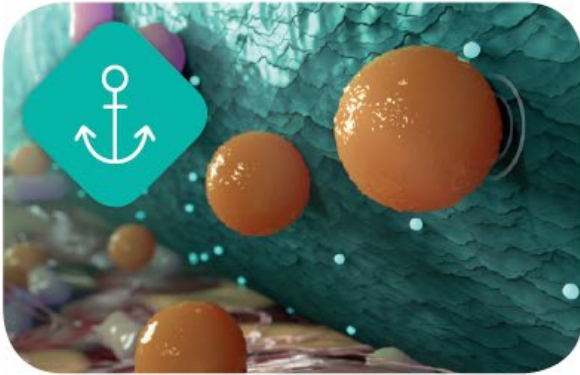


Leukomed Sorbact:

- Previene y trata las infecciones en heridas abiertas, cortes, quemaduras y laceraciones.
- **Tecnología Sorbact:** método físico que atrapa e inactiva las bacterias, sin liberar sustancias activas en la herida.
- La eliminación segura y efectiva de bacterias reduce la carga biológica en las heridas y facilita el proceso de cicatrización.
- Apto para todos (incluidos mujeres embarazadas y niños) y sin tiempo máximo de uso.
- Sin resistencia bacteriana conocida.
- Evita el uso innecesario de antibióticos a través de una adecuada prevención/control de la infección.

La importancia de la prevención de la infección

Modo de acción Sorbact®



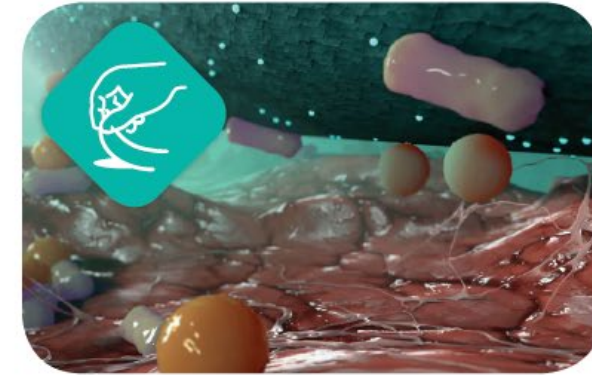
CAPTAR

- La superficie de Sorbact® tiene características especiales y propiedades hidrófobas.
- Las bacterias se unen y anclan naturalmente a la superficie recubierta de DACC™.
- También se une a las endotoxinas que pueden perjudicar la cicatrización de heridas.



INHIBIR

- Las bacterias se unen irreversiblemente y se inhibe el crecimiento.
- Se ha demostrado que las endotoxinas no se liberan de las bacterias.
- No se espera resistencia a los antimicrobianos.



ELIMINAR

- Las bacterias, hongos y endotoxinas captados se eliminan de forma segura.
- La carga bacteriana en el lecho de la herida se reduce.
- La reducción de la carga biológica apoya la cicatrización natural de heridas.

La importancia de la prevención de la infección

Modo de acción Sorbact®



Leukomed® Sorbact®

Cumple con la normativa de productos sanitarios CPSP21255CAT



Hidratar las heridas

Las **gasas impregnadas** se han desarrollado para abordar dos aspectos fundamentales a la hora de acelerar la cicatrización de las heridas: favorecer el mantenimiento de un entorno húmedo y facilitar el cambio de vendaje sin traumatismos.

Se aplica sobre el lecho de la herida y se cubre con un apósito secundario para absorber el exudado.

Debido a su escasa capacidad absorbente, y su alta capacidad de hidratación, no deben utilizarse en más de una capa, es decir no debe doblarse sobre sí mismo para “aprovechar” mejor la lámina.



Hidratar las heridas: Cuticell Contact

Lámina de contacto primario de silicona diseñado para prevenir la adherencia del apósito secundario a la herida, facilitar un cambio de apósito indoloro e hidrata la herida.

- Previene la adherencia del apósito secundario a la herida, protegiendo así el frágil tejido neoformado sin interrumpir el proceso de cicatrización
- Impregnado con suave silicona por una sola cara para una fácil aplicación y manejo
- Reduce al mínimo el dolor y el traumatismo en el cambio de apósito
- Puede reposicionarse, sin perder sus propiedades adhesivas
- Puede permanecer en la herida hasta 14 días

Indicaciones:

- Quemaduras de espesor parcial
- Incisiones quirúrgicas
- Laceraciones
- Abrasiones



Hidratar las heridas: las quemaduras

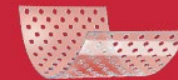


1 Enfriar

la piel lo más rápido posible con agua tibia de entre 12 y 18 ° C, durante 20 minutos.



