



**Universidad  
Norbert Wiener**

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

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
CUIDADO ENFERMERO PARA LA SALUD DEL ADULTO**

**EFICACIA DEL USO DE APÓSITOS HIDROCOLOIDES EN LA  
CURACIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES  
ADULTOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO PARA LA SALUD  
DEL ADULTO**

**PRESENTADO POR:**

**BECERRA INCHICAQUI, GABRIELA MARYELENA  
CAMONES PRESENTACIÓN, BETTY ELIZABETH**

**ASESORA:**

**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**LIMA – PERÚ**

**2019**



### **DEDICATORIA:**

Dedicamos este trabajo a nuestras familias por brindarnos su apoyo incondicional, por su constante comprensión durante nuestra vida personal y profesional. A Miriam Vines Timana por su cariño y amistad que hoy nos acompaña espiritualmente.

### **AGRADECIMIENTO:**

Agradecemos a Dios por la salud y a nuestras familias por su apoyo comprensión. A la Mg. Rosa María Pretell Aguilar por sus consejos y guiarnos para culminar este trabajo de investigación.

**ASESOR:**

MG.PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA

**JURADO:**

**Presidente: Mg. Calsin Pacompia Wilmer**

**Secretario: Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli**

**Vocal: Mg. Bastidas Solís Miriam**

## INDICE

	Pág.
CARATULA	i
HOJA EN BLANCO	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ASESOR	v
JURADO	vi
INDICE	vii
INDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	12
1.2 Formulación del Problema	15
1.3 Objetivo	15
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	16
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.	17
CAPÍTULO III: RESULTADOS	18
3.1. Tabla 1	18
3.2. Tabla 2	28
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	31

4.1 Discusión	31
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
5.1.- Conclusiones	33
5.2.- Recomendaciones	34
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS	35



## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla1:</b> Revisión de estudios sobre eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos.	<b>18</b>
<b>Tabla2:</b> Resumen de estudios sobre eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos.	<b>28</b>

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Sistematizar las evidencias sobre la eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos. **MATERIAL Y METODO:** La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos fueron hallados en la siguiente bases de datos Cochrane, Lilacs, Scielo, Medline, Pubmed, Epistemonikos. Todos ellos fueron analizados según la escala Grade para determinar su fuerza y calidad de evidencia. **RESULTADOS:** Siendo el 20% (2/10) revisiones sistemáticas con metanálisis, un 40% (4/10) revisiones sistemáticas, el 20% (2/10) metanálisis y un 20%(2/10) ensayos clínicos La revisión sistemática, metanálisis y ensayos clínicos muestran que, del total de 10 artículos revisados, el 70% (7/10), muestra que la apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos son eficaces, el 20% (2/10) no muestra diferencias significativas entre el apósito hidrocoloide y otros apósitos el 10%(1/10), no está clara su eficacia. **CONCLUSIONES:** En 7 de los 10 artículos se evidencia la eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos. En 3 de 10 artículos se evidencia que no muestra diferencias significativas entre el apósito hidrocoloide y otros apósitos para la curación de las úlceras por presión en pacientes adultos por la presencia del sesgo limitando su afirmación y recomendando continuar con las investigaciones.

**Palabras Clave:** “Úlcera por presión”, “apósitos hidrocoloides”, “cura en ambiente húmedo”, “adultos”.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To systematize the evidence on the effectiveness of the use of hydrocolloid dressings in the treatment of pressure ulcers in adult patients.

**MATERIAL AND METHOD:** The systematic review of the 10 scientific articles found to be effective in the use of hydrocolloid dressings in the treatment of pressure ulcers in adult patients were found in the following databases: Cochrane, Lilacs, Scielo, Medline, Pubmed, Epistemonikos. All of them were analyzed according to the Grade scale to determine their strength and quality of evidence.

**RESULTS:** Being 20% (2/10) systematic reviews with meta-analysis, 40% (4/10) systematic reviews, 20% (2/10) meta-analysis and 20% (2/10) clinical trials Systematic review , meta-analysis and clinical trials show that, of the total of 10 articles reviewed, 70% (7/10), shows that hydrocolloid dressings in the treatment of pressure ulcers in adult patients are effective, 20% (2/10) does not show significant differences between the hydrocolloid dressing and other dressings 10% (1/10), its efficacy is not clear.

**CONCLUSIONS:** In 7 of the 10 articles the effectiveness of the use of hydrocolloid dressings in the treatment of pressure ulcers in adult patients is demonstrated. In 3 out of 10 articles it is evident that there is no significant difference between the hydrocolloid dressing and other dressings for the healing of pressure ulcers in adult patients due to the presence of the bias limiting its affirmation and recommending to continue with the investigations.

**Key Words:** "Pressure ulcer", "hydrocolloid dressings", "cure in a humid environment", "adults".

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema.**

La Organización Mundial de la Salud, referente a la Calidad de la Atención y la Seguridad del Paciente, donde participaron varios países latinoamericanos dio como resultado la identificación de los tres eventos adversos más frecuentes, entre los que se mencionan: neumonías nosocomiales, infecciones de heridas quirúrgicas y en tercer lugar las úlceras por presión (1).

