



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN
TRATAMIENTO AVANZADO DE HERIDAS Y OSTOMÍAS**

**EFICACIA DE LA CURACIÓN CONVENCIONAL COMPARADA A LA
CURACIÓN EN AMBIENTE HUMEDO EN PACIENTES CON ÚLCERAS
VENOSAS**

TRABAJO ACADÉMICO

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN
CUIDADOS QUIRÚRGICOS CON MENCIÓN EN TRATAMIENTO AVANZADO
DE HERIDAS Y OSTOMÍAS**

Presentado por:

**AUTORES: CRUZ MAMANI, MAGDA LOURDES
RODRIGUEZ ARRATIA, CARMEN EPIFANIA**

ASESOR: Mg. GAMARRA BUSTILLOS, CARLOS

**LIMA- PERÚ
2018**

DEDICATORIA

A nuestras familias por brindarnos su cariño, educarnos con valores, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A Nuestros Docentes por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

Asesor: Mg. GAMARRA BUSTILLOS CARLOS

JURADO

Presidente: Mg. Wilmer Calsin Pacompia.

Secretario: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama.

Vocal : Mg. Anika Remuzgo Artezano.

INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Objetivo	15
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	16
2.2. Población y muestra	16
2.3 Procedimiento de recolección de datos	16
2.4. Técnica de análisis	17
2.5. Aspectos éticos	18

CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	19
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	32
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	34
5.2. Recomendaciones	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados sobre eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas.	19
Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas.	29

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre la eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas. **Materiales y Métodos:** el tipo de estudio fue cuantitativo; el diseño fue una revisión sistemática; el instrumento fue Dialnet, Scielo, ElSevier, Pubmed y Medline.; la población fue de 65 artículos y la muestra de 10 artículos. Los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando el sistema Grade para asignar la calidad de evidencia y la fuerza de recomendación. Una revisión de una cuestión formulada claramente que utiliza métodos sistemáticos y explícitos para identificar, seleccionar y evaluar críticamente la investigación relevante, para obtener y analizar los datos de los estudios que son incluidos en la revisión. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontramos de EEUU, Colombia, Brazil, México, España. Han sido estudiados en su mayoría los estudios ensayos controlados aleatorizados con un 40%, longitudinal 10%, prospectivo 10%, casos clínicos 30% y tenemos de revisiones sistemáticas 10%. **Conclusiones:** Se evidenció en el 100% de las investigaciones revisadas que existe eficacia de la curación en ambiente húmedo comparada a la cura convencional en pacientes con úlceras venosas, cicatrización en menos tiempo, reducción de complicaciones, y terapia cómoda para el paciente mejorando su calidad de vida. Útil para los profesionales de enfermería al haber mejor gestión de los tiempos de cuidados directos y de ahorro para la administración por la disminución de costos de hospitalización.

Palabras clave: “Eficacia”, “curación”, “convencional”, “ambiente húmedo”, “úlceras”. “venosas”

ABSTRACT

Objective: To systematize the evidence on the efficacy of conventional cure compared to cure in humid environment in patients with venous ulcers.

Materials and methods: The type of study was quantitative; The design was a systematic review; The instrument was Dialnet, Scielo, ElSevier, Pubmed and Medline. The population was 65 articles and the sample of 10 articles. The selected articles were subjected to a critical reading, using the grade system to assign the quality of evidence and the recommendation force. A review of a clearly formulated issue that uses systematic and explicit methods to identify, select and critically evaluate relevant research, to obtain and analyse the data from the studies that are included in the review.

Results: In the definitive selection 10 articles were chosen, we found from USA, Colombia, Brazil, Mexico, and Spain. Studies have been studied for the most part randomized controlled trials with 40%, longitudinal 10%, prospective 10%, clinical cases 30% and we have systematic reviews 10%. **Conclusions:** It was evidenced in 100% of the revised investigations that there is cure efficacy in humid environment compared to conventional cure in patients with venous ulcers, scarring in less time, reduction of complications, and comfortable therapy. For the patient improving their quality of life. Useful for nursing professionals to have better management of direct care times and savings for management by lowering hospitalization costs.

Keywords: "Efficacy", "healing", "conventional", "humid environment", "ulcers".
"Venous"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

Dentro de las enfermedades circulatorias crónicas tenemos a las úlceras venosas, que son lesiones entre la rodilla y el tobillo, con pérdida de sustancia que permanece abierta por más de cuatro semanas y se origina debido a hipertensión venosa ambulatoria en el miembro (1).