2 Hidratar



Gasa impregnada de parafina para un efecto calmante (Leukoplast® Cuticell® Classic)

Gasa de silicona suave que no se adhiere al lecho de la herida (Leukoplast® Cuticell® Contact)



3 Cubrir*



Gasa estéril para cubrir la herida (Leukoplast® Cutisoft®)

*cubrir en caso de heridas exudativas



4 Fijar



Lámina de fijación para fijar la gasa (Hypafix / Fixomull transparent)



Ampollas abiertas

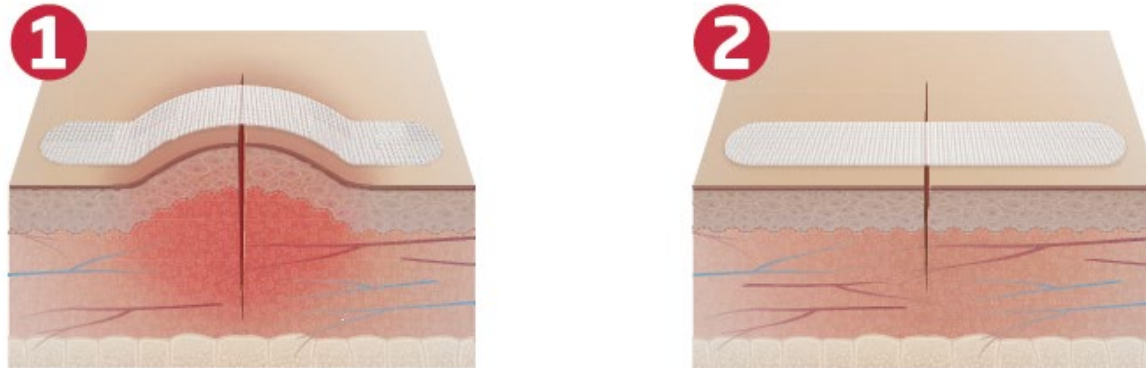


Y además un apósito antimicrobiano si hay ampollas abiertas (Leukoplast® Leukomed® Sorbact)

Cortes y laceraciones: Leukosan® Strip, tiras de sutura adhesivas

- 1 Gracias a su gran elasticidad, Leukosan® strip se expande durante la fase edematosa
- 2 Cuando el edema se reduce, regresa a su longitud original

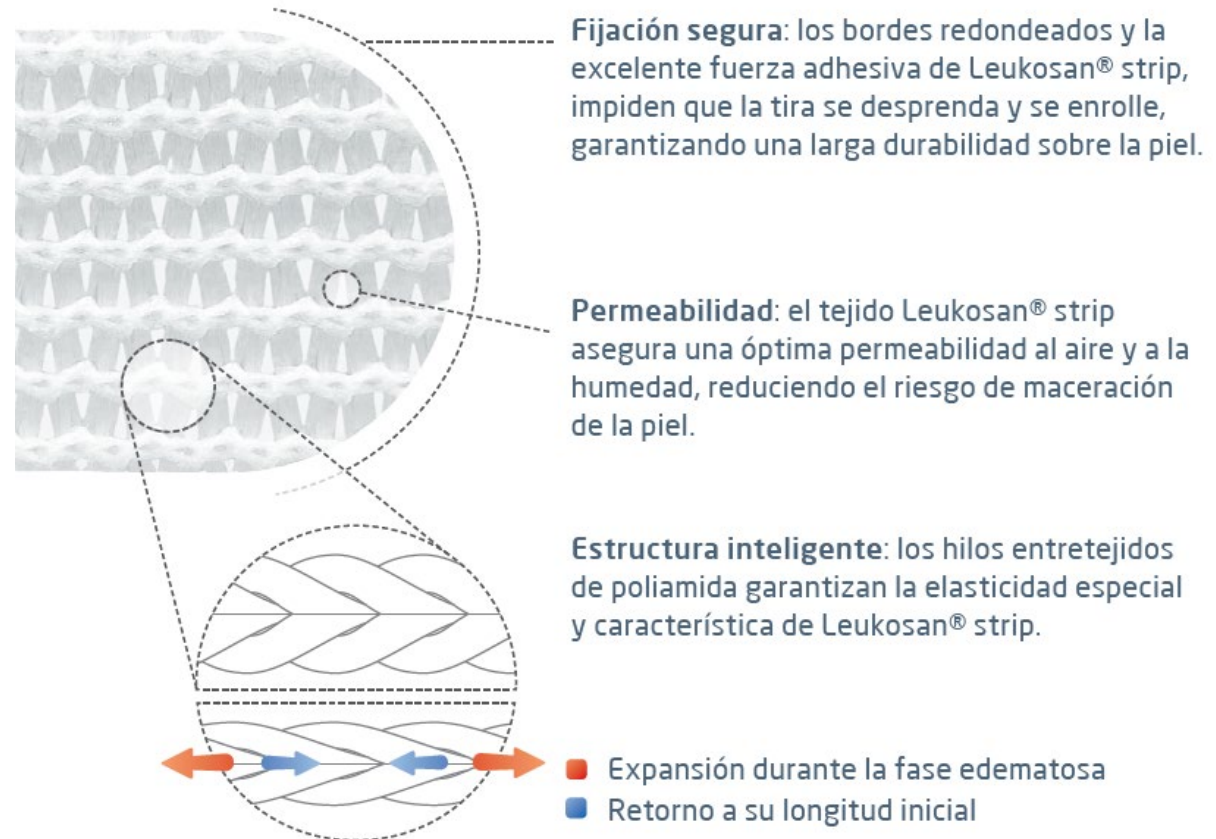
Esto garantiza una perfecta aproximación de los bordes, sin tensión en todo momento, para un óptimo proceso de curación.