A su vez el Ministerio de Salud del Perú, implementa la Seguridad del Paciente, como aspecto esencial en la mejora de calidad de los servicios de salud, creando estrategias innovadoras que mejoren la calidad de la atención, para prevenir eventos adversos y riesgos en la atención (2).

El seguro social del Perú impulso las prácticas seguras con el objetivo de evitar eventos adversos, entre ellos las úlceras por presión, de acuerdo a los datos estadísticos, se obtuvo que en el primer trimestre del 2017, el hospital Edgardo Rebagliati atendió a un total de 591 pacientes con úlceras por presión, cuyas edades fluctúan entre los 81 y 90 años provenientes de las unidades de emergencias, cuidados críticos y medicina interna, entre otros servicios, y estos al no ser tratados en tiempo oportuno pueden llegar a peligro de muerte (3).

El Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas, informa las prevalencias en atención Primaria del 8,51% para los pacientes en programas de atención domiciliaria mayores de 14 años; 7,87%, en las unidades de hospitalización de adultos; 3,36% en hospitalización de pediatría; y el 13,41% en los centros socio-sanitarios. Las úlceras por presión es un problema importante de Seguridad del Paciente, siendo un punto esencial de la línea de acción. “Buenas Prácticas asociadas a los cuidados de enfermería” ya que las úlceras por presión pueden agravar el estado de salud del paciente ocasionando una infección local o sistémica, prolongando su estancia hospitalaria, incrementando la dependencia del paciente hacia sus cuidadores, generando una importante sobrecarga asistencial o incluso el fallecimiento (4).

La úlcera por presión es una lesión localizada de la piel y el tejido subyacente, en su mayoría ubicado sobre una prominencia ósea, ocasionado por la combinación de la presión, la isquemia y las fuerzas de cizallamiento. Las úlceras por presión, requieren para su cicatrización de acuerdo a sus características, un complejo proceso que elimina y reemplaza el tejido dañado (5).

La valoración de úlceras por presión se realiza con diferentes instrumentos siendo los más usados la escala de valoración de Norton modificado y la escala de Braden, desde el ingreso durante su estancia hospitalaria y el alta (6).

Para el tratamiento de las úlceras por presión se usan tipos de curas por segunda intención que pueden ser secas o húmedas. La cura seca, se usa poco ya que retrasa la cicatrización. La cura húmeda mantiene el lecho húmedo y caliente para su cicatrización por sus propiedades de aporte de oxígeno y nutrientes disminuyendo el riesgo de infección y control de exudado en la piel adyacente, reduciendo así los tiempos de cicatrización (7, 8).

Los apósitos hidrocoloides están compuestos por una capa de material de gel adherida a una película semipermeable o a una espuma de apoyo. La capa de gel consta de una matriz adhesiva que contiene una combinación de materiales absorbentes como carboximetilcelulosa sódica, pectina y gelatina. Los diferentes apósitos hidrocoloides pueden parecer similares, sus habilidades de manejo de los fluidos pueden diferir creando un medio ambiente húmedo para la herida (9,10).

Para seleccionar el apósito hidrocoloide debe ser de un tamaño y forma apropiados para la herida y superponerse sobre la piel sana aproximadamente 3 cm alrededor de la herida. Los apósitos deben calentarse entre las manos antes de su uso ya que aumenta la adhesividad y flexibilidad del mismo, permitiendo que se adapte mejor a los contornos de la herida (11).

## 1.2. Formulación del problema.

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

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Pacientes adultos	Uso de apósitos hidrocoloides	No corresponde	Curación de úlceras por presión

¿Cuál es la eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos?

## 1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos.

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio:**

El tipo de investigación fue cuantitativa y el diseño de estudio una revisión sistemática. Las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en la que la unidad de análisis son estudios originales primarios de tipo observacional y retrospectivo, usados en las disciplinas de salud, son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

### **2.2. Población y muestra.**

La población estuvo comprendida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos difundidos y sugeridos en la bases de datos científicos y publicados en idioma español, inglés y portugués, con una antigüedad no mayor de diez años.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizó mediante la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos.



De todos los artículos que se encontraron, se tomaron 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.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:  
Pressure ulcer AND hydrocolloid dressings AND adults.

Base de datos:

Lilacs, Scielo, Pubmed, Medline, Cochrane Plus y Epistemonikos.

#### **2.4. Técnica de análisis.**

El análisis de la revisión sistemática estuvo conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos relevantes de todos los artículos seleccionados, evaluando cada uno de ellos para una comparación de los datos y características en las cuales concuerda y los datos en los que se obtenga discrepancias entre artículos nacionales e internacionales. Se realizó una evaluación crítica intensiva en cada artículo con ello se estableció la calidad de evidencia así como la fuerza de recomendación para cada uno de los artículos utilizando la tabla de jerarquización de evidencias GRADE (Tabla N°2).