Las úlceras venosas se originan cuando las venas de las piernas no tienen o pierden la fuerza necesaria para impulsar la sangre hacia el corazón, por lo que la sangre se acumula y detiene en las venas, aumentando la presión lo que puede dar lugar a una úlcera (2).

EL 1 al 3% de la población del mundo con enfermedad venosa presenta una úlcera abierta, el 75 y 80% de la totalidad de las úlceras de la extremidad inferior son de naturaleza venosa, siendo su prevalencia poblacional del 0,8 al 0,5% (3).

Esta prevalencia se sitúa en el 3-5% en la población de edad mayor a 65 años Incidencia entre 2 y 5 nuevos casos por mil personas y año. Su prevalencia es mayor en el género femenino en referencia al masculino, en una proporción de 7 a 10 (3).

En Latinoamérica la prevalencia de úlceras se estima entre 3 y 6%. Se encuentra que de 2 a 3% de la población tiene una úlcera de origen venoso, lo que representa 70% de todas las úlceras, cifra mayor a otras patologías serias como pie diabético, de 4 a 5% son adultos mayores de 80 años (4).

Latinoamérica no cuenta con una base de información epidemiológica para estimar y detallar el impacto/magnitud de la enfermedad en cada región, no por ello se minimiza o ignora su significado como problema de salud pública (4).

Las úlceras de pierna pueden ser originadas por numerosos factores como alteraciones vasculares, las metabólicas y las hematológicas, siendo que en diversos países industrializados la principal causa, la insuficiencia venosa crónica, con el consecuente nacimiento de la úlcera venosa de pierna (5).

El trastorno fisiopatológico viene determinado por la denominada hipertensión venosa, las varices secundarias, el edema y las alteraciones tróficas, cuya máxima expresión es la úlcera, que representa aproximadamente del 70% al 90% del total de las úlceras de extremidad inferior (6).

Las úlceras consideradas dentro del grupo de las heridas crónicas se consideran un latente problema en el ámbito sanitario, dado que afecta significativamente a la calidad de vida de quien la sobrelleva y lo plantean un elevado costo por el alargado proceso de tratamiento y el tiempo que la enfermera invierte en su cuidado. Su manejo y tratamiento es un proceso netamente dinámico y altamente sistematizado, cuya prescripción puede ser fluctuante, ya que se

relaciona directamente con el momento evolutivo del proceso de cicatrización (7,8).

Curación viene definido como aquel procedimiento que fomenta la proliferación del tejido en fase de cicatrización, en cualquier tipo herida hasta obtener su remisión. La curación puede tener como un objetivo, utilizarla sola o acompañada de otra modalidad de tratamiento, la oclusión completa de la herida o la preparación de ésta para una cirugía como tratamiento coadyuvante. Actualmente, existen dos grandes formas de realizar una curación: la tradicional (CT) o la avanzada (CA) (9).

La cura tradicional es aquella que se desarrolla en ambiente seco, aquella que utiliza apósitos pasivos, uso de tópicos (antisépticos, antimicrobianos, otros) y es de frecuencia diaria o incluso mayor. Por otro lado, la curación tipo avanzada es aquella que se desarrolla en un ambiente húmedo tipo fisiológico, la que utiliza apósitos activos, no usa tópicos en la medida de lo posible y su frecuencia va a depender estrictamente de las condiciones locales propias de la herida (9).

El propósito principal del presente trabajo es determinar la eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas y valorar los resultados clínicos de esta manera resaltar cual es el mejor tratamiento que se le puede brindar al paciente. Como profesionales de salud sabemos que una úlcera afecta al paciente tanto en su vida social personal y sobre todo laboral, suscitándose ausencias.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes con úlceras venosas	Curación convencional	Curación en ambiente húmedo	Eficacia: Cierre de herida, costo, beneficio

¿Cuál es la eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

El tipo de estudio fue cuantitativo, el diseño fue una revisión sistemática. Una revisión sistemática que sintetiza resultados de otras diversas investigaciones, para obtener y analizar los datos de los estudios que son incluidos en la revisión, utilizando métodos rigurosos, sistemáticos y explícitos para identificar, seleccionar y evaluar críticamente los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica (10).

2.2. Población y muestra.

La población fue constituida por 65 artículos y la muestra por 10 artículos, publicados e indexados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español e inglés, con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas y arteriales; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron

los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico. Sistematizar las evidencias sobre eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Eficacia AND curación convencional AND pacientes AND úlceras venosas.