Cortes y laceraciones: Leukosan® Strip, tiras de sutura adhesivas

Las ventajas de Leukosan® strip:

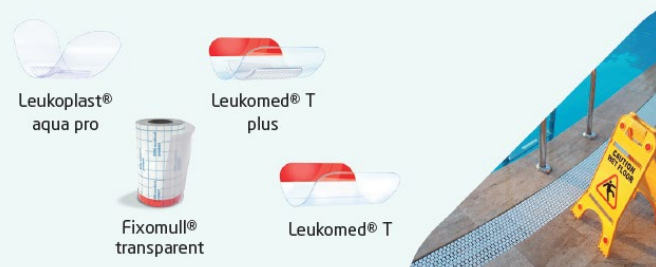
- ❑ cierre de las heridas atraumático
- ❑ aplicación indolora
- ❑ bajo riesgo de infección, estéril
- ❑ adhesivo de elevada tolerancia cutánea



Productos Leukoplast

Bañarse, jugar y entrenar en el agua

Opciones impermeables



Cuidar heridas en pieles sensibles

Alternativas respetuosas con adhesivo de silicona



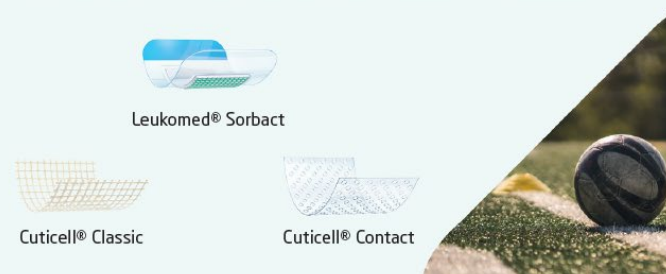
Proteger una herida del sudor y los roces