#### **2.5. Aspectos éticos.**

De acuerdo a la evaluación crítica de los artículos científicos analizados, cumple las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos esté basados en los principios éticos de su ejecución.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Franciele Soares Pott Marineli Joaquim Meier Janislei Giseli Dorociak Stocco Karla Crozeta Janyne Dayane Ribas	2014	La efectividad del hidrocoloide versus otros apósitos en la cicatrización de úlceras por presión en adultos y ancianos: revisión sistemática y metanálisis (12)	Rev. Latino-Am. Enfermagem DOI: 10.1590/0104-1169.3480.2445 <a href="http://search.bvsalud.org/porta/resource/en/lil-714856">http://search.bvsalud.org/porta/resource/en/lil-714856</a>	Volumen 22 Número 13

BRASIL

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
<b>Revisión sistemática y metanálisis</b>	<b>Revisión: 9 Artículos científicos 4 ensayos</b>	<b>No corresponde</b>	Fueron identificados 646 estudios primarios, evaluados 69 y seleccionados nueve, que se referían a la utilización del apósito en la cicatrización, de esos, cuatro estudios posibilitaran el metanálisis. No hubo diferencia estadísticamente significativa entre los grupos hidrocoloide y espumas (p valor=0.84; Odds Ratio 1.06, IC 95% 0.61-1.86). Fue observada una discreta superioridad del apósito de poliuretano en relación al hidrocoloide.	Las evidencias no fueron suficientes para afirmar si la eficacia del hidrocoloide es superior a otros apósitos en adultos. Se sugiere la realización de ensayos clínicos aleatorios para verificar la eficacia de esta intervención en la cicatrización de úlceras por presión en relación a otros tratamientos.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Dumville JC, Stubbs N, Keogh SJ, Walker RM, Liu Z.	2015	Apósitos de hidocoloide para tratar las úlceras por presión (13)	Cochrane Database of Systematic Reviews DOI:10.1002/14651858.CD01126.pub2. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/259943">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/259943</a>	Volumen 2 Número CD011226.

AUSTRALIA

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
<b>Revisión Sistemática</b>	<b>Revisión: 11 Artículos científicos</b>	<b>No corresponde</b>	Se incluyeron once estudios (523 participantes) en esta revisión. Diez estudios tenían dos brazos y uno tenía tres brazos que eran todos relevantes para esta revisión. Tres estudios compararon un apósito de hidrogel con un vendaje para heridas básica; tres estudios compararon un apósito de hidrogel con un apósito hidocoloide; tres estudios compararon un apósito de hidrogel con otro apósito de hidrogel; un estudio comparó un apósito de hidrogel con un apósito de espuma; un estudio comparó un apósito de hidrogel con un apósito pasta dextranómero y un estudio comparó un apósito de hidrogel con un tratamiento tópico (colagenasa).	No está claro si los apósitos de hidocoloide son más o menos eficaz que los otros tratamientos curativos en las úlceras por presión en adultos o si diferentes hidrogeles tienen diferentes efectos, la mayoría de los ensayos en este campo son muy pequeñas y mal informado por lo que el riesgo de sesgo no está claro

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Westby MJ, Dumville JC, Soares MO, Stubbs N, Norman G.	2017	Apósitos y agentes tópicos para el tratamiento de úlceras por presión (14)	Cochrane Database of Systematic Reviews DOI:10.1002/14651858.CD011947.pub2. <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28639707">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28639707</a> INGLATERRA	Volumen 6 Número CD011947.

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
Revisión sistemática Y Metanálisis	Revisión: 51 Artículos científicos 39 estudios	No corresponde	Los 39 estudios en 2127 participantes, de los cuales 783 tenían heridas de curado por completo. Se consideró la red a ser escasa: en general, había relativamente pocos participantes, con pocos eventos, tanto para el número de intervenciones y el número de tratamiento mixto contrasta; la mayoría de los estudios fueron pequeños. La consecuencia de esta escasez es alta imprecisión en las pruebas. No tenemos ninguna confianza en las conclusiones relativas a la orden de clasificación de las intervenciones en esta revisión (evidencia de muy baja certeza), pero aquí nos informe un resumen de los resultados de algunas comparaciones de las intervenciones en comparación con una gasa salina. No está claro si los regímenes que implican los apósitos de la proteasa-modular aumentan la probabilidad de cicatrización de la úlcera de presión en comparación con una gasa solución salina de 102 personas más curadas con apósitos de la proteasa modulación por 1000 personas tratadas que con gasa solución salina. No está claro si las siguientes intervenciones aumentan la probabilidad de curación en comparación con solución salina las dos últimas intervenciones ambos tenían como intervalos de confianza consistente tanto con un clínicamente importante beneficio y un daño clínicamente importante, y los dos primeros intervenciones cada uno tenía alto riesgo de sesgo, así como imprecisión. Una red meta-análisis de los datos de 39 estudios (evaluación de 21 apósitos y agentes tópicos para las úlceras por presión) es escasa y la evidencia es de baja o muy baja.	En consecuencia somos incapaces de determinar qué apósitos o agentes tópicos son los más propensos a curar úlceras por presión, y es generalmente claro si los tratamientos examinados son más eficaces que la gasa salina. Se necesita más investigación para determinar si los apósitos hidrocoloides o agentes tópicos pueden mejorar la probabilidad de curación de las úlceras por presión.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Xuemei Zheng, Jieqiong Li	2015	Comparación del tratamiento de hidrocoloide y solución salina gasa para la úlcera por presión: un metaanálisis de ensayos controlados aleatorios (15)	International journal of clinical and experimental medicine  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26885012">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26885012</a>  CHINA	Volumen 8 Número 11