Eficacia AND curación en ambiente húmedo AND pacientes AND úlceras venosas

Curación AND ambiente húmedo AND úlceras venosas.

Eficacia OR curación convencional NOT úlceras venosas.

Base de datos:

Dialnet, Scielo, EISEvier, Pubmed y Medline.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática estuvo conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a través del método de Grade. El método GRADE es una herramienta que determina la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación, de las guías de práctica clínica, las revisiones sistemáticas y las tecnologías sanitarias (11).

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, estuvo de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Valle F, Maruthur N, Wilson L, Malas M, Qazi U, Haberl E, Bass E, Zenilman J, Lazarus G	2014	Eficacia comparativa de apósitos avanzados para los pacientes con úlceras venosas de las piernas crónicas: una revisión sistemática Comparative effectiveness of advanced wound dressings for patients with chronic venous leg ulcers: A systematic review(12)	WOUND REPAIR AND REGENERATION https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/wrr.12151 EEUU	Vol 14, Nº 22

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión sistemática	17574 artículos 38 artículos	Cochrane, EMBASE, CINAHL, PubMed	No referido	Las tasas de curación y el tiempo para completarla favorecieron a los apósitos Hidrocoloides. Encontramos fuerza moderada de la evidencia sobre los efectos de los apósitos con antimicrobianos con yodo, plata con respecto a los apósitos que contienen no antimicrobiano.	Se demuestra que los apósitos avanzados pueden ser útiles para mejorar la cicatrización de heridas, pero otros resultados importantes de eficacia y de seguridad todavía están poco estudiados para estos. Los apósitos hidrocoloides favorecen la cicatrización, pero no aparecen más eficaces que la compresión sola en la curación de las úlceras venosas de las piernas crónicas.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Nieves E, Ramírez M, Fajardo E, Camacho E, Giraldo O.	2015	Tratamiento de la úlcera venosa con escleroespuma frente a un método convencional. Ensayo clínico, prospectivo y aleatorizado (13)	<p style="text-align: center;">Angiologia https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0003317014002284 Colombia</p>	Vol 67, N°1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Ensayo Controlado Aleatorizado Prospectivo	44 pacientes	Historias clínicas	Aprobado por comité institucional de ética	A las 24 semanas, el cierre de la úlcera en el grupo de tratamiento convencional fue de 3/24 (12,5%) vs. 20/24 (83,3%) en el grupo de manejo con escleroespuma ($p < 0,00001$). El 95% (19/20) de las UV que disminuyeron un 30% sus tamaños en las 3 primeras semanas de control correspondieron a las tratadas con escleroespuma vs. el 5% (1/20) de UV del grupo de tratamiento convencional ($p < 0,00001$).	Nuestro estudio pone de manifiesto que la oclusión venosa con escleroespuma es segura y efectiva. Las tasas de curación de úlceras venosas con esta técnica, mínimamente invasiva, son superiores al tratamiento conservador con curas húmedas y vendaje no compresivo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Soares A, Guitton B, Omena D, Secoli S.	2015	Efectividad del gel de papaína en el tratamiento de úlceras venosas: ensayo clínico aleatorio (14)	Rev. Latino-Am. Enfermagem http://www.scielo.br/pdf/rlae/2015nahead/es_0104-1169-rlae-0381-2576.pdf Brazil	Vol 16, Nº 46

