



Presentando la guía “Desbridamiento: recomendaciones canadienses de mejores prácticas clínicas para Enfermeras(os)”

Erin Rajhathy^{1*} , Kimberly LeBlanc² 



El proceso de desbridamiento de heridas es una etapa crítica en el tratamiento de heridas, que implica la eliminación de tejido necrótico para promover la cicatrización. Sin embargo, el desbridamiento puede ser un procedimiento complejo que requiere conocimientos especializados, habilidades y criterio. Los profesionales de la salud que inician o realizan desbridamiento, especialmente el instrumental conservador, deben poseer conocimientos avanzados, técnicas y habilidades de juicio específicas relacionadas con el tratamiento y desbridamiento de heridas¹. La literatura identifica seis métodos de desbridamiento: autolítico, mecánico, enzimático, instrumental conservador, instrumental quirúrgico y larval. Cada método tiene ventajas y desventajas, según las comorbilidades del individuo y la etiología de la herida². La importancia de una evaluación integral del paciente y de la herida antes de comenzar cualquier forma de desbridamiento no debe subestimarse². Esta evaluación ayuda a determinar el potencial de cicatrización de la herida, los objetivos del paciente y otros obstáculos o facilitadores para la curación³. Además, proporciona al profesional de salud la información necesaria para ayudar en la selección del desbridamiento más apropiado para el paciente. Las organizaciones de salud deben establecer políticas y procedimientos que definan claramente a las personas autorizadas a iniciar y realizar el desbridamiento, los criterios para evaluar la seguridad de su realización, las expectativas para garantizar la validación continua de la competencia y las situaciones en las que el desbridamiento puede no ser aconsejable².

Dado el papel fundamental que desempeña el desbridamiento en la preparación del lecho de la herida, la Asociación Canadiense de Enfermeros Especializados en Heridas, Estomías y Continencia (*Association of Nurses Specialized in Wound, Ostomy, and Continence Canada – NSWOCC*) desarrolló el documento “Desbridamiento: recomendaciones canadienses de mejores prácticas clínicas para Enfermeras(os)” con el objetivo de guiar a los profesionales de la salud en la realización de un desbridamiento seguro y eficaz^{1,2}. Las recomendaciones, amplias y basadas en evidencia, fueron elaboradas a través de una extensa revisión de alcance y un riguroso proceso de evaluación llevado a cabo por un panel de expertos líderes en el tratamiento de heridas, utilizando la técnica Delphi modificada². Uno de los principales puntos fuertes de estas recomendaciones es la inclusión de directrices detalladas para los profesionales de la salud que realizan el desbridamiento. Las directrices abarcan tres áreas principales: el sistema de salud, el profesional de salud y la atención al paciente. El objetivo es ayudar a los profesionales a identificar y adquirir los conocimientos, las habilidades y el juicio necesarios para realizar el desbridamiento de manera segura y eficaz (ver Tabla 1)².

¹Örebro University, Facultad de Medicina y Salud, Unidad de Ciencias de la Enfermería, Escuela de Ciencias de la Salud, Centro Sueco para Investigación de Piel y Heridas – Örebro, Suecia.

²Enfermeros Especializados en Heridas, Estomas y Continencia de Canadá, Instituto de Heridas, Estomas y Continencia – Ottawa (ON), Canadá.

*Autora correspondiente: erinrajhathy@gmail.com

Recibido: Jun. 28, 2024 | Aceptado: Jun. 28, 2024.

Cómo citar: Rajhathy E, LeBlanc K. Presentando la guía “Desbridamiento: recomendaciones canadienses de mejores prácticas clínicas para Enfermeras(os)”. ESTIMA, Braz J Enterostomal Ther. 2024;22:e1610. https://doi.org/10.30886/estima.v22.1610_ES

Tabla 1. Resumen de Recomendaciones.

