

CONFERENCIA NACIONAL DE CONSENSO SOBRE LAS ÚLCERAS DE LA EXTREMIDAD INFERIOR (C.O.N.U.E.I.)



DOCUMENTO DE CONSENSO 2018

CONFERENCIA NACIONAL DE CONSENSO SOBRE LAS ÚLCERAS DE LA EXTREMIDAD INFERIOR (C.O.N.U.E.I.)

DOCUMENTO DE CONSENSO 2018

Citar este libro como:

Marinel.lo Roura J, Verdú Soriano J (Coord.). 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.

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos, www.cedro.org) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

© 2018 C.O.N.U.E.I.

Edita: Ergon
C/ Arboleda, 1. 28221 Majadahonda (Madrid)

ISBN: 978-84-17194-26-0
Depósito Legal: M-8392-2018

La C.O.N.U.E.I. fue fundada en la primavera del año 2006 por un grupo de profesionales en Ciencias de la Salud, que desarrollaban su actividad profesional en la investigación, la docencia y la asistencia en las úlceras ubicadas en la extremidad inferior.

En septiembre de 2008, este grupo editó el denominado “Documento de Consenso-GPC CONUEI”.

Transcurridos diez años, hemos considerado –como corresponde con toda GPC– proceder a su revisión y actualización.

En la misma han participado veintidós ponentes y el Documento ha sido valorado como de “interés científico-profesional” por diversas Asociaciones profesionales y Universidades.

La misión y los objetivos siguen siendo los mismos que motivaron el Documento hace diez años: optimizar el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes con úlceras en su extremidad inferior.

En el momento actual, numerosos Estudios Clínicos y Documentos de Posicionamiento en el ámbito profesional de la Enfermería siguen considerando la “excesiva variabilidad en el abordaje de las heridas crónicas”.

Este Documento está estructurado en cinco apartados monográficos en función de las etiologías, y en cada uno de ellos se desarrollan diversos ítems, que presentan una misma estructura y que facilitan su rápida lectura.

Testimoniamos nuestro agradecimiento a los ponentes que han participado en la Revisión del Documento; a las Instituciones que han valorado que el mismo era merecedor de su aval y reconocimiento; y a las compañías Praxis Pharmaceutical y Hartmann por su apoyo logístico.

Josep Marinel.Io Roura
José Verdú Soriano
Coordinadores

Albuxech Polo, Carme

Enfermera. Consorci Sanitari del Maresme (CSDM) Mataró. Docente en CTM.

Arcediano Sánchez, Victoria

Angiología y Cirugía Vascul. Hospital General de Granollers. Instituto Vascul. García-Madrid. C. Teknon. Vocal CEFyL.

Armans Moreno, Esther

D. U. E, Presidenta de la Asociación Española de Enfermería Vascul. y Heridas.

Berenguer Pérez, Miriam

Doctora por la Universidad de Alicante. Enfermera. Profesora ayudante. Dep. de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva, Salud Pública e Historia de la Ciencia. Universidad de Alicante.

Carreño Ávila, Pedro

Angiología y Cirugía Vascul. Hospital de Mataró. Capitulo Español de Flebología y Linfología.

Contreras Fariñas, Raquel

Enfermera de familia. Distrito Sevilla. Miembro de la Junta Directiva de la AEEVH.

Fernández Quesada, Fidel

Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista en Angiología y Cirugía Vascul. Máster Universitario en Salud Pública y Gestión Sanitaria por la Escuela Andaluza de Salud Pública. Profesor Asociado de Cirugía de la Universidad de Granada. Médico Adjunto Hospital Clínico Universitario de Granada. Presidente del Capítulo Español de Flebología y Linfología de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascul.

García Fernández, Francisco P.

Doctor por la Universidad de Jaén. Departamento de Enfermería. Vicedecano de Calidad. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Jaén. Miembro del Comité Director del GNEAUPP.

Giralt de Veciana, Enrique

Profesor Titular de la Universidad de Barcelona. Miembro Consultor de la GNEAUPP. Jefe del Servicio de Cirugía Podológica del HPUB. Director Facultativo del HPUB.

Holguin Heredia, Yolanda

Responsable de la Consulta de Úlceras. Hospital de Mataró, CSdM.

Lázaro Martínez, José Luis

Profesor Titular de Universidad. Director Clínico y Jefe de la Unidad de Pie Diabético de la Universidad Complutense de Madrid (UCM). Director del Grupo de Investigación de Pie Diabético de la UCM y del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IDISSC). Secretario Científico del Diabetic Foot Study Group.