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Ensayo controlado aleatorizado	18 pacientes	Consulta	Consentimiento o informado	Hubo reducción estadísticamente significativa del área de las lesiones tratadas con el gel de papaína a 2% la variación expresiva ocurrió entre la 5ª y la 12ª semana (p=0,032). Reducción de la cantidad de tejido desvitalizado (p=0,001). En relación a los tejidos sanos, aumento de la cantidad de tejido de granulación (p=0,021). Aumento significativo (p=0,004) de la cantidad de tejido de epitelización	El gel de papaína al 2% como agente de desbridamiento químico, fue efectivo en la reducción significativa del área de las lesiones especialmente entre la 5ª y la 12ª semana de tratamiento. Presentaron cicatrización favorable con reducción de tejidos desvitalizados y crecimiento de tejido de granulación.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Moreno M, Moreno J, Cueto J.	2016	Efecto de un polímero polisacárido con óxido de zinc en la reducción del tamaño de las úlceras venosas crónicas (15)	Revista mexicana de angiología http://www.medigraphic.com/pdfs/revmexang/an-2016/an162d.pdf México	Vol 44, N°2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Ensayo controlado aleatorizado	40 pacientes	Cuestionarios	Consentimiento informado	El tratamiento tópico con polímero polisacárido con óxido de zinc más el sistema de compresión mostró una menor área promedio de la úlcera con respecto al grupo control después de ocho semanas de seguimiento ($p=0.0377$), además de un mayor porcentaje de reducción del área de la úlcera ($p = 0.0189$) con respecto al grupo control. El efecto fue más marcado en las úlceras con áreas mayores a 20 cm ² .	El polímero polisacárido con óxido de zinc es una alternativa terapéutica efectiva en el tratamiento de las úlceras venosas crónicas, complementada con el tratamiento convencional mediante compresión venosa, mostró una eficacia en la reducción del tamaño de las úlceras mayores a 20 cm.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Cueto J, Moreno M, Bahena Z, Rodríguez E, Del Moral P, Ibáñez T, Moreno J.	2015	Tratamiento de las úlceras venosas varicosas complicadas y refractarias con polímero de maltodextrina y óxido de zinc (16)	Revista Mexicana de Angiología http://www.medigraphic.com/pdfs/revmexang/an-2015/an153c.pdf México	Vol 43, Nº 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Estudio clínico prospectivo aleatorizado	9 pacientes	Consulta	Consentimiento informado	El tratamiento con el polímero de maltodextrina con óxido de zinc con úlceras venosas varicosas complicadas y refractarias, demostró una respuesta rápida en el control de los síntomas como el dolor, el ardor y las secreciones a las 48-96 h de iniciado el tratamiento prácticamente en todos los enfermos y una cicatrización más rápida que con otros tratamientos prescritos.	La cicatrización se logró en 80 a 100% de los casos de úlceras venosas varicosas complicadas y refractarias. El polímero de maltodextrina con óxido de zinc ha demostrado tener resultados muy favorables para la cicatrización de las lesiones ulcerosas y una mejoría importante de la calidad de vida de los enfermos durante el tratamiento, con control del dolor, ardor y secreciones. Este compuesto no es tóxico, es biodegradable y no requiere refrigeración, por lo que ofrece ventajas importantes para el tratamiento de este problema clínico

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Cueto J, Moreno M, Ibáñez T, Rodríguez E ,Moreno J.	2016	Resultados del tratamiento de las úlceras venosas con un polímero polisacárido con óxido de zinc (17)	Med Int Méx. http://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2016/mim161i.pdf México	Vol 32, N°1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio clínico abierto, experimental, longitudinal	40 pacientes	Cuestionario	Consentimiento informado	El proceso de cicatrización de las úlceras venosas varicosas crónicas en los dos grupos mostró diferencias importantes: en el grupo tratado con polímero polisacárido con óxido de cinc, las úlceras venosas varicosas crónicas mostraron una reducción significativamente mayor del área de la úlcera a la observada en el grupo control. Disminuyó el porcentaje de infiltrado inflamatorio de manera significativa (p=0.003), aumentó de manera significativa (p=0.045) las células endoteliales	El polímero polisacárido con óxido de zinc demostró tener un efecto muy favorable en la cicatrización de las úlceras venosas varicosas crónicas. El gel era muy sencillo de preparar y aplicar en la mayoría de los pacientes tratados con polímero polisacárido con óxido de zinc. El dolor, el ardor, el insomnio y la cantidad de secreciones desaparecieron o se redujeron significativamente, y la calidad de vida mejoró notablemente,

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Salazar A, Riera L, García M. Álvarez J, Concepción N, Riera L.	2013	Uso de plasma rico en plaquetas para cicatrización de úlceras crónicas de miembros inferiores (18)	Actas Dermo-Sifiliograficas https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731014000222 España	Vol 13, Nº12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo/prospectivo	11 pacientes	Cuestionarios	Consentimiento o informado	Mediante la aplicación de apósitos oclusivos húmedos, se evidenció una disminución estadísticamente significativa del dolor ($p < 0,05$). Se evidenció una reducción media en el área de las úlceras del 60%.	La aplicación local de plasma rico en plaquetas en úlceras crónicas de miembros inferiores representa una herramienta válida, de uso práctico y útil en la cicatrización de miembros inferiores. Útil para mejorar el control del dolor localizado que presenta y mejoría estadísticamente significativa en los componentes mental y físico de la calidad de vida

