

Área de piel que rodea una herida o lesión, generalmente hasta 4 cm desde su borde. Aunque no está lesionada inicialmente, está expuesta al exudado, la fricción, los adhesivos y la carga bacteriana.

Piel perilesional: valorar para proteger



POR QUÉ ES IMPORTANTE

- Barrera frente a microorganismos
- Favorece la cicatrización
- Evita la expansión de la lesión
- Reduce dolor e infección



PRINCIPALES COMPLICACIONES

- Maceración / dermatitis perilesional
- Eritema e irritación
- Sequedad / descamación
- Erosiones / excoriación
- Induración / lesiones satélite
- Más dolor, infección y retraso en la cicatrización



CUÁNDO VALORAR

- En cada cura
- Dentro de la valoración global de la herida
- Si cambia el exudado
- Si aparece dolor
- Si cambian los bordes
- Si no se tolera el apósito



QUÉ OBSERVAR

- Hidratación y humedad
- Eritema y vascularización
- Eccematización
- Descamación, costras e hiperqueratosis
- Edema, pústulas y lesiones satélite
- Bordes de la herida
- Tipo y cantidad de exudado
- Dolor y tolerancia al apósito



ESCALA FEDPALLA-II

- Herramienta validada
- Valora: hidratación, eccematización, vascularización, bordes y depósitos cutáneos
- Puntuación: 5-25 puntos
- Mayor puntuación = menor afectación

**5-25
puntos**



PROTECCIÓN Y PRODUCTOS

- Control del exudado con apósitos adecuados
- Barreras de silicona
- Óxido de zinc
- Ácidos grasos hiperoxigenados e hiperozonizados
- Adhesivos de silicona o baja adherencia
- Retirada atraumática
- Mantener la zona limpia y seca



**La evolución de una herida no depende solo de su lecho:
la piel perilesional condiciona la cicatrización**