Alta adhesividad para conseguir una fijación segura



Favorecer la curación de abrasiones

Un modo de mantener la lesión limpia, cubierta e hidratada



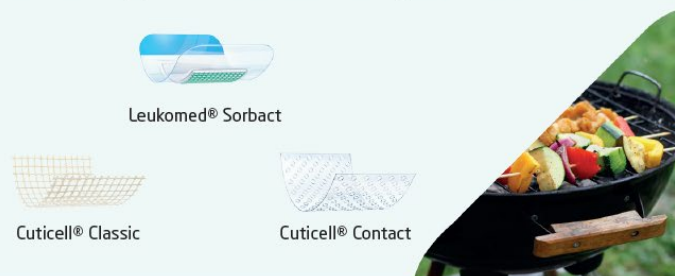
Hacer deporte y moverse sin límites

Soluciones flexibles



Tratar pequeñas quemaduras

Hidratación y protección antibacteriana para evitar infecciones



Poder seguir cocinando

Un tratamiento rápido y eficaz para cortes



Curar heridas en la piel delicada de los peques

Divertidos diseños para olvidar el dolor



Píldoras formativas



Leukoplast®

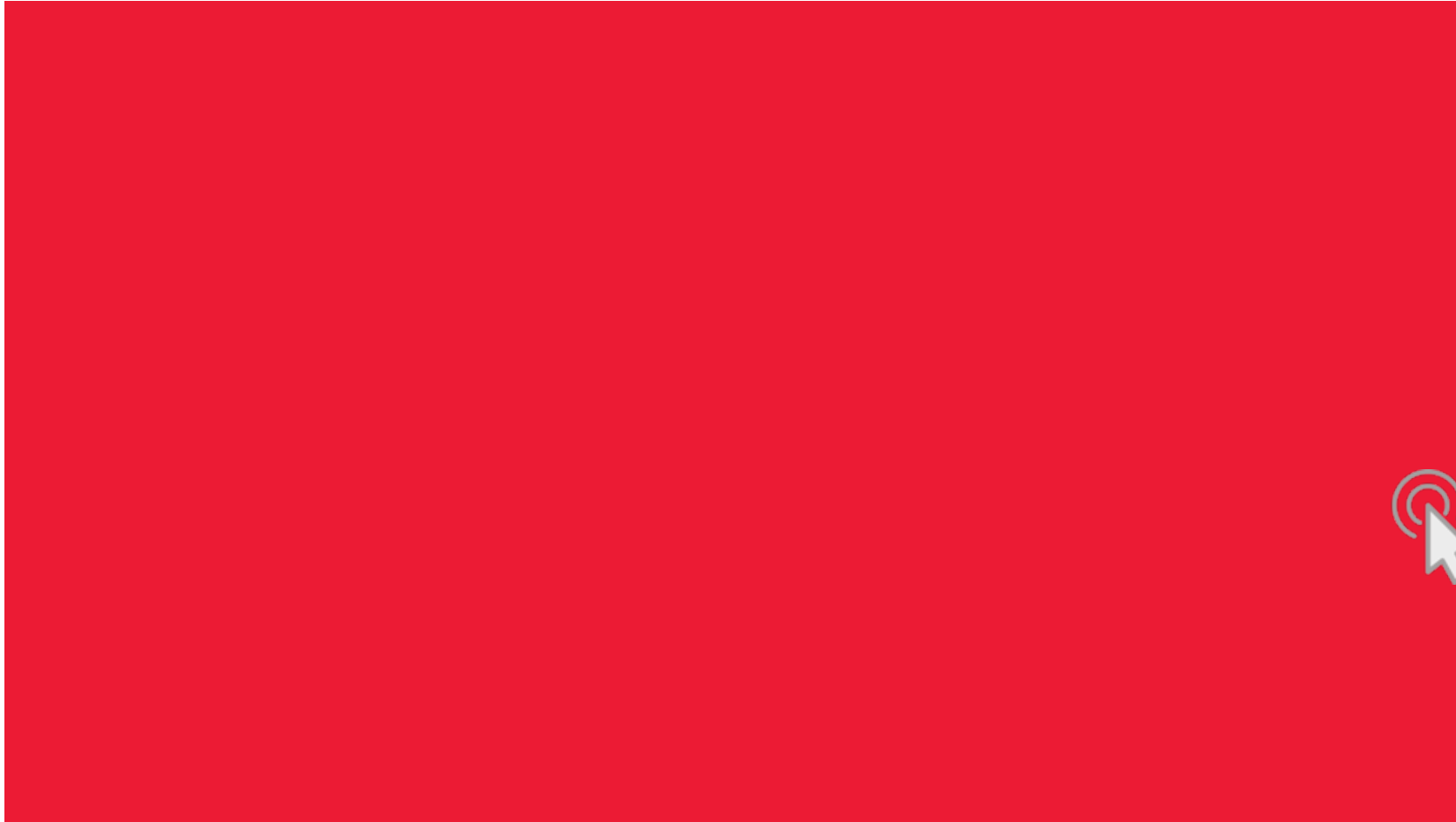
Cura en ambiente húmedo (CAH) – píldora formativa

