

Desgarros cutáneos

Ene, 2024. María José Gil Mosteo, Arturo Miravet Gómez, Raúl Orozco Irlés, Nadia Luzquiños Villegas, Alba Fraile Muñoz, Rebeca Garrido García



Cómo citar este documento: Gil Mosteo MJ, Miravet Gómez A, Orozco Irlés R, Luzquiños Villegas N, Fraile Muñoz A, Garrido García R. Monografía: Desgarros cutáneos [Internet]. Álava: HeridasenRed; 2024 [citado "añadir día mes año"]. Disponible en: <https://heridasenred.com/monografia-desgarros-cutaneos>

Los **desgarros cutáneos** o "**Skin Tears**" fueron definidos por primera vez por Payne y Martín, posteriores estudios los definieron como "heridas traumáticas producidas como resultado de la fricción o fuerzas de cizallamiento y fricción"(1).

Separan la epidermis de la hipodermis (heridas de espesor parcial) o tanto la dermis como la epidermis de las estructuras subyacentes (heridas de espesor total). Estas heridas se reportan como comunes en personas con piel frágil como en el caso de personas de edad avanzada, población discapacitada y recién nacidos(1).

Con mayor frecuencia se localizan en las extremidades, pero pueden aparecer en todo el cuerpo. Siendo comunes entre personas hospitalizadas y residentes de centros para personas mayores (1).



Están estrechamente relacionados con la dermatoporosis, son lesiones poco conocidas, a menudo están infradiagnosticadas y tienen un mal abordaje. Recientemente, el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), los ha incluido en el marco conceptual de las **lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia**(2).

Son heridas agudas cuyo periodo de cicatrización suele durar entre 14 y 21 días, aunque a veces se pueden cronificar. Están consideradas como el tercer grupo de heridas más frecuentes, con una prevalencia entre el 1,1% y el 42,2%, siendo más alta en los centros de atención a largo plazo (3).

Fuente: García- Fernández, FP et al (5)

FACTORES DE RIESGO PARA LA APARICIÓN DE DESGARROS CUTÁNEOS

- Edad (ancianos y recién nacidos)
- Deshidratación
- Desnutrición (disminución del nivel sérico de albúmina)
- Fármacos (corticoides y anticoagulantes)
- Deterioro de la movilidad
- Factores mecánicos asociados a la asistencia sanitaria
- Pacientes con antecedentes de desgarros cutáneos en los 12 últimos meses
- Púrpura y elastosis

Se han descrito dos sistemas de clasificación validados en la literatura: la Investigación de Auditoría de Desgarros de la Piel (**STAR**) y el Panel Asesor Internacional de Desgarros de la Piel (**ISTAP**)

STAR fue desarrollado por un grupo australiano, incluye 5 tipos de desgarros asociados con fotografías, además de una guía de tratamiento y un glosario.

ISTAP tras un consenso creó un nuevo sistema de clasificación más práctico y objetivo, compuesto por la descripción de 3 tipos de lesiones asociadas a fotografías (4) y que ha sido aceptado por el GNEAUPP (5).

La clasificación de Payne y Martín se utilizó originalmente para describir la gravedad de los desgarros de la piel, siendo revisado posteriormente por el ISTAP

Payne y Martín Gravedad de los desgarros de la piel	Clasificación ISTAP
Categoría I: sin pérdida de tejido	Tipo 1: sin pérdida de piel
Categoría II: pérdida parcial de tejido	Tipo 2: pérdida parcial de colgajo
Categoría III: pérdida total de tejido	Tipo 3: pérdida total de colgajo

El **tratamiento** recomendado en la actualidad incluye:

- Evaluación completa de la herida para determinar el tipo de colgajo de la piel
- Higiene de la herida para eliminar todos los desechos superficiales, tejido necrótico, biopelículas y cuerpos extraños
- Reemplazar, reposicionar o realinear si es posible el desgarro fino de la piel
- Uso del apósito más adecuado (basándonos en la cura en ambiente húmedo)(3).

ALGORITMO DE DECISIONES ISTAP, 5 PASOS PARA EL TRATAMIENTO (7):

- 1- Control de la hemorragia
- 2- Limpieza y eliminación de restos y tejido necrótico. Si el colgajo es viable, realinear.
- 3- Prevenir la infección/inflamación
- 4- Supervisar el borde y cierre de la herida
- 5- Control del equilibrio humedad/ exudado

Las **medidas preventivas** más importantes son la identificación de factores de riesgo, la provisión de intervenciones para el cuidado de la piel y provisión de nutrición adecuada, hidratación, ambiente seguro y capacitación para los profesionales de la salud(6).



Recomendación importante:

Marcar con una flecha la dirección de retirada del apósito, que debe comenzar en el lecho dónde el colgajo está conectado con el resto de la piel.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Serra R, Ielapi N, Barbetta A, de Franciscis S. Skin tears and risk factors assessment: a systematic review on evidence-based medicine. *Int Wound J*. 2018 Feb;15(1):38-42.
2. Chiquero-Valenzuela S, Rodríguez-Palma M, García-Fernández FP, López-Franco MD. Desgarros cutáneos: su incorporación al marco conceptual de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia. *Gerokomos* [Internet]. 2023 [citado 2023 Dic 09]; 34(1): 78-84. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2023000100013&lng=es. Epub 25-Sep-2023.
3. Chou SP, Yen YH, Tseng YT, Chen CP, Ke HH, Lee YK, Su YC, Hsu H. Multi-disciplinary management of type 1 and 2 skin tears using a silver-based hydrofiber dressing. *Medicine (Baltimore)*. 2023 Sep 15;102(37):e35112.
4. Beeckman D. & Van Tiggelen H. (2018) International Skin Tear Advisory Panel (ISTAP) Classification System – Spanish version. Skin Integrity Research Group (SKINT), Ghent University. Available to download from www.skintghent.be
5. García- Fernández, FP; Soldevilla-Ágreda.JJ; Pancorbo- Hidalgo, PL; Verdú-Soriano, J; López-Casanova, P; Rodríguez-Palma, M; Torra i Bou, JE. Clasificación-categorización de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia. Serie Documentos Técnicos GNEAUPP nº II. 3ª Edición. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño. 2021.
6. Da Silva Torres F, Blanes L, Freire Galvão T, Masako Ferreira L. Development of a Manual for the Prevention and Treatment of Skin Tears. *Wounds*. 2019 Jan;31(1):26-32.
7. Le Blanc K, et al. Best practice recommendations for the prevention and management of skin tears in aged skin. *Wounds International*. 2018.

AUTORES

Pincha sobre el autor para ver su descripción

- [Gil Mosteo, Maria Jose](#)
- [Miravet Gomez, Arturo](#)
- [Orozco Irlés, Raul](#)
- [Luzquiños Villegas, Nadia](#)
- [Fraile Muñoz, Alba](#)
- [Garrido Garcia, Rebeca](#)

PUBLICACIONES RELACIONADAS

Todos los meses hay SERIE MENSUAL que contiene:

- Monografía
- Dos vídeos
- Infografía

Visualiza esta serie en 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](#)