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
<b>Metanálisis</b>	<b>Revisión: 7 ensayos clínicos</b>	<b>No corresponde</b>	Siete ensayos controlados aleatorios con un total de 329 participantes fueron excluyendo en esta meta-análisis. Los resultados combinados sugieren que asociación significativa en la curación completa se detectaron entre los apósitos hidrocoloideos y solución salina gasa [Resumen RR = 2,20, IC del 95% = 1.21 a 4.2, I2= 48,5%]. Las asociaciones también fueron significativas cuando sólo combinamos los resultados de úlceras cicatrizadas y la duración del tratamiento de 8-12 semanas. Se ha encontrado ningún sesgo de publicación.	Nuestra meta-análisis sugiere que el uso de apósito hidrocoloide aumenta la probabilidad de curación de úlceras por presión completa en más del doble en comparación con el apósito de gasa salina en adultos.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
C. Bouza, MD, PhD; Z. Saz, MS; A. Muñoz, BA; J.M. Amate, PhD;	2016	Eficacia de aderezos avanzados en el tratamiento de las úlceras por presión en adultos (16)	Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE) DOI10.12968 / jowc.2005.14.5.26773  <a href="http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12005003708">http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12005003708</a>	Volumen 14 Número 5
ESPAÑA				

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
<b>Revisión sistemática</b> <b>Metanálisis</b>	<b>Revisión:</b> <b>7 ensayos clínicos.</b> <b>21 artículos científicos</b>	<b>No corresponde</b>	Las bases de datos eran 38 potencialmente apropiadas ensayos. Diecisiete fueron rechazados por falta de descripción de los resultados en la intersección en un cruce diseño; 20 duplicación de resultados; 21 no describe datos sobre variables completas de curación o de tiempo para curar; 22-34 inclusión de solo cinco pacientes; 35 e inclusión de varios tipos de heridas de tal manera para hacerlo imposible de identificar datos para cada tipo.36 De los estudios eventualmente incluidos, 20 fueron ensayos aleatorizados o cuasi aleatorios y uno 37 a Ensayo clínico controlado. Once estudios comparados aderezos avanzados con los convencionales, mientras 10 compararon uno o más apósitos avanzados entre ellos. Hubo grandes diferencias en el tamaño de la muestra, tipo de vendaje empleado, datos de población basal, características de la herida y duración del tratamiento.	Esta revisión confirma la eficacia de los apósitos hidrocoloides más que los apósitos humedecidos convencionales en la cicatrización de las úlceras por presión en adultos. Apósitos avanzados parecen ser relativamente segura y se tolera aceptablemente, aunque no se informaron de forma deficiente efectos adversos locales y retiros.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Mireia Guillén-Solà Aina Soler Mieras Antònia M Tomàs-Vidal	2013	Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, que compara espuma de poliuretano adhesiva aderezo y vendaje adhesivo hidrocoloide en pacientes con úlceras por presión de grado II en la atención primaria y hogares de ancianos (17)	<i>BMC Family Practice</i> doi:10.1186/1471-2296-14-196 <a href="http://www.biomedcentral.com/1471-2296/14/196">http://www.biomedcentral.com/1471-2296/14/196</a> ESPAÑA	Volumen 14 Número 196

### CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
<b>Ensayo clínico</b>	820 pacientes con al menos 1 úlcera por presión estadio-II	<b>No corresponde</b>	El 30% de los pacientes en el brazo de poliuretano mostrará curación de úlcera por presión estadio II a las 8 semanas, un riesgo alfa de 5%, un riesgo beta de 20% con un contraste bilateral y una pérdida de seguimiento de 15%, 410 individuos se ha requerido en cada brazo de tratamiento para detectar una diferencia $\geq 10\%$ en úlceras curadas	La evidencia ha sugerido que la curación de la úlceras por presión en los adultos y ancianos, en un ambiente húmedo, usando vendajes especiales o modernos, como los apósitos hidrocolides son más rentables que la curación tradicional porque el primero estimulan las células de proliferación. Estos apósitos hidrocoloides actúan como una barrera contra las bacterias, absorben el exceso de fluido de la herida, reducir el dolor durante el proceso de curación y crear las condiciones adecuadas (ambiente húmedo) para la recuperación o cicatrización.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Angel burgosJ. GiménezE. MorenoE. LambertoM. UtreraE. M. UrracaF. J. VélezE. LópezM. A. MartínezMJ GómezL. García	2010	Costo, eficacia, eficiencia y tolerabilidad de la pomada de colagenasa versus el apósito oclusivo hidrocoloide en el tratamiento de las úlceras por presión en adultos(18)	Clinical Drug Investigation  <a href="https://doi.org/10.2165/00044011-200019050-00006">https://doi.org/10.2165/00044011-200019050-00006</a>  ESPAÑA	Volumen 19 Número 5

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
<b>Ensayo clínico</b>	37 pacientes adultos	<b>No corresponde</b>	No se detectaron diferencias estadísticamente significativas en el costo, la eficacia o la eficiencia entre la pomada de colagenasa y el apósito hidrocoloide en el tratamiento de las úlceras por presión, aunque se observó una tendencia a una mejor eficacia y eficiencia del tratamiento con colagenasa. La tolerabilidad de ambos regímenes terapéuticos fue buena.	Estos hallazgos indican que la pomada de colagenasa y el apósito hidrocoloide produjeron efectos curativos similares en pacientes adultos con úlceras por presión.



## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Heyneman A, Beele H, Vanderwee K & Defloor	2008	Una revisión sistemática del uso de hidrocoloides en el tratamiento de úlceras por presión (19)	Journal of Clinical Nursing doi: 10.1111/j.1365- 2702.2007.02218.x <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18416792">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18416792</a>	Volumen 17 Número 11
BÉLGICA				

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
<b>Revisión Sistemática</b>	<b>Revisión:</b> 29 artículos científicos	<b>No corresponde</b>	Veintinueve publicaciones, se trata de 28 estudios diferentes, cumplieron los criterios de inclusión y fueron incluidos en la revisión. Los hidrocoloides eran más frecuentemente utilizado en la presión de las úlceras de grado 2-3. En cuanto a la curación de la úlcera por presión, hidrocoloides son más eficaces que los apósitos de gasa para la reducción de las dimensiones de la herida. La capacidad de absorción, el tiempo necesario para los cambios de apósito, el dolor durante los cambios de apósitos y los efectos secundarios fueron significativamente a favor de hidrocoloides si se compara con los apósitos de gasa.	Esta revisión demuestra que los hidrocoloides son preferibles a la gasa vendajes en el tratamiento de úlceras por presión en los adultos, los hidrocoloides se utilizan con frecuencia en el tratamiento de grado II y III en las úlceras por presión y son más eficaces y menos costosos que los apósitos de gasa. En comparación con los alginatos, los apósitos de poliuretano, las capas de menos de contacto, enzimas tópicos y apósitos biosintéticos.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Health Quality Ontario	2009	Manejo de las úlceras por presión crónica. Un análisis basado en evidencia (20)	Ontario health technology assessment series  PMCID: PMC3377577  <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23074533">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23074533</a>  CANADÁ	Volumen 9 Número 3

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Etico	Resultado	Conclusiones
<b>Revisión Sistemática</b>	<b>Revisión:</b> 18 revisiones sistemáticas  104 ECA  4 estudios observacionales	<b>No corresponde</b>	El apósito hidrocoloide se asoció con casi 3 veces más completa cicatrización en comparación con una gasa salina. Hay evidencia de que hidrogel y hidropolímero pueden estar asociados con un 50% a un 70% de curación más completa de las úlceras por presión que apósito hidrocoloide. En las úlceras profundas (etapa III y IV), el uso de alginato con hidrocoloide dado lugar a una reducción significativamente mayor en el tamaño de las úlceras en comparación con hidrocoloide solo.	No hubo diferencias significativas entre los apósitos modernos para influir en la curación completa de las úlceras por presión, excepto: apósito hidrocoloide se asoció significativamente con la curación más completa. Hay evidencia de que apósito de espuma de poliuretano y vestidor hidrocélular tienen mejor capacidad de absorción y eliminación más fácil en comparación con los apósitos hidrocoloides. Eficacia de factores de crecimiento tópicos en el tratamiento de las úlceras por presión en adultos.

## DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Aparajita Singh, Sajal Halder, Geetha R. Menon, Sunil Chumber, Mahesh Chandra Misra, Lalit Kumar Sharma and Anurag Srivastava	2008	Metaanálisis de ensayos controlados aleatorios sobre el vendaje oclusivo con hidrocoloide versus vendaje de gasa convencional en la cicatrización de heridas crónicas. (21)	ASIAN JOURNAL OF SURGERY PMID: 15564189 DOI: 10.1016 / S1015-9584 (09) 60061-0 <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15564189">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15564189</a>	Volumen 27 Número 4
INDIA				

## CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y muestra	Aspecto Ético	Resultado	Conclusiones
<b>Metanálisis</b>	12 ensayos clínicos	<b>No corresponde</b>	De los 83 artículos encontrados a través de la búsqueda bibliográfica, solo 11 Cumplió con los criterios de inclusión. Número de pacientes que lograron la curación completa al final de 12 semanas.	De los 12 estudios en nuestra meta-análisis, dos estudios grandes mostraron que los hidrocoloideos eran mejor que el vendaje convencional para cicatrización de la úlcera por presión en los adultos. De 10 tres estudios más pequeños reportaron un resultado favorable con hidrocoloide. Los otros siete estudios no se pudieron llegar a una conclusión. Metaanálisis de los 12 ensayos reveló que el hidrocoloide fue significativamente mejor que el convencional.