López Casanova, Pablo

Doctor por la Universidad de Alicante. Enfermero Atención comunitaria Centro de Salud de Onil. Profesor Asociado Universidad Alicante. Comité Director GNEAUPP.

López Palencia, Joan

Angiología y Cirugía Vascul. Hospital de Mataró.

March García, José R.

Jefe del Servicio de Angiología y Cirugía Vascul. de Getafe. Miembro del Comité consultivo de GNEAUPP. Coordinador de la Sección de ACV de la Asociación Española de Cirujanos.

Marinel.lo Roura, Josep

Doctor en Medicina y Cirugía. Angiología y Cirugía Vascul. Consultor Emérito Honorario, Hospital de Mataró, CSdM. Profesor Asociado Escuela Superior Ciencias de la Salud. Universidad Pompeu Fabra-T. C. M. M. Mataró (Barcelona). Miembro de Honor de la GNEAUPP.

Pancorbo Hidalgo, Pedro L.

Doctor en Biología. Enfermero. Profesor titular del Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Jaén. Miembro del Comité Director del Grupo nacional para estudio y asesoramiento sobre úlceras por presión y heridas crónicas GNEAUPP. Miembro del Council de la European Wound Management Association (EWMA).

Reina, Lourdes

Doctora en Medicina y Cirugía. Angiología y Cirugía Vasculard. Jefa de Servicio. Hospital Central de la Cruz Roja. Madrid.

Rial Horcajo, Rodrigo

Angiología y Cirugía Vasculard. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Rosell Moreno, Carme

Doctora. Infermera especialista en Infermeria Geriátrica. Coordinadora del Grau en Infermeria. Coordinadora del Postgrau en Ferides de Cicatrizació Complexa. Professora Escola Superior de Ciències de la Salut TecnoCampus.

Rosendo Fernández, José Manuel

Supervisor de Procesos de Cuidados de Enfermería del Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra. Responsable de la Unidad de Heridas. Máster Universitario en Investigación y Gestión Integral de las Heridas Crónicas por la Universidad de Cantabria. Experto Universitario en el Tratamiento de Heridas por la Universidad Santiago de Compostela. Miembro de la Sociedad Gallega de Heridas.

Rozas Martín, José M^a

AEEVH. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Segovia Gómez, Teresa

Enfermera, ex Supervisora de la Unidad Multidisciplinar de Heridas Crónicas. Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid. Comité Director GNEAUPP.

Soldevilla Agreda, Javier

Doctor por la Universidad de Santiago de Compostela. Profesor de Enfermería Geriátrica. EU de Enfermería de Logroño. Servicio Riojano de la Salud. Director del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Vicepresidente Sociedad Iberolatinoamericana sobre Úlceras y Heridas (SILAUHE). Director de Gerokomos.

Verdejo Tamarit, Ramiro

Especialista en Angiología y Cirugía Vasculard. Hospital Quirón Valencia.

Verdú Soriano, José

Doctor por la Universidad de Alicante. Profesor Titular de Universidad. Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia. Universidad de Alicante. Miembro del Grupo Balmis de Investigación en Salud Comunitaria e Historia de la Ciencia. Miembro del Comité Director del GNEAUPP.

Asociación Española de Enfermería Vascular y Heridas



Esther Armans Moreno, Presidenta de la Asociación Española de Enfermería Vascular,

CERTIFICA:

Que la Asociación Española de Enfermería Vascular, avala y reconoce el interés científico-profesional del Documento de Consenso de la Conferencia Nacional de Consenso sobre Úlceras de la Extremidad Inferior, en su segunda edición y en cuyo panel de Ponentes ha tenido representatividad.

Y para que surta los efectos oportunos, firmo el presente en Barcelona, a uno de agosto de 2017.



Capítulo Español de Flebología y Linfología



Fidel Fernández Quesada, Presidente del
Capítulo Español de Flebología y Linfología de la SEACV

CERTIFICA:

Que el Capítulo Español de Flebología y Linfología de la SEACV avala y reconoce el interés científico-profesional del **Documento de Consenso de la Conferencia Nacional de Consenso sobre Úlceras de la Extremidad Inferior**, en su segunda edición, en cuyo panel de ponentes ha tenido representatividad.

Y para que surta los efectos oportunos firmo el presente en Granada a veinte de octubre de dos mil diecisiete.



Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascolar



seacv

Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascolar

Sede: Colegio Oficial de Médicos - D^a Bonanova 47 - 08017 Barcelona - España

Secretaría Técnica: A.O. Correas 24315 - 08080 Barcelona

Teléfonos: 91 865 02 58 - 91 865 05 67 (fax)

Barcelona, a 15 de noviembre de 2017

Apreciados señores,

Me es muy grato comunicarles que la Junta Permanente de la SEACV, una vez valorado el documento aportado y comprobado que cumple las condiciones establecidas en cuanto a participación significativa de miembros de la SEACV, ha decidido conceder el aval solicitado al **Documento de Consenso de la Conferencia Nacional de Consenso sobre Úlceras de la Extremidad Inferior** en su segunda edición.

Para que así conste a todos los efectos y en calidad de Secretario de la SEACV, firmo este documento

Un cordial saludo



José Manuel Domínguez González

Secretario de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascolar

Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas



J.Javier Soldevilla Agreda, Director del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas

CERTIFICA:

Que el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas avala y reconoce el interés científico-profesional del Documento de Consenso de la Conferencia Nacional de Consenso sobre Úlceras de la Extremidad Inferior, en su segunda edición, en cuyo panel de ponentes ha tenido representatividad.

Y para que surta los efectos oportunos firmo el presente en Logroño a quince de septiembre de dos mil diecisiete.



Universidad de Jaén



UNIVERSIDAD DE JAÉN
Departamento de Enfermería

CuidSalud
Investigación en Enfermería

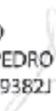
Pedro L. Pancorbo Hidalgo, Profesor titular de Universidad del departamento de Enfermería y Responsable del Grupo de Investigación "Enfermería e innovación en cuidados de salud" (CuidSalud) de esta universidad y del Plan de I+D+i de la Junta de Andalucía

HACER CONSTAR

Que este grupo de investigación del departamento de Enfermería de la Universidad de Jaén avala y reconoce el interés científico-profesional del Documento de Consenso de la Conferencia nacional de Consenso sobre Úlceras de la Extremidad Inferior, en su segunda edición, en cuyo panel de ponentes han participado los profesores Dr. Francisco P. García Fernández y Dr. Pedro L. Pancorbo Hidalgo.

Y para que conste y surta los efectos oportunos.

Jaén, 1 de Agosto de 2017


 El medio digital verificado por PANCORBO
 HIDALGO PEDRO LUIS -25969382J
 Nombre de reconocimiento (DN): o=ES,
 ou=Universidad de Jaén, cn=PANCORBO
 HIDALGO PEDRO LUIS,
 email=PANCORBOHIDALGO.PEDROLUIS-
 25969382J
 Fecha: 2017.08.01 17:58:00 +01'00'

Fdo. Pedro L. Pancorbo Hidalgo

Universidad Pompeu Fabra. E.S.C.S.

 **Tecnocampus**
Escola Superior
de Ciències de la Salut

Centre adscrit a la



Fundació Tecnocampus
Marta O' Marín
Avinyuda Enric Lluís, 22
08500 Masnou (Barcelona)
Tel. 93 169 66 01
www.tecnocampus.cat

Esther Cabrera Torres, Profesora titular de Universidad y Directora de la Escuela Superior de Ciencias de la Salud y Coordinadora del Grupo de Investigación "Atención a la Cronicidad e Innovación en Salud" (CRACIS) del Tecnocampus

HACER CONSTAR

Que este grupo de investigación de la Escuela Superior de Ciencias de la Salud, como centro adscrito a la Universidad Pompeu Fabra avala y reconoce el interés científico-profesional del Documento de Consenso de la Conferencia nacional sobre Úlceras de la Extremidad Inferior, en su segunda edición, y en cuyo panel de ponentes han participado los profesores Dr. Josep Mantuello Roura y la Dra. Carme Rosell Moreno.

Y para que conste y surta los efectos oportunos.

Mataró 15 de Septiembre del 2017


Dra. Esther Cabrera

Escola Superior
de Ciències de la Salut



Universidad de Alicante



Universitat d'Alacant
Universidad de Alicante

Vicerectorat d'Investigació, Desenvolupament i Innovació
Vicerrectorado de Investigación, Desarrollo e Innovación

AMPARO NAVARRO FAURE, VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y
TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO DE LA UNIVERSIDAD DE ALICANTE

CERTIFICA:

Que el Vicerrectorado de Investigación y Transferencia de Conocimiento de la Universidad de Alicante avala y reconoce el interés científico-profesional del Documento de Consenso de la Conferencia Nacional de Consenso sobre Úlceras de la Extremidad Inferior, en su segunda edición, en cuyo panel de ponentes ha tenido representatividad.