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Reyes B, Álvarez A, Arciniega K, Barajas A.	2016	Costo-beneficio de la terapia en ambiente húmedo versus terapia tradicional: el caso de un paciente con úlcera en la extremidad inferior (19)	Gerokomos http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000200010 España	Vol 27, N°2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Caso clínico	1 Paciente de 34 años	Curaciones	No referido	Con la terapia tradicional, la herida no mostró datos de cicatrización, sus condiciones y evolución se mantuvieron en el mismo estatus durante todo el periodo, mientras que con la terapia en ambiente húmedo se obtuvieron resultados positivos al favorecer la cicatrización de la herida en un lapso de 5 meses de tratamiento.	La terapia en ambiente húmedo conlleva altos costos; sin embargo, el periodo de cicatrización de la herida es menor en comparación con el tiempo de cicatrización que conlleva la cura tradicional, beneficioso para el paciente al alcanzar su recuperación en un menor tiempo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Nova J, Romero P, Dayanna Pérez D, Ariza J.	2017	Impacto de costo efectividad en la cura avanzada versus cura tradicional en ulcera venosa (20)	Enferm Dermatol http://www.anedidic.com/descargas/casos-clinicos/32/impacto_de_costo_efectivo.pdf Colombia	Vol 11, Nº 32

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Caso clínico	Paciente de 81 años, con ulcera con 4 años de antigüedad	Curaciones	No referido	Los costos directos del tratamiento de la curación avanzada durante 5 meses son menores que los costos generados durante los 48 meses de tratamiento con curación convencional. La curación avanzada puede ser más costosa inicialmente por el aumento de suministros como del profesional especializado, pero estos solo representan el 16,5% de lo gastado con la curación convencional, la cual no tuvo ningún efecto positivo en la cicatrización del paciente.	La cura avanzada cicatrizo la úlcera con menos intervenciones, sin complicaciones y con la intervención de un profesional especializado; obteniendo como principal beneficio la rehabilitación del paciente y la disminución de los costos para el sistema de salud. El impacto que tiene en la calidad de vida, en el aspecto psicológico, emocional de la persona, como también las complicaciones que derivan en reingresos, hospitalizaciones y manejos antibióticos que se pueden llegar a requerir aumentado el gasto para el sistema de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Delgado E, Malla B, Marquilles C, Bravo N.	2017	Abordaje de una úlcera de etiología venosa con apósito hidrodetersivo y vendaje de compresión multicapa (21)	Gerokomos http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000400208 España	Vol 28, N°4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Caso clínico de planteamiento metodológico	1 paciente de 57 años con 1 año de antigüedad	curaciones	Consentimiento informado	Se ha tratado y prevenido la infección, el dolor, el edema y se han cicatrizado las úlceras de etiología venosa en ambos miembros inferiores en 6 meses de tratamiento. El tiempo entre curas en el centro de salud fue a una vez a la semana. El paciente refirió satisfacción y comodidad durante el tratamiento.	Una cura a la semana en ambiente húmedo, con el apósito hidrodetersivo y bajo la existencia de una úlcera mínimamente exudativa previno infección, redujo dolor y favoreció la cicatrización. Respecto al vendaje de compresión multicapa, el paciente redujo edema, y refirió satisfacción y comodidad durante el tratamiento. Es necesario actuar tanto en la herida como en el entorno en el que esta se desarrolla. Es necesaria una atención integral cuando se habla de tratar una úlcera venosa crónica

Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias(s egún sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Revisión sistemática				
Eficacia comparativa de apósitos avanzados para los pacientes con úlceras venosas de las piernas crónicas: una revisión sistemática.	El estudio concluyó que los apósitos avanzados pueden ser útiles para mejorar la cicatrización de heridas,	Alta	Fuerte	EEUU
Ensayo Controlado Aleatorizado Prospectivo				
Tratamiento de la úlcera venosa con escleroespuma frente a un método convencional. Ensayo clínico, prospectivo y aleatorizado.	El estudio concluyó que la oclusión venosa con escleroespuma es segura y efectiva.	Alta	Fuerte	Colombia
Ensayo controlado aleatorizado				
Efectividad del gel de papaína en el tratamiento de úlceras venosas: ensayo clínico aleatorio.	El gel de papaína al 2% fue efectivo en la reducción significativa del área de las lesiones presentando cicatrización favorable con reducción de tejidos desvitalizados y crecimiento de tejido de granulación.	Alta	Fuerte	Brasil
Ensayo controlado aleatorizado				
Efecto de un polímero polisacárido con óxido de zinc en la reducción del tamaño de las úlceras venosas crónicas.	El polímero polisacárido con óxido de zinc es efectivo en el tratamiento de las úlceras venosas crónicas, eficaz en la reducción del tamaño de las úlceras mayores a 20 cm.	Alta	Fuerte	México
Estudio clínico prospectivo aleatorizado				
	El uso del polímero de maltodextrina y óxido de zinc logro la cicatrización	Alta	Fuerte	México