**Tabla N° 2 Resumen de estudios sobre la eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos.**

Diseño de estudio/título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según método GRADE)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Revisión sistemática y metanálisis.</b>                      “La efectividad del hidrocoloide versus otros apósitos en la cicatrización de úlceras por presión en adultos y ancianos: revisión sistemática y metaanálisis “</p>	<p>Las evidencias no fueron suficientes para afirmar si la eficacia del hidrocoloide es superior a otros apósitos en adultos. Se sugiere la realización de ensayos clínicos aleatorios para verificar la eficacia de esa intervención en la cicatrización de úlceras por presión en relación a otros tratamientos.</p>	<p><b>ALTA</b></p>	<p><b>FUERTE</b></p>	<p>BRASIL</p>
<p><b>Revisión sistemática</b>                      “Apósitos de hidrocoloide para tratar las úlceras por presión”</p>	<p>No está claro si los apósitos de hidrocoloide son más o menos eficaz que los otros tratamientos curativos en las úlceras por presión en adultos o si diferentes hidrogeles tienen diferentes efectos, la mayoría de los ensayos en este campo son muy pequeñas y mal informado por lo que el riesgo de sesgo no está claro</p>	<p><b>ALTA</b></p>	<p><b>FUERTE</b></p>	<p>AUSTRALIA</p>
<p><b>Revisión sistemática Metanálisis</b>                      “Apósitos y agentes tópicos para el tratamiento de úlceras por presión”</p>	<p>En consecuencia somos incapaces de determinar qué apósitos o agentes tópicos son los más propensos a curar úlceras por presión, y es generalmente claro si los tratamientos examinados son más eficaces que la gasa salina. Se necesita más investigación para determinar si los apósitos hidrocoloides o agentes tópicos pueden mejorar la probabilidad de curación de las úlceras por presión.</p>	<p><b>ALTA</b></p>	<p><b>FUERTE</b></p>	<p>INGLATE- RRA</p>
<p><b>Metanálisis</b>                      “Comparación del tratamiento de</p>	<p>Nuestra meta-análisis sugiere que el uso de apósito hidrocoloide aumenta la probabilidad de curación de úlceras por presión completa</p>	<p><b>ALTA</b></p>	<p><b>FUERTE</b></p>	<p>CHINA</p>

<p>hidrocoloide y solución salina gasa para la úlcera por presión: un metanálisis de ensayos controlados aleatorios”</p>	<p>en más del doble en comparación con el apósito de gasa salina en adultos.</p>	ALTA	FUERTE	ESPAÑA
<p><b>Revisión sistemática y Metanálisis.</b>  “Eficacia de aderezos avanzados en el tratamiento de las úlceras por presión”</p>	<p>Esta revisión confirma la eficacia de los apósitos hidrocoloideos más que los apósitos humedecidos convencionales en la cicatrización de las úlceras por presión en adultos. Apósitos avanzados parecen ser relativamente segura y se tolera aceptablemente, aunque no se informaron de forma deficiente efectos adversos locales y retiros.</p>	ALTA	FUERTE	ESPAÑA
<p><b>Ensayo clínico</b>  “Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, que compara espuma de poliuretano adhesiva aderezo y vendaje adhesivo hidrocoloide en pacientes con presión de grado II úlceras en la atención primaria y hogares de ancianos”</p>	<p>La evidencia ha sugerido que la curación de la úlceras por presión en los adultos y ancianos, en un ambiente húmedo, usando vendajes especiales o modernos, como los apósitos hidrocolides son más rentables que la curación tradicional porque el primero estimulan las células de proliferación. Estos apósitos hidrocoloideos actúan como una barrera contra las bacterias, absorben el exceso de fluido de la herida, reducir el dolor durante el proceso de curación y crear las condiciones adecuadas (ambiente húmedo) para la recuperación o cicatrización.</p>	ALTA	FUERTE	ESPAÑA
<p><b>Ensayo clínico</b>  Costo, eficacia, eficiencia y tolerabilidad de la pomada de colagenasa versus el apósito oclusivo hidrocoloide en el tratamiento de las úlceras por presión en adultos”</p>	<p>Estos hallazgos indican que la pomada de colagenasa y el apósito hidrocoloide produjeron efectos curativos similares en pacientes adultos con úlceras por presión.</p>	ALTA	FUERTE	ESPAÑA

<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>“Una revisión sistemática del uso de hidrocoloideos en el tratamiento de úlceras por presión”</p>	<p>Esta revisión demuestra que los hidrocoloideos son preferibles a la gasa vendajes en el tratamiento de úlceras por presión en los adultos, los hidrocoloideos se utilizan con frecuencia en el tratamiento de grado II y III en las úlceras por presión y son más eficaces y menos costosos que los apósitos de gasa. En comparación con los alginatos, los apósitos de poliuretano, las capas de menos de contacto, enzimas tópicos y apósitos biosintéticos,</p>	<p><b>ALTA</b></p>	<p><b>FUERTE</b></p>	<p><b>BÉLGICA</b></p>
<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>“Manejo de las úlceras por presión crónica. Un análisis basado en evidencia”</p>	<p>No hubo diferencias significativas entre los apósitos modernos para influir en la curación completa de las úlceras por presión, excepto: apósito hidrocoloide se asoció significativamente con la curación más completa. Hay evidencia de que apósito de espuma de poliuretano y vestidor hidrocélular tienen mejor capacidad de absorción y eliminación más fácil en comparación con los apósitos hidrocoloideos. Eficacia de factores de crecimiento tópicos en el tratamiento de las úlceras por presión en adultos.</p>	<p><b>ALTA</b></p>	<p><b>FUERTE</b></p>	<p><b>CANADÁ</b></p>
<p><b>Metanálisis</b></p> <p>“Metanálisis de ensayos controlados aleatorios sobre el vendaje oclusivo con hidrocoloide versus vendaje de gasa convencional en la cicatrización de heridas crónicas”.</p>	<p>De los 12 estudios en nuestra meta-análisis, dos estudios grandes mostraron que los hidrocoloideos eran mejor que el vendaje convencional para cicatrización de la úlcera por presión en los adultos. De 10 tres estudios más pequeños reportaron un resultado favorable con hidrocoloide. Los otros siete estudios no se pudieron llegar a una conclusión. Metaanálisis de los 12 ensayos reveló que el hidrocoloide fue significativamente mejor que el convencional.</p>	<p><b>ALTA</b></p>	<p><b>FUERTE</b></p>	<p><b>INDIA</b></p>

## CAPITULO IV: DISCUSIÓN

### 4.1 Discusión

Las revisiones sistemáticas, metaanálisis y ensayos clínicos sobre la eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión, en pacientes adultos, consta de 10 artículos científicos, que fueron hallados en la siguiente bases de datos Cochrane, Scielo, Medline Pubmed, Epistemonikos.

