



## Cómo elegir tu colchón

Encuentra la solución adecuada para tu paciente



### **El cuidado integral: clave para prevenir las lesiones por presión**

El uso de una superficie de apoyo adecuada es fundamental y constituye un aspecto importante en la prevención de las lesiones por presión. Sin embargo, la prevención de los lesiones requiere abordar y evaluar múltiples factores, incluyendo la integridad de la piel, la perfusión tisular, la movilidad, la nutrición y la salud general.<sup>(1)</sup> Además, cada paciente tiene necesidades únicas basadas en sus condiciones médicas y circunstancias personales.

Al seleccionar una superficie de apoyo, es importante adoptar un enfoque integral que asegure que todos estos aspectos se consideren de manera conjunta, proporcionando un plan de cuidados más completo y permitiendo a los cuidadores adaptar la superficie de apoyo y otras intervenciones a las necesidades específicas de cada paciente.<sup>(1)(2)</sup>

# Marco del paquete de cuidado de la piel aSSKING

La investigación ha identificado siete pasos clave a considerar en la prevención de las lesiones por presión, definidos como el marco de trabajo del paquete de cuidados de la piel aSSKING.<sup>(4) (5) (6)</sup> Este método se ha establecido desde hace muchos años y se utiliza ampliamente en la práctica clínica.

Desarrollado por el NHS y basado en una revisión exhaustiva de la mejor evidencia y de las prácticas más efectivas para la prevención y el manejo de las lesiones por presión, el paquete de cuidados aSSKING describe siete pasos clave. Al integrar estos pasos en un plan de atención holístico, los cuidadores pueden reducir significativamente el riesgo de lesiones por presión y mejorar los resultados en los pacientes.



**Evaluar el riesgo**  
(Assess risk)



**Evaluación y cuidado de la piel**  
(Skin assessment and skin care)



**Selección y uso de superficies de apoyo**  
(Surface selection and use)



**Mantener a los pacientes en movimiento**  
(Keep patients moving)



**Evaluación y manejo de la incontinencia**  
(Incontinence assessment and care)



**Evaluación y apoyo en nutrición e hidratación**  
(Nutrition and hydration – assessment/support)



**Brindar información - autocuidado**  
(Giving information – self care)

# Selección y uso de superficies de soporte

Según las guías internacionales<sup>(2)</sup>, seleccionar una superficie de soporte que minimice la presión, la fricción y las fuerzas de cizallamiento es uno de los elementos clave en la prevención de lesiones por presión<sup>(3)</sup>. Para garantizar que la superficie de soporte se adapte a las necesidades individuales de los pacientes, deben considerarse tres tipos de evaluaciones.

- Evaluación de riesgos
- Evaluación de la piel
- Evaluación del nivel de movilidad

Al elegir el colchón adecuado, comience realizando una evaluación de riesgos y consulte la tabla para orientación



Niveles de riesgo	Productos
Riesgo grave	CuroCell® IQ   CuroCell® A4   CuroCell iA®
Alto riesgo	CuroCell® IQ   CuroCell® A4   CuroCell iA®   CuroCell® IQ Cirrus   CuroCell® S.A.M. PRO
Riesgo moderado	CuroCell® S.A.M. PRO   CuroCell AREA Zone   Optimal 5zon®   Optimal Care   Optimal Cura
Riesgo leve	CuroCell® AREA Zone   Optimal 5zon®   Optimal Care   Optimal Cura
Sin riesgo	No se necesita una superficie de soporte preventiva.

*Para garantizar un enfoque holístico, se deben considerar el nivel de movilidad y el estado de la piel.*





# Encuentra el perfil

## El individuo con movilidad

### Perfil del paciente

Típicamente un individuo que es activo y en su mayoría independiente. La persona puede entrar y salir de la cama por sí sola o con mínima ayuda y es capaz de repositionarse en la cama sin asistencia. Un andador puede ser utilizado como soporte al caminar distancias cortas.

### Nivel de riesgo

Riesgo leve a moderado de lesiones por presión. Se recomiendan medidas preventivas durante períodos de descanso o actividad reducida.

### Estado de la piel

Lesiones por presión de hasta el estadio II inclusive.

### Colchón recomendado

Un colchón de espuma redistribuidor de presión. Las opciones recomendadas son: Optimal 5zon®, Optimal Care o Optimal Cura.



## El individuo con movilidad limitada

### Perfil del paciente

El individuo tiene movilidad limitada y requiere asistencia para entrar y salir de la cama, así como ocasionalmente para repositionarse. Puede usar una silla de ruedas, como un modelo de marco cruzado, y tiene algo de movilidad, pero con limitaciones significativas.