Título / Nivel de Evidencia	Recomendación
1. Ámbito de la Práctica IV-V	Todas las clases de enfermeros deben actuar dentro de los límites establecidos por la legislación federal y municipal/territorial, por los organismos reguladores, por las políticas organizacionales y por la competencia individual. En lo que respecta al desbridamiento de heridas, esto incluye poseer conocimientos, habilidades, juicio y autoridad necesarios para ejecutar todos los métodos de desbridamiento. Los enfermeros son responsables de conocer su código nacional de ética, las expectativas correspondientes, los estándares y directrices de práctica territorial, así como las políticas, procedimientos y directrices operacionales de sus empleadores y sus propias competencias y limitaciones en relación con todos los métodos de desbridamiento.
2. Recomendaciones Organizacionales IV-V	Los empleadores y organizaciones deben garantizar que todas las políticas y procedimientos, así como los recursos operacionales relacionados con el desbridamiento, se cumplan. Esto incluye especificar el tipo/método de desbridamiento que cada clase de enfermeros está autorizada a iniciar y/o ejecutar, además de los niveles específicos de educación, capacitación (incluida la mentoría) y experiencia necesarios para la realización de cada método de desbridamiento.
3. Antes del Inicio del Desbridamiento IV-V	Antes de iniciar cualquier método de desbridamiento, el enfermero debe: tener conocimiento sobre los diferentes tipos de desbridamiento y el nivel de habilidades y capacitación necesarios para ejecutar cada método; ser consciente de sus propias actitudes, limitaciones, habilidades y competencias; reconocer las indicaciones, precauciones y contraindicaciones de los diversos métodos de desbridamiento; evaluar el estado de salud del paciente, los objetivos de cicatrización, los hallazgos de la evaluación de la herida y el potencial de cicatrización, para determinar si una consulta con el equipo interprofesional sería beneficiosa para confirmar las decisiones sobre el desbridamiento; y ser capaz de identificar, gestionar y mitigar posibles complicaciones y eventos adversos, incluyendo ansiedad, dolor y sangrado.
4. Entrenamiento y Supervisión IIb, IV-V	Antes del inicio o la realización del desbridamiento, se recomienda encarecidamente la finalización exitosa de un programa reconocido de manejo de heridas, junto con un módulo adicional de desbridamiento basado en competencias. Además, se recomienda encarecidamente la supervisión clínica obligatoria antes de la realización independiente del desbridamiento quirúrgico de heridas (CSWD). Otros métodos de desbridamiento también requieren educación y supervisión; sin embargo, la necesidad de un preceptor dependerá del nivel de riesgo asociado a cada método.
5. Evaluación del Paciente III-V	Antes del inicio del desbridamiento, el enfermero debe realizar una evaluación exhaustiva del paciente.
6. Evaluación de la Herida IIb, IV-V	Además de la evaluación exhaustiva del paciente, se recomienda una evaluación detallada de la herida y de la piel perilesional, utilizando una herramienta de evaluación validada. Esto ayuda al enfermero a identificar la etiología de la herida, el estadije/categorización/clasificación de la herida y a identificar las barreras a la cicatrización. El desbridamiento de cualquier tipo está contraindicado en casos de escara seca estable en los talones, miembros isquémicos, dedos de los pies y dígitos. Se recomienda una derivación urgente para desbridamiento quirúrgico cuando haya sospecha de infección aguda o sepsis, y cuando esté alineado con los objetivos del tratamiento.
7. Evaluación Ambiental IV-V	Evaluar el entorno del paciente para garantizar que el escenario sea seguro para la realización de la modalidad de desbridamiento. Antes de iniciar el desbridamiento quirúrgico de heridas (CSWD), es fundamental que los recursos y el personal estén disponibles para gestionar posibles eventos adversos.
8. Metas de Cicatrización de la Herida IV-V	Antes de iniciar cualquier método de desbridamiento, es esencial establecer metas realistas que estén alineadas con los objetivos del paciente, teniendo en cuenta las preocupaciones y tradiciones culturales, así como las metas para la cicatrización de la herida (cura, no cicatrización, no curable).
9. Consentimiento Libre e Informado V	El término de consentimiento libre e informado debe incluir consideraciones legales y éticas, así como los requisitos organizacionales, y debe ser obtenido para todas las formas de desbridamiento. Aunque el consentimiento por escrito no es necesario en todos los casos, el método utilizado para obtener el término de consentimiento y la respuesta del paciente deben ser documentados en el historial clínico.
10. Conocimiento del Producto V	Los enfermeros deben tener conocimiento sobre los productos y terapias para el tratamiento de heridas utilizados por encima y por debajo de la dermis antes de aplicarlos en la práctica. El uso de productos que no siguen las directrices aprobadas se considera un uso <i>off-label</i> , lo que puede exponer al paciente a riesgos desconocidos y, por lo tanto, no se recomienda.
11. Reevaluación IV-V	La reevaluación regular del paciente y de la herida es fundamental.
12. Costo-efectividad IV-V	Asegúrese de que se consideren todos los costos asociados antes de seleccionar el método de desbridamiento. Esto incluye los costos para el sistema de salud, el empleador o la organización, el enfermero, el paciente y otros involucrados.