Siendo el 20% (2/10) revisiones sistemáticas con metanálisis, un 40% (4/10) revisiones sistemáticas, el 20% (2/10) metanálisis y un 20%(2/10) ensayos clínicos. Con una calidad de evidencia alta al 100%. De acuerdo a los países de procedencia donde se realizaron las investigaciones del total de 10 artículos revisados, el 30% son de España. 10% de China. 10% de Bélgica. 10% de India. 10% (1/10) de Brasil. 10%(1/10) de Inglaterra. 10% (1/10) de Canadá respectivamente.

Las revisiones de los artículos se evidencia que el 70% (7/10) señalan la eficacia del uso de los apósitos hidrocoilodes en la curación de las úlceras por presión en pacientes adultos (15, 16, 17, 18, 19, 20, 21).

De este porcentaje tres evidencias revisadas refieren que el uso de apósitos hidrocoloides es eficaces en la curación de úlceras por presión en comparación con los vendajes convencionales (15, 16, 21).

Mientras que otros autores, sugieren que la curación en un ambiente húmedo con los apósitos hidrocoloides son más rentables que la curación tradicional

de las úlceras por presión de grado II y III en los adultos y ancianos (17, 19, 20).

Por otro lado también evidenciaron que la pomada de colagenasa y el apósito hidrocoloide produjeron efectos curativos similares en pacientes adultos con úlceras por presión (18).

Por otro lado el 30% (3/10) de las evidencias revisadas, no fueron suficientes para afirmar si la eficacia del hidrocoloide es superior a otros apósitos en la cicatrización de úlceras por presión en relación a otros tratamientos, por lo que sugieren la realización de ensayos clínicos aleatorios para verificar su eficacia (12, 13, 14).



## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1.- Conclusiones:**

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos encontrados sobre eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos, fueron hallados en la siguiente bases de datos Cochrane, Lilacs, Scielo, Medline Pubmed, Epistemonikos, todos ellos corresponden a revisiones sistemáticas metanálisis y ensayos clínicos.

Según las 10 evidencias científicas revisadas podemos concluir que:

1. En 7 de los 10 artículos se evidencia la eficacia del uso de apósitos hidrocoloides en la curación de úlceras por presión en pacientes adultos.
2. En 3 de 10 artículos se evidencia que no muestra diferencias significativas entre el apósito hidrocoloide y otros apósitos para la curación de las úlceras por presión en pacientes adultos por la presencia del sesgo limitando su afirmación y recomendando continuar con las investigaciones.

## 5.2.- Recomendaciones

El profesional de enfermería en los servicios de hospitalización de adultos, para la curación de las úlceras por presión debe valorar usando las escalas de Norton modificado y/o Bradem durante su estadía hospitalaria, para el uso de los apósitos hidrocoloides, ya que dichos apósitos antes de aplicarse se deben calentar con las palmas de las manos para una mejor adhesión a la piel y lograr la cicatrización en menor tiempo, el cambio de apósitos es de 4 a 5 días.

Se recomienda a todo profesional de enfermería que labora en los servicios de hospitalización de adultos, debe realizar el lavado de manos aplicando los cinco momentos, para el cuidado de las úlceras por presión para disminuir las infecciones cruzadas.

Todo profesional de enfermería debe tener capacitaciones periódicas, para actualizar sus conocimientos a través de la enfermería basada en evidencias y socializar la información para el manejo adecuado de las úlceras por presión en pacientes adultos.

La revisión sistemática de estos recomienda que para la curación de las úlceras por presión es más eficaz el uso de los apósitos hidrocoloides.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Organización Mundial de la Salud Calidad de la atención: seguridad del paciente. Informe de la Secretaría Ginebra (Internet) (citado 15 de marzo del 2017). Disponible desde: [http://www.who.int/topics/patient\\_safety/es/](http://www.who.int/topics/patient_safety/es/)
- 2- Ministerio de salud: Seguridad del Paciente Final. (Internet).(citado 15 de marzo del 2018) Disponible desde: <http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/decs/2006/SegPac/NTS>
- 3- Úlceras por presión (Internet) (citado 15 marzo del 2108).Disponible desde: <http://www.essalud.gob.pe/pacientes-postrados-pueden-presentar-ulceras-por-presion/>
- 4- Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Clasificación - estadiaje de las úlceras por presión. Doc.II. Logroño: GNEAUPP (Internet) (consultado 12 de marzo del 2018). Disponible en: <http://www.gneaupp.org>
- 5- Thibodeau/Patton. Enfermería Mosby 2000. Anatomía y Fisiología. Edición en Español, Madrid: Mosby/Doyma Libros, S.A. 1995. Pag 131.
- 6- Enfermería Clínica avanzada. Atención a pacientes agudos.: Cuidado de Heridas. Pamela Stinson Kidd y Kathleen Dorman Wagner. Capítulo 11
- 7- “Directrices Generales sobre Tratamiento de las Úlceras por Presión” Arnedillo .Documento del GNEAUPP. (Internet) (consultado 10 de marzo del 2018) Disponible desde: <URL:www.gneaupp.org>.
- 8- Heenan A. Frequently asked questions: hydrocolloid dressings. World Wide Wounds. (Internet) (consultado 13de marzo del 2018).Disponible desde: <http://www.worldwidewounds.com/1998/april/Hydrocolloid-FAQ/hydrocolloidquestions.html>