### Nivel de riesgo

Riesgo leve a alto de desarrollar lesiones por presión.

### Estado de la piel

Lesiones por presión de hasta el estadio III inclusive.

### Colchón recomendado

Para individuos con riesgo leve a moderado, enrojecimiento/diferencia de coloración en la piel y/o úlceras por presión de hasta estadio II, un colchón de espuma como Optimal 5zon® puede ser suficiente.

Para aquellos con riesgo moderado o lesiones por presión de hasta estadio III, un colchón híbrido para redistribución de presión, como AREA Zone, puede ser adecuado.

Para individuos con riesgo moderado a alto y/o lesiones por presión existentes, un colchón de presión constante baja como S.A.M. PRO puede ser apropiado.

# de tu paciente

## El individuo con movilidad restringida



### Perfil del paciente

Individuo con movilidad severamente limitada que pasa la mayor parte del tiempo en la cama, requiriendo asistencia para reposicionarse, transferirse dentro y fuera de la cama y caminar. Esto puede incluir pacientes críticamente enfermos o en cuidados paliativos.

### Nivel de riesgo

Riesgo alto a severo de lesiones por presión, a menudo afectando múltiples áreas.

### Estado de la piel

Lesiones por presión de hasta el estadio IV o lesiones profundas en los tejidos.

### Colchón recomendado

Para riesgo alto, lesiones por presión de hasta estadio III, con capacidad de hacer pequeños reposicionamientos, un colchón de presión constante baja como AREA Zone o S.A.M. PRO puede ser adecuado. Para individuos sensibles que requieran el mayor grado de comodidad, CuroCell® IQ Cirrus puede ser preferido.

Para riesgo alto a severo, con movilidad severamente limitada o úlceras por presión de hasta estadio IV, el alivio de presión es esencial. Las opciones incluyen CuroCell iA®, CuroCell® A4 o CuroCell® IQ.



## El individuo con inmovilidad

### Perfil del paciente

Individuo completamente inmóvil, como pacientes postquirúrgicos o de UCI, que requieren asistencia completa para reposicionarse.

### Nivel de riesgo

Riesgo alto a severo de desarrollar lesiones por presión debido a la inmovilidad.

### Estado de la piel

Presencia de lesiones por presión de hasta estadio IV o lesiones profundas en los tejidos.

### Colchón recomendado

El alivio continuo de presión y la perfusión tisular son esenciales, ya que estos pacientes no pueden reposicionarse por sí mismos. Las opciones recomendadas incluyen CuroCell iA®, CuroCell® A4 o CuroCell® IQ.

*Recuerde evaluar continuamente a medida que mejora la condición del individuo y elegir un colchón que promueva la movilidad.*

## La movilidad fomenta la independencia

Recuerde evaluar al individuo a medida que su condición mejora. La espuma fomenta la movilidad al proporcionar estabilidad durante la entrada y salida de la cama, así como al facilitar el reposicionamiento independiente.

! Esta guía de colchones está destinada como una herramienta general con fines educativos. Aunque se basa en modelos reconocidos como aSSKIN y otras fuentes, no reemplaza el juicio clínico ni el asesoramiento médico personalizado. Siempre consulte a un profesional de la salud para obtener recomendaciones y decisiones individuales.

(1) Coleman S., Nixon J., Keen J., Wilson L., McGinnis E., Dealey C., Stubbs N., Farrin A., Dowding D., Scols J.M.G.A., Cuddigan J., Berlowitz D., Jude E., Vowden P., Schoonhoven L., Bader D.L., Gefen A., Oomens C.W.J. & Nelson E.A. (2014) A new pressure ulcer conceptual framework. Journal of Advanced Nursing, 2014

(2) European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline. The international Guideline. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019

(3) Portoghese C et al. 2024. The Role of Shear Stress and Shear Strain in Pressure Injury Development.

(4) Lorraine Wright, Heather Macgowan, Pressure ulcer risk assessment & prevention guideline, NHS Forth Valley, Tissue Viability Team, 01.05.2020

(5) Whitlock J. SSKIN bundle: preventing pressure damage across the health-care community. British Journal of Community Nursing. 2014; 18:suppl 9: s32-39.

(6) McCoulough S. Adapting a SSKIN bundle for carers to aid identification of pressure damage and ulcer risks in the community. British Journal of Community Nursing. 2016 June; Suppl: S19 – S25.