

Lesiones cutáneas por compromiso vital severo

Nov 2023. Cecilia Movilla Jiménez, Javier García Meana, Ascen Navarro Caballero, Marta Sánchez Sánchez, Ana María Fluja Jiménez, Daniel de la Cruz Tomé



Cómo citar este documento: Movilla Jiménez C, García Meana J, Navarro Caballero A, Sánchez Sánchez M, Fluja Jiménez AM, De la Cruz Tomé D. Monografía: Lesiones cutáneas por compromiso vital severo [Internet]. Álava: HeridasenRed; 2023 [citado «añadir día mes año»]. Disponible en: <https://www.heridasenred.com/monografia-lesiones-cutaneas-por-compromiso-vital-severo>

La aparición de lesiones por presión (LPP), dentro del marco conceptual de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia (LCRD), en cualquier centro sanitario tiene implicaciones importantes no sólo en términos de dolor, sufrimiento, pérdida de autoestima y pérdida de calidad de vida, sino también a nivel legal.¹

En anteriores entradas de *HeridasenRed* se ha hablado sobre las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia (LCRD), pincha [aquí](#) para ampliar información.

La prevención se considera la herramienta fundamental para evitar la aparición de estas lesiones; sin embargo, actualmente es sabido que algunas lesiones por presión pueden ser inevitables.²

Se han utilizado muchos términos para referirse a **lesiones inevitables**, que puede llevar a cierta confusión a los profesionales tanto para reconocerlos como para establecer planes de cuidados apropiados. Los términos más documentados en la literatura incluyen: **úlceras terminal de Kennedy (KTU)**, **decúbito ominoso de Charcot**, **lesión del tejido terminal de Trombley-Brennan (TB-TII)**, **cambios en la piel al final de la vida (SCALE)** y **fallo cutáneo (SFK)**.³

Según el Pressure Injury Advisory Panel (NPIAP), una LPP inevitable es: “Aquella que se desarrolla aunque el profesional de los cuidados haya evaluado la condición clínica del paciente y los factores de riesgo de las lesiones por presión; haya definido e implementado intervenciones que sean consecuentes con las necesidades y objetivos del paciente, y que estén formuladas con estándares de práctica reconocidos; haya monitoreado y evaluado el impacto de las intervenciones; y haya revisado estos enfoques según sea apropiado”.⁴

En 2021 se creó un nuevo marco conceptual para las lesiones cutáneas que se desarrollan en pacientes cuyas vidas están gravemente comprometidas o cuya muerte se espera en un corto periodo de tiempo, denominadas “**Lesiones cutáneas por compromiso vital severo**” (LCCVS). En cuanto a la respuesta a las medidas preventivas, *estas lesiones pueden ocurrir incluso tomando las medidas preventivas estándar* (como el alivio de la presión y el cuidado de la piel), catalogándolas como lesiones impredecibles y por lo tanto inevitables.⁵

Dentro de estas lesiones cutáneas, encontramos dos tipos:

<u>Lesiones cutáneas por fracaso multiorgánico (LCFMO)</u>	<u>Lesiones cutáneas por vasoconstricción extrema (LCVE)</u>
<ul style="list-style-type: none"> - Provocadas por una hipoperfusión de origen sistémico secundaria a una enfermedad terminal, que origina fracaso de cualquier órgano vital, aunque generalmente el fracaso es multiorgánico. - Tienen forma de pera, mariposa o herradura, con cambios en la turgencia, el color y la aparición de dolor. Pueden tener diversas características y localizaciones, de ahí que se hayan conocido de forma diferente según quien las haya descrito. - Se caracterizan por una aparición súbita, aún con cuidados adecuados. Suelen presentarse generalmente en el contexto de los cuidados paliativos, tanto de pacientes oncológicos como no oncológicos.⁵ 	<ul style="list-style-type: none"> - Provocadas por una hipoperfusión grave que se prolonga durante un tiempo y que es secundaria a una enfermedad crítica. - En las primeras fases del proceso, las LCVE se presentan con la apariencia de lesiones por congelación en las zonas más distales, pero si la situación se mantiene en el tiempo o se deteriora puede provocar LCFMO. - Inicialmente se muestran como eritemas o inflamaciones con induración, para evolucionar a zonas más blancas, duras y frías al tacto. Pueden desarrollarse flictenas, y en la última fase aparece la necrosis con muerte del tejido, que puede requerir incluso la amputación. En todos los casos son muy dolorosas. Esta situación suele producirse generalmente en el contexto de UCI.⁵

Esta significativa transformación del enfoque conceptual se debe trasladar a la práctica introduciendo importantes **cambios el abordaje de este tipo de lesiones** que afectan no solo a la prevención y los cuidados, sino también a los **sistemas de registro y los conjuntos mínimos básicos de datos** utilizados en muchos centros sanitarios. Además, este marco teórico proporciona una base teórica sólida para continuar investigando y mejorando la práctica clínica.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Silverman JD. Pressure sores and the law. J Leg Nurse Consult 2012;23(1):28–31.
2. Kim J, Yoo S, Nho J, Ju J. Performance and influencing factors of evidence-based pressure ulcer care among acute care hospital nurses. Worldviews Evidence-Based Nurs 2019 Feb;16(1):29–35.
3. Edsberg LE, Langemo D, Baharestani MM, Posthauer ME, Goldberg M. Unavoidable Pressure Injury: state of the science and consensus outcomes. J Wound, Ostomy Cont Nurs 2014;41(4):313–34.
4. Alvarez OM, Brindle CT, Langemo D, Lou Kennedy-Evans K, Krasner DL, Brennan MR, et al. The VCU pressure ulcer summit. J wound, Ostomy Cont Nurs 2016;43(5):455–63.
5. Garcia-Fernandez FP, Soldevilla-Agreda JJ, Rodriguez-Palma M, Pancorbo-Hidalgo PL. Skin injuries associated with severe life-threatening situations: A new conceptual framework. J Nurs Scholarsh. 2022;54(1):72-80. <https://doi.org/10.1111/jnu.12716-80>
- 6.

AUTORES

Pincha sobre el autor para ver su descripción

- [Movilla Jimenez, Cecilia](#)
- [Garcia Meana, Javier](#)
- [Navarro Caballero, Ascen](#)
- [Sanchez Sanchez, Marta](#)
- [Flujas Jimenez, Ana Maria](#)
- [De la Cruz Tome, Daniel](#)

PUBLICACIONES RELACIONADAS

Todos los meses hay SERIE MENSUAL que contiene:

- Monografía
- Dos vídeos
- Infografía

Visualiza esta serie con el código QR



En colaboración con:

SmithNephew



Ninguno de los autores declara conflicto de intereses. Esta información va dirigida a profesionales sanitarios. Si no pertenece a este colectivo, ante cualquier duda, consulte a su enfermera/médico de referencia. Este artículo cumple las normas de la [política editorial](#) y está bajo licencia de [Creative Commons](#)