Fuente: Enfermeros Especializadas en Heridas, Ostomías y Continencia².

Aunque desarrolladas por y para enfermeros, las recomendaciones de la NSWOCC pueden ser aplicables a todos los profesionales de la salud. Los autores destacan que los requisitos de competencia para el desbridamiento son los mismos para todos los profesionales de la salud, independientemente de su área o ubicación geográfica. Si bien el alcance de la práctica puede variar entre áreas de la salud y países, la obtención de competencia en el desbridamiento de heridas requiere capacitación específica. Según la literatura, el autoaprendizaje y la experiencia no son suficientes para alcanzar la competencia necesaria en desbridamiento. Por lo tanto, la NSWOCC recomienda que los profesionales de la salud completen un curso orientado al tratamiento avanzado de heridas, seguido de un programa adicional específico para desbridamiento, que incluya componentes teóricos y prácticos.

Para hacer frente a la escasez de recursos y basándose en la evidencia obtenida durante el desarrollo de las Recomendaciones de Mejores Prácticas, la NSWOCC diseñó un programa de desbridamiento avanzado de heridas basado en competencias. El programa *on-line*, con una duración de seis semanas, incluye módulos interactivos, acceso a un mentor experimentado y un examen final. Para más información, visite <https://wocinstitute.ca/advanced-wound-debridement/>. Además, se ofrecen talleres prácticos de desbridamiento durante la conferencia anual de la NSWOCC, para ayudar en el desarrollo de habilidades⁴.

El desbridamiento de heridas es un componente crucial del tratamiento que requiere conocimiento especializado, habilidad y criterio. Los profesionales de la salud que inician o realizan el desbridamiento, especialmente el desbridamiento instrumental conservador, deben tener un conocimiento avanzado adquirido a través de un programa educativo riguroso que incluya teoría y práctica. El documento "Desbridamiento: recomendaciones canadienses de mejores prácticas clínicas para Enfermeras(os)", desarrollado por la NSWOCC, proporciona la dirección necesaria para que los profesionales de la salud realicen el desbridamiento de forma segura y eficaz. Comprender los principios y métodos de desbridamiento es fundamental para la selección adecuada de apósitos en el tratamiento de heridas. Los profesionales de la salud con conocimiento en desbridamiento pueden elegir los apósitos apropiados y desarrollar protocolos efectivos, reduciendo el riesgo de complicaciones y mejorando los resultados de los pacientes. La educación y la formación continua en los principios y prácticas de desbridamiento son esenciales para aquellos involucrados en el tratamiento de heridas. Con recursos como el programa de desbridamiento avanzado de heridas basado en competencias de la NSWOCC, los profesionales de la salud pueden desarrollar las habilidades y el conocimiento necesarios para proporcionar un tratamiento seguro y eficaz. Al seguir las mejores prácticas y la educación continua, los profesionales pueden reducir el riesgo de daños y mejorar los resultados para los pacientes.

REFERENCIAS

1. Rajhathy EM, Chaplain V, Hill MC, Woo KY, Parslow NE. Nurses Specialized in Wound, Ostomy and Continence Canada (NSWOCC) announce their latest guidelines: "Debridement: Canadian best practice recommendations for nurses". *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 2021;48(6):584-5. <https://doi.org/10.1097/won.0000000000000825>
2. Nurses Specialized in Wound, Ostomy and Continence. Debridement: Canadian best practice recommendations for nurses [Internet]. Canada: Nurses Specialized in Wound, Ostomy and Continence; 2021 [accedido en Feb, 2024]. Disponible en: https://www.nswoc.ca/_files/ugd/9d080f_10b9866b6a984dff93c3f63cff7cf3d.pdf?index=true
3. Junker JPE, Kamel RA, Caterson EJ, Eriksson E. Clinical impact upon wound healing and inflammation in moist, wet, and dry environments. *Adv Wound Care.* 2013;2(7):348-56. <https://doi.org/10.1089%2Fwound.2012.0412>
4. Wound, Ostomy and Continence Institute. Advanced wound debridement program [Internet]. Wound, Ostomy and Continence Institute; 2023 [accedido en Feb, 2024]. Disponible en: <https://wocinstitute.ca/advanced-wound-debridement/>