Tratamiento de las úlceras venosas complicadas y refractarias con polímero de maltodextrina y óxido de zinc.	en 80 a 100% de los casos de úlceras venosas. Mejora la calidad de vida con control del dolor, ardor y secreciones.			
Estudio clínico abierto, experimental, longitudinal	El polímero polisacárido con óxido de cinc demostró tener un efecto muy favorable en la cicatrización de las úlceras venosas varicosas crónicas. El gel era muy sencillo de preparar y El dolor, el ardor, el insomnio y la cantidad de secreciones desaparecieron o se redujeron significativamente, y la calidad de vida mejoró notablemente,	Moderada	Débil	México
Resultados del tratamiento de las úlceras venosas con un polímero polisacárido con óxido de cinc				
Descriptivo/prospectivo	La aplicación local de plasma rico en plaquetas en úlceras crónicas de miembros inferiores fue útil en la cicatrización de miembros inferiores. Útil para mejorar el control del dolor y los componentes mental y físico de la calidad de vida.	Moderada	Débil	España
Uso de plasma rico en plaquetas para cicatrización de úlceras crónicas de miembros inferiores				
Caso clínico	El periodo de cicatrización de la herida en la terapia en ambiente húmedo es menor en comparación con la cura tradicional, beneficioso para el paciente, se recupera en menos tiempo.	Baja	Muy débil	España
Costo-beneficio de la terapia en ambiente húmedo versus terapia tradicional: el caso de un paciente con úlcera en la extremidad inferior				
Caso clínico	La cura avanzada cicatrizo la úlcera con menos intervenciones, sin complicaciones y con la intervención de un profesional especializado; disminución de costos. Impacto sobre la calidad de vida, en lo psicológico, emocional, menos complicaciones, menos reingresos, menos hospitalizaciones y ahorro para el sistema de salud.	Baja	Muy débil	Colombia
Impacto de costo efectividad en la cura avanzada versus cura tradicional en ulcera venosa				
Caso clínico	Una cura a la semana en ambiente húmedo, con el apósito hidrodetersivo previno infección, redujo dolor y favoreció la cicatrización. Es necesaria una atención integral cuando se habla de tratar una úlcera venosa crónica.	Baja	Muy débil	España
Abordaje de una úlcera de etiología venosa con apósito hidrodetersivo y vendaje de compresión multicapa				

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó la eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo en pacientes con úlceras venosas. Se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos Dialnet, Scielo, ElSevier, Pubmed y Medline.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, el total de los 10 artículos revisados, el 100% (n=10/10) evidenció que la curación en ambiente húmedo, es decir, el uso de apósitos avanzados, apósitos hidrodetersivo, escleroespuma, gel de papaína 2%, productos con óxido de zinc y plasma rico en plaquetas, fue eficaz en la curación de pacientes con úlceras venosas favoreciendo la cicatrización, aunque conlleva costos altos, la cicatrización se da en menor tiempo a la curación convencional. Asimismo, se puede observar que el coste del tiempo de enfermera con la terapia tradicional supera al tiempo de enfermera en la cura con la terapia en ambiente húmedo (12 – 21).

Valle (12) y Delgado (21), concordaron que el uso de apósitos avanzados e hidrodetersivo, favorecen la cicatrización de las úlceras venosas, demostrando la eficacia de los mismos, al prevenir infección y reducir el dolor.

Nieves (13), Soares (14) y Salazar (18), concluyeron que el uso de diferentes terapias de curación húmeda como la escleroespuma, el gel de papaína al 2% y el plasma rico en plaquetas, son terapias eficaces y seguras al reducir el tamaño de la lesión.

Salazar (18) y Delgado (21) coincidieron que el uso de plasma rico en plaquetas y los apósitos hidrodetersivo son eficaces en la reducción y control del dolor.

Moreno (15), Cueto (16) y Cueto (17), concluyeron que el uso de productos como polímero polisacárido, polímero de maltodextrina y polímero, combinados con óxido de zinc, son efectivas y eficaces en la reducción del tamaño de la ulcera venosa y cicatrizaciones favorables.