Leukoplast®
Protegidos en un plis-plast



Enfº Jesús Marrero Rebenaque

Productos con adhesivo de silicona – píldora formativa



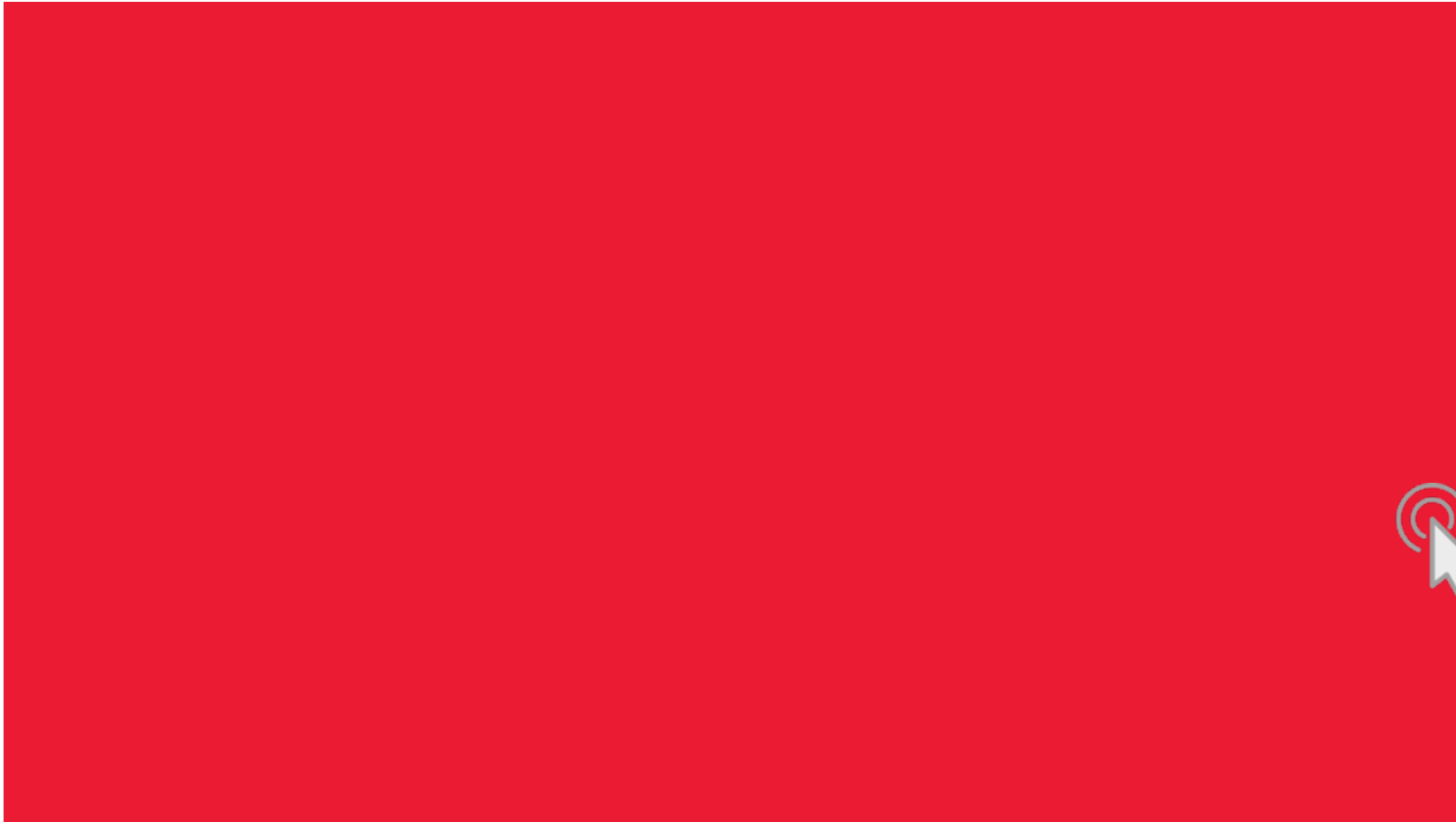
La importancia de la prevención de la infección – píldora formativa

Leukoplast®



Enfº Jesús Marrero Rebenaque

Hidratar las heridas: las quemaduras – píldora formativa



Enfº Jesús Marrero Rebenaque

¿Cuándo es mejor derivar al médico?

Recomiende una visita a un profesional de la salud si:

- No se puede detener el sangrado.
- La persona experimenta una pérdida persistente o significativa de sensibilidad cerca de la herida o tiene problemas para mover cualquier parte del cuerpo.
- La persona tiene un corte severo en la cara.
- La herida muestra signos de infección
- La persona recibió su última vacuna contra el tétanos hace más de cinco años.
- La herida tiene suciedad, vidrio, una espina u otro cuerpo extraño.
- La herida parece grande o profunda.
- La herida no cicatriza.
- La persona tiene otra lesión o se ha golpeado la cabeza en el momento de la lesión.
- La temperatura corporal es superior a 37,5 °C.