Y para que surta los efectos oportunos, firmo el presente en Alicante a quince de septiembre de dos mil diecisiete.


Amparo Navarro Faure

Metodología	1
ÁMBITO COMÚN	3
• Ítem 1.A: Concepto de Úlcera en la Extremidad Inferior (UEEII)	5
• Ítem 1.B: Clasificación de la UEEII en función de su estructura morfológica	6
• Ítem 1.C: Clasificación de la UEEII en función de su estructura tisular	7
• Ítem 1.D: Epidemiología de la UEEII	8
• Ítem 1.E: Clasificación etiológica de la UEEII	9
• Ítem 1.F: Metodologías de evaluación de la UEEII: Área	10
• Ítem 1.G: Metodologías de evaluación de la UEEII: Volumen	11
• Ítem 1.H: UEEII. Criterio predictivo de cicatrización	12
• Ítem 1.I: UEEII. Criterio de carga bacteriana. Infección	13
• Ítem 1.J: UEEII. Diagnóstico de la carga bacteriana. <i>Biofilm</i>	14
• Ítem 1.K: UEEII. Tratamiento de la infección: Antisépticos	15
• Ítem 1.L: UEEII. Tratamiento de la infección: Antibióticos por vía tópica	16
• Ítem 1.M: UEEII. Tratamiento de la infección: Antibióticos por vía sistémica	17
• Ítem 1.N: UEEII. Colonización e infección por <i>Staphylococcus aureus</i> meticilín resistente (SARM)	18
• Ítem 1.Ñ: UEEII. Degeneración neoplásica	19
• Ítem 1.O: UEEII. Dolor. Pautas de analgesia	20
• Ítem 1.P: UEEII. Factores coadyuvantes en la cronicidad. Interacciones farmacológicas	21
• Ítem 1.Q: UEEII. Factores coadyuvantes en la cronicidad. Estado nutricional	22
• Ítem 1.R: UEEII. Factores coadyuvantes en la cronicidad. Ámbito socio-familiar	23
• Ítem 1.S: UEEII. Estrategias de tratamiento local. Control del tejido no viable. Limpieza y desbridamiento	24
• Ítem 1.T: UEEII. Estrategias de tratamiento local. Control del exudado. Estimulación de la cicatrización	26
• Ítem 1.U: UEEII. Estrategias de tratamiento local. Terapias avanzadas	28
• Ítem 1.V: UEEII, Impacto en la calidad de vida. Metodología. Validación de los QoL's	29
• Ítem 1.W: UEEII. e-Health, e-Salud (Telemedicina)	30
• Ítem 1.X: UEEII. Evaluación sobre el impacto económico	32
• Ítem 1.Y: UEEII. Equipos asistenciales multidisciplinares	34

ÚLCERA DE ETIOLOGÍA VENOSA	35
• Ítem 2.A: Epidemiología	37
• Ítem 2.B: Fisiopatología	38
• Ítem 2.C: Clasificación de la insuficiencia venosa crónica	39
• Ítem 2.D: Diagnóstico clínico	40
• Ítem 2.E: Diagnóstico hemodinámico	41
• Ítem 2.F: Diagnóstico por la imagen	42
• Ítem 2.G: Terapéutica farmacológica	43
• Ítem 2.H: Terapéutica de compresión	44
• Ítem 2.I: Estrategias destinadas al tratamiento del RVPA en el SVS y en las venas perforantes asociadas a la TC	46
• Ítem 2.J: Estrategias destinadas al tratamiento del RVPA en el SVP asociadas a la TC ..	47
• Ítem 2.K: Prevención primaria	48
• Ítem 2.L: Prevención secundaria	50
ÚLCERA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA.....	51
• Ítem 3.A: Epidemiología	53
• Ítem 3.B: Fisiopatología	54
• Ítem 3.C: Estadios clínicos. Concepto de isquemia crítica	55
• Ítem 3.D: Evolución clínica de las pacientes diagnosticados de isquemia crítica. Criterios de actuación	56
• Ítem 3.E: Criterios clínicos de diagnóstico clínico inicial	57
• Ítem 3.F: Diagnóstico hemodinámico	58
• Ítem 3.G: Terapéutica farmacológica	59
• Ítem 3.H: Terapéutica revascularizadora	60
• Ítem 3.I: Criterios de amputación electiva	61
• Ítem 3.J: Prevención primaria	63
• Ítem 3.K: Prevención secundaria	64
ÚLCERA DE ETIOLOGÍA NEUROPÁTICA	65
• Ítem 4.A: Concepto de pie diabético. Epidemiología de la Úlcera de Etiología Neuropática	67
• Ítem 4.B: Fisiopatología: Factores predisponentes	68
• Ítem 4.C: Fisiopatología: Factores desencadenantes	69
• Ítem 4.D: Fisiopatología: Factores agravantes	70
• Ítem 4.E: Criterios de diagnóstico clínico	71

