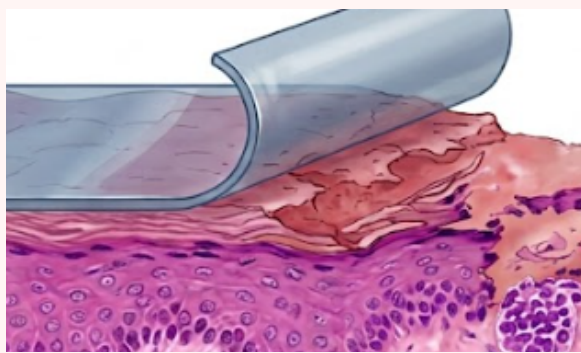


Lesiones en la piel relacionadas con los adhesivos de uso sanitario (MARSI). Un problema frecuente y transversal

¿Qué son las MARSI?

Alteración de la integridad cutánea ya sea, eritema, laceración, erosión, ampolla, mancha u otra lesión, que persiste 30 minutos o más tras retirar un producto médico con adhesivo”.

Se clasifican en lesiones **mecánicas** (skins stripping, desgarros, ampollas.), **dermatitis** (irritativa o alérgica) y **otras** (maceración, foliculitis)



Importante diferenciar de lesiones por presión relacionadas con dispositivos médicos (MEDRPI/MDRPU)



DATOS RELEVANTES



16%

Prevalencia global en pacientes hospitalizados^{1,8}



25%

Incidencia global en pacientes hospitalizados^{1,8}



58,3%

Incidencia en población pediátrica y neonatal (por cada 100 pacientes)¹⁰

^{1,8,10} Ver bibliografía

FACTORES DE RIESGO

INTRÍNSECOS

(relacionados con el paciente)



Edad extrema, prematuridad y bajo peso



Fragilidad cutánea, piel seca, dermatoporosis



Desnutrición, hipoalbuminemia, deshidratación



Diabetes, insuficiencia renal, inmunosupresión



Movilidad reducida, deterioro cognitivo



Tratamiento con corticoides, anticoagulantes, AINE



Antecedentes de desgarros, dermatitis o alergias



Radioterapia y/o quimioterapia

EXTRÍNSECOS

(relacionados con el adhesivo y la técnica)



Cambios frecuentes del adhesivo



Retirada traumática o vertical



Composición del adhesivo y nivel de adhesión



Aplicación con tensión o estiramiento



Limpiadores agresivos o pH no equilibrado



Elección inadecuada del apósito



Ausencia de productos barrera



No uso de removedores



Uso de dispositivos oclusivos prolongados



Cada incremento de 1 punto en la escala de Braden se asocia a una reducción aproximada del 30% del riesgo de presentar MARSI.

PREVENCIÓN

- Evaluar riesgo, piel y antecedentes de alergias o reacciones a adhesivos
- Elegir el adhesivo adecuado.
- Aplicar sobre piel, limpia, seca, sin tensión.
- Usar película barrera sin alcohol si procede .
- Retirar en ángulo bajo, paralelo a la piel, lentamente.
- Considerar removedores de silicona.
- Para valorar el riesgo de MARSI se ha validado en algunos contextos la escala ERLAM.

STAY
SAFE

MANEJO DE LA LESIÓN



1. RETIRAR el adhesivo causal



2. PROTEGER la piel dañada



3. UTILIZAR apósitos atraumáticos (de silicona)



4. VALORAR tipo de lesión, profundidad, dolor, exudado, sangrado, infección y repercusión sobre el dispositivo



5. DERIVAR si lesión extensa, colgajo no viable, sangrado persistente, afectación profunda o mala evolución.



- En dermatitis: retirar el desencadenante y evitar reexposición.
- En maceración: controlar la humedad y ajustar el apósito y la frecuencia de cambio.
- En caso de infección, deterioro o mala evolución: derivar a experto en heridas, dermatología, ostomías o cuidado de la piel.



Las MARSI son frecuentes, infraregistradas y su prevención exige valoración individual, adhesivo adecuado, protección cutánea , retirada atraumática, vigilancia, registro y formación.