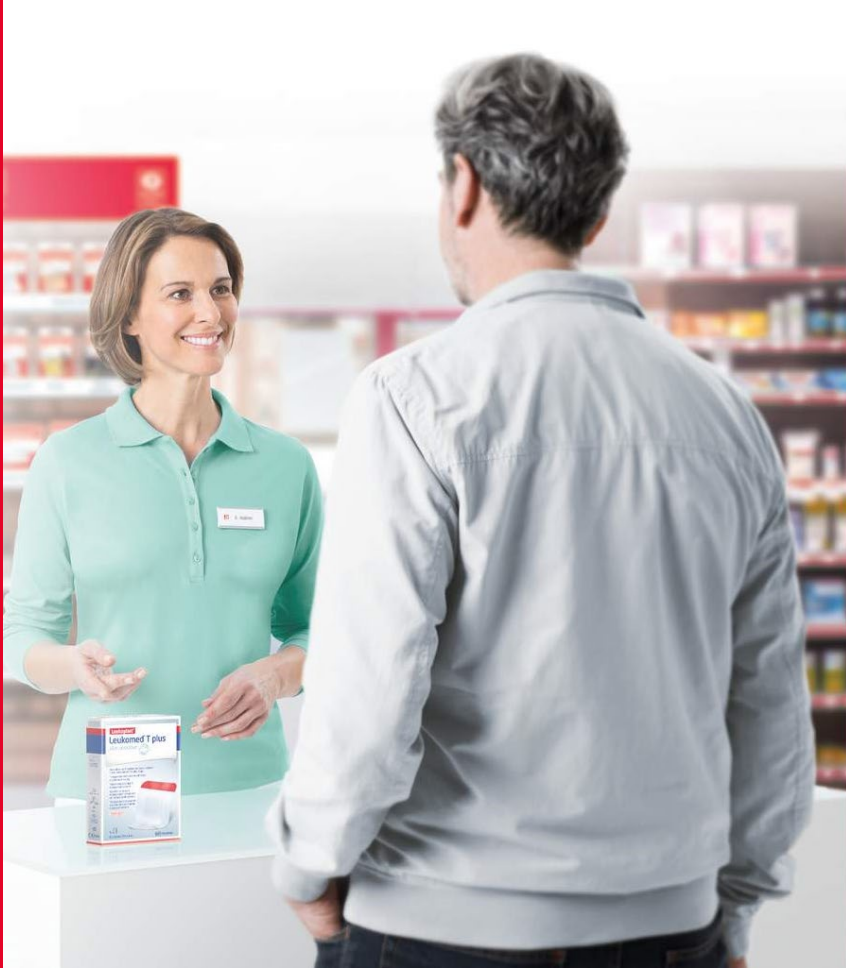
En el caso de una quemadura, además, si:

- La quemadura es más grande que la palma de la mano de la persona.
- La quemadura se encuentra en una zona sensible.
- La persona está embarazada, es un niño o una persona mayor.
- La persona sufre un shock.
- La quemadura es causada por productos químicos, electricidad o radiactividad.



Leukoplast®

Conocer a un cliente



La elección correcta del apósito es crucial para una óptima cicatrización de heridas. Para ello se debe conocer al cliente y sus necesidades.

Al hablar de una herida menor con un cliente, siempre es una buena idea hacer algunas preguntas básicas.

Por ejemplo:

- ¿Qué tipo de herida es?
- ¿Cómo y cuándo sucedió?
- ¿Cómo de grande es la herida? ¿Dónde está?
- ¿Sientes algún dolor o molestia?
- ¿Sueles tener problemas de sensibilidad en la piel?
- ¿Tienes alguna patología o alergia?

En función de las respuestas, puede proporcionar el asesoramiento adecuado y recomendar soluciones de tratamiento adecuadas. También puede recomendar buscar atención médica.



Leukoplast®



100 YEARS
MEDICAL
EXPERIENCE

Leukoplast[®]

El cuidado de heridas
en las mejores manos

MÁS INFORMACIONES EN www.Leukoplast.es
FORMACIÓN EN <https://youtu.be/UGkFAsrkbQI>