

# Guía de Infección de Heridas

Esta guía describe los pasos para apoyar la prevención y el tratamiento de las infecciones de heridas con el fin de mejorar los resultados de los pacientes.

## Evaluar la infección de la herida<sup>1</sup>

Prevención de la Infección		Tratamiento de la Infección			
Intervención temprana		Aumento de la Carga Microbiana en la Herida			
Contaminación	Colonización	Infección Local de la Herida Oculto (sutil)	Abierto (clásico)	Infección Sistémica	
<ul style="list-style-type: none"><li>Los microorganismos están presentes en la herida, pero no proliferan.</li><li>No se provoca ninguna reacción significativa en el huésped.</li><li>No hay signos de infección.</li><li>No se observa clínicamente ningún retraso en la cicatrización de la herida.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Los microorganismos están presentes y experimentan una proliferación limitada.</li><li>No se provoca ninguna reacción significativa en el huésped.</li><li>No hay signos de infección.</li><li>No se observa clínicamente ningún retraso en la cicatrización de la herida.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Hipergranulación.</li><li>Sangrado, granulación friable.</li><li>Puentes epiteliales y bolsas en el tejido de granulación.</li><li>Aumento del exudado.</li><li>Retraso en la cicatrización de la herida más allá de lo esperado.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Eritema.</li><li>Calor local.</li><li>Hinchazón.</li><li>Secreción purulenta.</li><li>Deterioro y agrandamiento de la herida.</li><li>Dolor nuevo o creciente.</li><li>Aumento del mal olor.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Extensión de la induración.</li><li>Extensión del eritema.</li><li>Linfangitis.</li><li>Crepitación.</li><li>Rotura de la herida/dehiscencia con o sin lesiones satélites.</li><li>Inflamación, hinchazón de los ganglios linfáticos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Malestar general.</li><li>Letargo o deterioro general no específico.</li><li>Pérdida de apetito.</li><li>Fiebre/pirexia.</li><li>Sepsis grave.</li><li>Shock séptico.</li><li>Fallo orgánico.</li><li>Muerte.</li></ul>

## Realiza la limpieza de la herida según las directrices locales

Desbridamiento normalmente no es necesario				<h3>Tomar una muestra de la herida</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>Antibióticos según la sensibilidad del cultivo.</li><li>Determinar las fechas de revisión.</li></ul>
<h3>Considera el desbridamiento y el método utilizado en función de las necesidades clínicas y la política local</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>Utiliza un limpiador antiséptico tópico o un baño con tensioactivos.</li><li>Selecciona el método de desbridamiento en función de las necesidades clínicas, los objetivos, los recursos y la política local.</li></ul>				

## Aplicar un apósito para heridas

<b>Utilizar apósitos sin agentes activos con un modo de acción físico que tengan un efecto antimicrobiano en heridas de alto riesgo* (por ejemplo, Tecnología Sorbact®). Utilizar apósitos de cuidado estándar en heridas de bajo riesgo</b>	<b>Utilizar un agente antimicrobiano activo o un apósito con un agente no activo con un modo de acción físico que tenga un efecto antimicrobiano (p. ej., Tecnología Sorbact®) según la política local</b>
--	--

## Tras cada revisión, evaluación y tratamiento de documentos, supervisar el progreso y evaluar la gestión

\*Factors associated with high risk of infection overleaf

1 International Wound Infection, Institute (IWII) Wound, Infection in Clinical Practice. Wounds International. 2022 (adapted with permission)

# Factores Asociados con un mayor Riesgo de Infección de la Herida

## Factores de Riesgo Individuales (del huésped)

- Diabetes mal controlada.
- Neuropatía periférica (sensorial, motora y autonómica).
- Neuroartropatía.
- Radioterapia o quimioterapia.
- Afecciones asociadas con hipoxia y/o perfusión tisular deficiente (por ejemplo, anemia, cardiopatía, enfermedad respiratoria, enfermedad arterial periférica, insuficiencia renal o artritis reumatoide).
- Trastornos del sistema inmunitario (por ejemplo, síndrome de inmunodeficiencia adquirida).
- Trastornos del tejido conectivo (por ejemplo, síndrome de Ehlers-Danlos).
- Uso de corticosteroides.
- Desnutrición u obesidad.
- Consumo de alcohol, tabaco o drogas ilegales.
- Incumplimiento del plan de tratamiento.

## Factores de Riesgo de Heridas

Heridas Agudas	Heridas Crónicas	Heridas Crónicas y Agudas
<ul style="list-style-type: none"><li>• Heridas contaminadas o sucias.</li><li>• Lesiones traumáticas.</li><li>• La operación se clasifica como contaminada o sucia.</li><li>• Depilación inadecuada.</li><li>• Factores operativos (por ejemplo, cirugía prolongada, transfusión de sangre o hipotermia).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Duración de la herida.</li><li>• Heridas grandes.</li><li>• Ubicación anatómica cerca de un sitio de contaminación potencial (por ejemplo, perineo o sacro).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Presencia de cuerpos extraños (por ejemplo, drenajes, suturas o fragmentos de apóstitos para heridas).</li><li>• Hematomas.</li><li>• Tejido necrótico o esfacelado en la herida.</li><li>• Perfusion tisular alterada.</li><li>• Aumento del exudado y del edema que no se trata adecuadamente.</li><li>• Heridas sobre prominencias óseas o hueso palpable.</li><li>• Afectación de tejidos más profundos que la piel y el tejido subcutáneo (por ejemplo, tendones, músculos, articulaciones u huesos).</li></ul>

## Factores de Riesgo Ambientales

- Entorno antihigiénico (por ejemplo, polvo, superficies sucias o presencia de moho).
- Hospitalización (debido al mayor riesgo de exposición a microorganismos resistentes a los antibióticos).
- Higiene de manos y técnicas asépticas inadecuadas.
- Gestión inadecuada de la humedad (por ejemplo, debido a exudado, incontinencia o sudoración).
- Presión de contacto que no se descarga adecuadamente.