Reyes (19) y Nova (20), concluyeron sobre el costo-beneficio y costo-efectividad, que la curación en ambiente húmedo conlleva altos costos, sin embargo, estos se reducen al darse menos intervenciones y cicatrización en tiempo menores, siendo efectiva en el cierre 80% a 100% de la ulcera venosa, en comparación a la curación convencional.

Cueto (16), Cueto (17), Salazar (18) y Nova (20) coinciden sobre la influencia significativa sobre la calidad de vida de los pacientes de la curación en ambiente húmedo y su repercusión sobre los ámbitos psicológicos y emocionales.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la eficacia de la curación convencional comparada a la curación en ambiente húmedo evidenció que fueron efectivas, los cuales fueron hallados en las siguientes bases de datos Dialnet, Scielo, EISEvier, Pubmed y Medline, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios revisiones sistemáticas, ensayos controlados aleatorizados, longitudinales, transversales y casos clínicos.

El estudio concluyó al 100% que existe eficacia de la curación en ambiente húmedo comparada a la cura convencional en pacientes con úlceras venosas, cicatrización en menos tiempo, reducción de complicaciones, y terapia cómoda para el paciente mejorando su calidad de vida. Útil para los profesionales de enfermería al haber mejor gestión de los tiempos de cuidados directos y de ahorro para la administración por la disminución de costos de hospitalización. (12 – 21).

5.2. Recomendaciones

El conocimiento de medidas preventivas y terapias eficaces ayudará a disminuir la aparición del proceso ulceroso, así como a disminuir el tiempo de cicatrización. La clave es la prevención.

La úlcera venosa tiene un efecto socioeconómico importante en términos de atención y recursos médicos, los días laborales perdidos y disminución de la calidad de vida.

Realizar un adecuado cuidado de la piel y manejo de los diferentes tratamientos posibilitan la evolución satisfactoria.

El tratamiento debe realizarse en forma multidisciplinaria e integral. El enfoque siempre será tendiente a las medidas de autocuidado del paciente y familiares para que en conjunto se busquen formas de disminuir y acortar el tiempo de cicatrización de una úlcera.

El tiempo en la demora de cicatrización de una úlcera será menor con el uso de insumos de la cura para ambiente húmedo a pesar de que el costo económico sea tal vez mayor que una cura tradicional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. SIGN. Guideline 120: Management of chronic venous leg ulcers. Edimburgh. (Internet) Health improvement Scotland. Escocia. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <http://www.sign.ac.uk/assets/sign120.pdf>
2. Cuidados personales en caso de úlceras venosas, (Internet) Medline plus, (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000744.htm>
3. Guía de práctica clínica. Consenso sobre úlceras vasculares y pie diabético Española de Enfermería Vascular y Heridas. (Internet) Asociación Española de Enfermería Vascular y Heridas (AEEVH). Segunda Edición. Año 2014. (citado el 03 de agosto del 2018) Disponible desde: <https://www.aeev.net/pdf/AEEV%2035%20calidad%20web.pdf>
4. Conferencia nacional de consenso sobre las úlceras de la extremidad inferior (C.O.N.U.E.I.). Documento de consenso 2018. 2ª ed. Madrid, Ergon; 2018. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: http://www.capitulodeflebiologia.org/media/Libro-CONUEI_444.pdf
5. PRIMER CONSENSO LATINOAMERICANO DE ÚLCERAS VENOSAS. RESUMEN. Dr. Francisco Nettel y col. - Pág. 1284 a 1315. FLEBOLOGÍA Y LINFOLOGÍA - LECTURAS VASCULARES / AÑO 8 - Nº 21 / SEPTIEMBRE - DICIEMBRE 2013. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <http://www.sflb.com.ar/revista/2013-08-21-02.pdf>
6. Kelechi T, Johnson J. Guideline for the management of wounds in patients with lower-extremity venous disease: an executive summary. Glenview: Wound Ostomy and Continence Nurses Society – WOCN,

