



# Cuidados cutáneos básicos: luchando por una vida sin dolor

Las Epidermolisis Bullosas (EB) "...constituyen un grupo de enfermedades hereditarias caracterizadas por una fragilidad excesiva de la piel a las fuerzas de fricción lo cual resulta en formación de ampollas." (Baselga, E. 2003)

La extrema fragilidad y vulnerabilidad de la piel afectada por EB (traducida también en la formación espontánea de ampollas y heridas) hace que la enfermedad sea conocida también como Piel de Mariposa.

La calidad de vida de los afectados con EB depende de los cuidados que les proporcionan desde la infancia. Entre los cuidados prestados a los afectados con EB se destacan los momentos de cura. La cura en la vida de estos pacientes es una rutina que no se puede desatender; se trata de un proceso de cuidados que influyen y son imprescindibles para la promoción de su calidad de vida diaria.

Por esta razón, es imprescindible sensibilizar a todas las personas que cuidan a los pacientes con la piel afectada de EB de la importancia de que cada actitud/procedimiento en las curas influye en lo que se refiere a minimizar el sufrimiento que padecen los afectados.

No se puede dejar de enfatizar que cada cuidador debe saber reconocer en cada momento las necesidades individuales de cada afectado y llevar a cabo acciones que disminuyan o eliminen el estrés de la cura.

Entre las necesidades a atender, las prioritarias son:

- Tratar de disminuir el dolor:
- Mantener la asepsia en cada procedimiento.
- Llevar a cabo la cura con extrema delicadeza y suavidad.
- Proporcionar la mayor comodidad posible al paciente con la piel afectada con EB.

## PASOS BÁSICOS PARA EL CUIDADO DE LA PIEL AFECTADA CON EB

El objetivo primordial en el cuidado de la piel con EB es optimizar el mantenimiento de su calidad, por lo tanto es fundamental que se tengan en cuenta los siguientes pasos básicos a seguir:

**1. Baño:** es una forma esencial para prevenir el desarrollo de infección en las heridas y ampollas, ya que es uno de los medios primordiales para la limpieza de la epidermis.

**2. Cuidado de lesiones cutáneas:** (ampollas y heridas) empieza por la vigilancia total del cuerpo para actuar en cuanto se formen ampollas nuevas. Las ampollas se deben pinchar y drenar tan pronto se detecten, con el fin de calmar el dolor que producen y evitar que se extiendan por la superficie de la epidermis (capa superficial de la piel).

2.1 La limpieza y asepsia correctas de las lesiones cutáneas son fundamentales; no se pueden descuidar por la susceptibilidad que presentan de desarrollar infecciones. El suero fisiológico es la solución más indicada para proceder con la limpieza de las heridas, que se debe realizar sin producir roce en el lecho de la lesión y de la piel perilesional.

2.2 Debe utilizarse antiséptico en las lesiones de EB si se observan signos de infección o si existe el riesgo inminente de infección por las condiciones del entorno en que se encuentre el afectado.



Procederemos a la explicación muy breve y sucinta de los pasos básicos durante las curas en EB.

### ¿COMO SE HACEN LAS CURAS EN EB?

Las curas se deben realizar normalmente cada dos días. Cada cura esta dividida en cuatro partes, la retirada de los apósitos, el baño, la cura de las lesiones (ampollas y heridas) que se encuentran normalmente por todo el cuerpo y el posterior vendaje. Haremos somera referencia al momento de la cura de las lesiones para demostrar como se utilizan los diferentes apósitos.

**Ampollas:** 1. Cuando se encuentra una ampolla, debe ser pinchada con una aguja hipodérmica, hacer una suave compresión con una compresa estéril sobre ésta para que absorba el líquido del interior y dejar el techo de la ampolla, si no se encuentra infectada.

2. En seguida se procederá a la limpieza de la lesión, aplicando suero fisiológico sobre el lecho de la ampolla punzada y vaciada.

3. Se aplica un apósito tipo *red/tul* no adhesivo y se cubre con otro de absorción o con compresas.

4. Se sujetan los productos aplicados con una venda de algodón o cohesiva y se termina colocando una venda tubular elástica.

**Heridas:** 1. Cuando se encuentra una herida se debe proceder a su desbridamiento con un procedimiento extremadamente cauteloso.

2. Se procede a la limpieza del lecho de la lesión (herida) aplicando suero fisiológico.

3. En seguida se elige y aplica un apósito no adhesivo adecuado para la situación de la herida y la posible cantidad de exudado que produzca la lesión.

4. Se sujetan los productos aplicados con una venda de algodón o cohesiva y se termina colocando una venda tubular elástica.