• Ítem 4.F:	Pie diabético: Grados clínicos	72
• Ítem 4.G:	Pie diabético: Exploración neurológica	73
• Ítem 4.H:	Úlcera de etiología neuroisquémica: Concepto y diagnóstico	75
• Ítem 4.I:	Grados de infección. Clasificación. Pautas terapéuticas	76
• Ítem 4.J:	Pie diabético: Exploración por la imagen	77
• Ítem 4.K:	Osteomielitis: Concepto, diagnóstico clínico y por la imagen	78
• Ítem 4.L:	Tratamiento farmacológico	79
• Ítem 4.M:	Tratamiento podológico	80
• Ítem 4.N:	Cirugía ortopédica	81
• Ítem 4.Ñ:	Estrategias terapéuticas locales específicas	82
• Ítem 4.O:	Prevención primaria	83
• Ítem 4.P:	Prevención secundaria	84

ÚLCERAS DE OTRAS ETIOLOGÍAS..... 85

• Ítem 5.A:	Úlcera de etiología hipertensiva arterial: Concepto. Epidemiología	87
• Ítem 5.B:	Úlcera de etiología hipertensiva arterial: Fisiopatología	88
• Ítem 5.C:	Úlcera de etiología hipertensiva arterial: Estrategias terapéuticas	89
• Ítem 5.D:	Úlcera de etiología hipertensiva arterial: Prevención primaria	90
• Ítem 5.E:	Úlceras de otras etiologías. Criterios diagnósticos iniciales	91

ANEXOS 93

ÁMBITO COMÚN

• Anexo 1:	Úlcera de la Extremidad Inferior: Clasificación etiológica	95
• Anexo 2:	Algoritmo de diferenciación clínica del <i>biofilm</i> e infección planctónica	96
• Anexo 3:	Protocolo de obtención de muestra de exudado. Técnica de punción-aspiración	97
• Anexo 4:	Pautas de analgesia	98
• Anexo 5:	Desbridamiento: Estrategias	99
• Anexo 6:	Control del exudado. Apósitos	100

ÚLCERA DE ETIOLOGÍA VENOSA

• Anexo 7:	Úlcera de etiología venosa: Fisiopatología	104
• Anexo 8:	Úlcera de etiología venosa: Clasificación CEAP	105
• Anexo 9:	Escala de Villalta en el síndrome post-trombótico	106
• Anexo 10:	Clasificación de las ortesis, en función de la patología venosa, vigente en España	107

ÚLCERA DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA

- **Anexo 11:** Fisiopatología del infarto cutáneo en función de las etiologías 108
- **Anexo 12:** Isquemia crónica de la extremidad inferior: Estadios clínicos.
Correlación hemodinámica (I T/B)..... 109
- **Anexo 13:** Orientación diagnóstica inicial en función de la exploración de pulsos,
del I T/B y de su localización..... 110

ÚLCERA DE ETIOLOGÍA NEUROPÁTICA

- **Anexo 14:** Úlcera de Etiología Neuropática: Fisiopatología 111
- **Anexo 15:** Úlcera de Etiología Neuropática: Localización prevalente 112
- **Anexo 16:** Pie diabético: Clasificación de Wagner-Meritt 113
- **Anexo 17:** Pie diabético: Clasificación de la Universidad de Texas 114
- **Anexo 18:** Pie diabético: Clasificación del IWGDF 115
- **Anexo 19:** Pie diabético: Exploración neurológica. Semmes-Weinstein 116
- **Anexo 20:** Diagnóstico diferencial entre Úlcera Neuropática, Neuroisquémica
e Isquémica 117
- **Anexo 21:** UEN. Clasificación de la *Infectious Diseases Society of America* (IDSA) 118
- **Anexo 22:** UEN. Clasificación de la *Infectious Diseases Society of America* (IDSA)
Adaptación de la SEACV 119
- **Anexo 23:** Pie diabético: Pauta de tratamiento antibiótico empírico (IDSA) 120
- **Anexo 24:** Pie diabético: Tratamiento podológico 121
- **Anexo 25:** Pie diabético: Algoritmo de cirugía ortopédica 122
- **Anexo 26:** Pie diabético: Prevención primaria. Pautas de formación 123

Índice de abreviaturas 125