- (internet), 2005. Doughty DB, Waldrop J, Ramundo J. Lower-extremity ulcers of vascular etiology. In: Bryant RA. Acute & chronic wounds: nursing management. (citado el 03 de agosto del 2018). Vol 5, Nº 2. St. Louis: Mosby; 2000. p. 265-300. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23138493>
7. Lorenzo M, Hernández R, Soria M. Heridas crónicas atendidas en un servicio de urgencias. *Enfermería Global*. 2014;(35):23-31. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/eq/v13n35/clinica2.pdf>
 8. Guimarães J, Nogueira L. Directrices para el tratamiento de úlceras venosas. *Enfermería Global*. (internet). 2010;(20):1-13. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300022
 9. Jiménez C. Curación avanzada de heridas. *Revista Colombiana de Cirugía*, vol. 23, núm. 3, julio-septiembre, 2008, pp. 146-155. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <http://www.redalyc.org/pdf/3555/355534481003.pdf>
 10. Glosario de términos para la práctica clínica basada en la evidencia. (Internet). Barcelona, España: Enfermería Clínica (citado el 03 de Ago. de 2018). (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/sdfe/pdf/download/eid/1-s2.0-S1130862102737480/first-page-pdf>
 11. Sanabria A, Rigaua D, Rotaeché R, Selva A, Marzo-Castillejo M, Coello P. Sistema GRADE: metodología para la realización de recomendaciones para la práctica clínica. *Atención Primaria*. (Internet). 2014, Marz. (citado el 03 de Ago. de 2018); 47(9): pp. 48-55. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714000493>

12. Valle F, Maruthur N, Wilson L, Malas M, Qazi U, Haberl E, Bass E, Zenilman J, Lazarus G. Eficacia comparativa de apósitos avanzados para los pacientes con úlceras venosas de las piernas crónicas: una revisión sistemática. WOUND REPAIR AND REGENERATION. (Internet) Vol 14, N° 22. pp. 193 -204. EEUU. 2014. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/wrr.12151>
13. Nieves E, Ramírez M, Fajardo E, Camacho E, Giraldo O. Tratamiento de la úlcera venosa con escleroespuma frente a un método convencional. Ensayo clínico, prospectivo y aleatorizado. Angiología. Colombia. (Internet). 2015. Vol 67, N°1. pp. 32-37. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0003317014002284>
14. Soares A, Guitton B, Omena D, Secoli S. Efectividad del gel de papaína en el tratamiento de úlceras venosas: ensayo clínico aleatorio. Rev. Latino-Am. Enfermagem. Brazil. (Internet). Vol 16, N° 46. 2015. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: http://www.scielo.br/pdf/rlae/2015nahead/es_0104-1169-rlae-0381-2576.pdf
15. Moreno M, Moreno J, Cueto J. Efecto de un polímero polisacárido con óxido de zinc en la reducción del tamaño de las úlceras venosas crónicas. Revista mexicana de Angiología. (Internet). México, 2016. Vol 44, N°2. pp 67 - 71. Abr jun. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmexang/an-2016/an162d.pdf>
16. Cueto J, Moreno M, Bahena Z, Rodríguez E, Del Moral P, Ibáñez T, Moreno J. Tratamiento de las úlceras venosas varicosas complicadas y refractarias con polímero de maltodextrina y óxido de zinc. Revista Mexicana de Angiología. (Internet). México. Vol 43, N° 3. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmexang/an-2015/an153c.pdf>

17. Cueto J, Moreno M, Ibáñez T, Rodríguez E, Moreno J. Resultados del tratamiento de las úlceras venosas con un polímero polisacárido con óxido de zinc. Med Int. (Internet) .México. 2016. Vol 32, N°1. Pp48 57. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2016/mim161i.pdf>
18. Salazar A, Riera L, García M. Álvarez J, Concepción N, Riera L. Uso de plasma rico en plaquetas para cicatrización de úlceras crónicas de miembros inferiores. Actas Dermo-Sifiliograficas. (Internet). Vol 13, N°12. España. 2013. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0001731014000222>
19. Reyes B, Álvarez A, Arciniega K, Barajas A. Costo-beneficio de la terapia en ambiente húmedo versus terapia tradicional: el caso de un paciente con úlcera en la extremidad inferior. Gerokomos. (Internet). Vol 27, N°2. pp. 85 - 88. España. 2016. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2016000200010
20. Nova J, Romero P, Dayanna Pérez D, Ariza J. Impacto de costo efectividad en la cura avanzada versus cura tradicional en ulcera venosa. Enferm Dermatol. (Internet). Vol 11, N° 32. pp. 40-44. Colombia. 2017. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: http://www.anedidic.com/descargas/casos-clinicos/32/impacto_de_costo_efectivo.pdf
21. Delgado E, Malla B, Marquilles C, Bravo N. Abordaje de una úlcera de etiología venosa con apósito hidrodetersivo y vendaje de compresión multicapa. España. Gerokomos. (Internet). 2017. Vol 28, N°4. pp. 208 - 211. (citado el 03 de agosto del 2018). Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000400208