- 9- Soldevilla JJ, Torra JE, Martínez F, Arboix M. Etiopatogenia y clasificación de las úlceras por presión. En: Torra JE, Soldevilla JJ (eds). Atención Integral de las Heridas Crónicas, 1ª Ed. Madrid: 2004; 183-196 p.
- 10-Fletcher J. The benefits of using hydrocolloids. Nursing Times 2003. (Internet) (citado 2 de mayo del 2018) disponible desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/>
- 11-European Pressure Ulcer Advisory Panel and National Pressure Ulcer Advisory Panel. Treatment of pressure ulcers: 2009(Internet) (consultado 2 de mayo del 2018). Disponible desde:[http://www.epuap.org/guidelines/Final\\_Quick\\_Treatmen](http://www.epuap.org/guidelines/Final_Quick_Treatmen)
- 12-Franciele Soares Pott, Marineli Joaquim Meier, Janyne Dayane. Ribas, Rev. Latino-Am. Enfermagem. La efectividad del hidrocoloide versus otros apósitos en la cicatrización de úlceras por presión en adultos y ancianos: revisión sistemática y metanálisis (internet) 2014 (consultado 20 de diciembre del 2017) Disponible desde: <http://search.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-714856>
- 13-Dumville JC, Stubbs N, Keogh SJ, Walker RM, Liu Z. Cochrane Database of Systematic Reviews. Apósitos de hidrocoloide para tratar las úlceras por presión (internet) 2015 (consultado 15 de febrero del 2018) Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/259943>
- 14-Westby MJ, Dumville JC, Soares MO, Stubbs N, Norman G. Cochrane Database of Systematic Reviews. Apósitos y agentes tópicos para el tratamiento de úlceras por presión (internet) 2017(consultado 15 de febrero del 2018). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28639707>
- 15-Xuemei Zheng, Jieqiong Li. Int J Clin Exp Med Comparación del tratamiento de hidrocoloide y solución salina gasa para la úlcera por presión: un metaanálisis de ensayos controlados aleatorios (internet) 2015(consultado 18 de febrero del 2018). disponible desde <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26885012>

- 16- C. Bouza, MD, PhD; Z. Saz, MS; A. Muñoz, BA; J.M. Amate, PhD; journal of wound care. Eficacia de aderezos avanzados en el tratamiento de las úlceras por presión en adultos 2016 (Internet) (consultado 18 de febrero del 2018) Disponible desde: <http://www.crd.york.ac.uk/CRDWeb/ShowRecord.asp?ID=12005003708>
- 17-Mireia Guillén-Solà; Aina Soler Mieras; Antònia M Tomàs-Vidal. BMC Family Practice. Ensayo clínico multicéntrico, aleatorizado, que compara espuma de poliuretano adhesiva aderezo y vendaje adhesivo hidrocoloide en pacientes con presión de grado II úlceras en la atención primaria y hogares de ancianos (Internet) 2013 (consultado 28 de febrero del 2018) Disponible desde: <http://www.biomedcentral.com/1471-2296/14/196>.
- 18-Ángel burgos J. Giménez E. Moreno E. Lamberto M. Utrera E. M. Urraca F. J. Vélez E. López M. A. Martínez MJ Gómez L. García. Costo, eficacia, eficiencia y tolerabilidad de la pomada de colagenasa versus el apósito oclusivo hidrocoloide en el tratamiento de las úlceras por presión en adultos (Internet) 2010 (consultado 25 de octubre del 2018). Disponible desde: <https://doi.org/10.2165/00044011-200019050-00006>
- 19-Heyneman A, Beele H, Vanderwee K & Defloor. Una revisión sistemática del uso de hidrocoloides en el tratamiento de úlceras por presión. (Internet) 2008 (consultado 22 de abril del 2018). Disponible desde: <https://doi.org/10.2165/00044011-200019050-00006>
- 20-Comité Asesor de Tecnología de Salud de Ontario. Ont Health Technol Assess. Manejo de las úlceras por presión crónica. Un análisis basado en evidencia (internet) 2009 (consultado 25 de abril del 2018). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23074533>
- 21-Aparajita Singh, Sajal Halder, Geetha R. Menon, Sunil Chumber, Mahesh Chandra Misra, Lalit Kumar Sharma and Anurag Srivastava. ASIAN JOURNAL OF SURGERY. Metaanálisis de ensayos controlados aleatorios sobre el vendaje oclusivo con hidrocoloide versus vendaje de gasa convencional en la cicatrización de heridas crónicas. (internet) 2008 (consultado 25 de abril del 2018) Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15564189>