

#### MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICA DE HERIDAS



2022-2027				
ÁREA - SERVICIO	FECHA DE ELABORACIÓN:	FECHA DE REVISIÓN:	No. DE REVISIÓN:	НОЈА
ENFER MERÍA	ENERO 2023	ENERO 2026	0	68/115
TÍTULO	NO. DE CONTROL	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede		
PROCEDIMIENTO PARA LESIÓN MARSI	DNE-CPE-001	ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el		
		Titular que aprueba		

## I. OBJETIVO

Prevenir las complicaciones relacionadas adhesivos médicos que ocurren en todos los escenarios de atención en salud y entre todos los grupos etareos y realizar un abordaje integral de las lesiones de la piel producidas por adhesivo cutáneo MARSI.

## II. ALCANCE

Este procedimiento es de aplicación general para todo el personal de Enfermería involucrado en el cuidado de pacientes con dispositivos invasivos en el que el principal agente de lesión son los relacionado con adhesivos médicos, de manera que se de la prevención y tratamiento de las MARSI.

#### III. POLÍTICAS DE OPERACIÓN

- a. El personal de enfermería involucrado en el cuidado del paciente será responsable de realizar una correcta valoración de riesgo de presentar una MARSI.
- b. El personal de enfermería involucrado en el cuidado del paciente será responsable de realizar el cuidado preventivo evitando la aparición de una MARSI.
- c. Cuando un dispositivo adhesivo es retirado debe realizarse con los protocolos y técnicas vigentes.
- d. El personal de clínica de heridas será el involucrado en dar seguimiento y atención a pacientes con lesiones por adhesivos médicos, además de ser responsable de su cumplimiento y mantener actualizado al personal para su manejo.



### MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICA DE HERIDAS



2022-2027				
ÁREA - SERVICIO	FECHA DE ELABORACIÓN:	FECHA DE REVISIÓN:	No. DE REVISIÓN:	НОЈА
ENFERMERÍA	ENERO 2023	ENERO 2026	0	69/115
TÍTULO	NO. DE CONTROL	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede		
PROCEDIMIENTO PARA LESIÓN MARSI	DNE-CPE-001	ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el		
Titular que aprueba.				

#### IV.- INSTRUCTIVO

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN
1	Personal de enfermería	Prevención de MARSI
2		<ul><li>-Recortar el vello, no rasurar.</li><li>-Limpiar y secar la piel para evitar suciedad y residuos.</li><li>-Aplicar película protectora y permitir que seque</li></ul>
3		completamente antes de aplicar el adhesivo.
4		Valorar situación de la piel: maceración, edema e iniciar acciones encaminadas a controlar afecciones
5		subyacentes. ¿PRESENTA LESIONES?
6		-Si- Notificar a clínica de heridas -No. Aplicar la cinta adhesiva sin estirarla o tensarla y
7		reemplazar (cinta de adhesivo de acrilato) o reposicionar (cinta con adhesivo de silicona) si ocurre inflamación,
8		edema o distensión del tejido.
9		Retirar el producto adhesivo Retirar la cinta adhesiva lentamente, manteniéndola
10		horizontal y cerca de la piel. Retirar en el sentido de crecimiento del vello
11		Sujetar la piel expuesta mientras se retira la cinta adhesiva
12		Considerar el uso de eliminador de adhesivo médico Retirar apósitos sólo cuando esté indicado p.ej. niveles elevados de exudado
13		PRESENTA LESIONES?  -Si- Notificar a clínica de heridas  -No. Realizar cuidado de la piel con emolientes.
14	Demond de décise de	•
15	Personal de clínica de heridas	Tras una valoración inicial para determinar la severidad de la lesión relacionada con el adhesivo, la herida debería ser limpiada con una solución no citotóxica para retirar el residuo adhesivo, bacterias y restos celulares.
		Continua



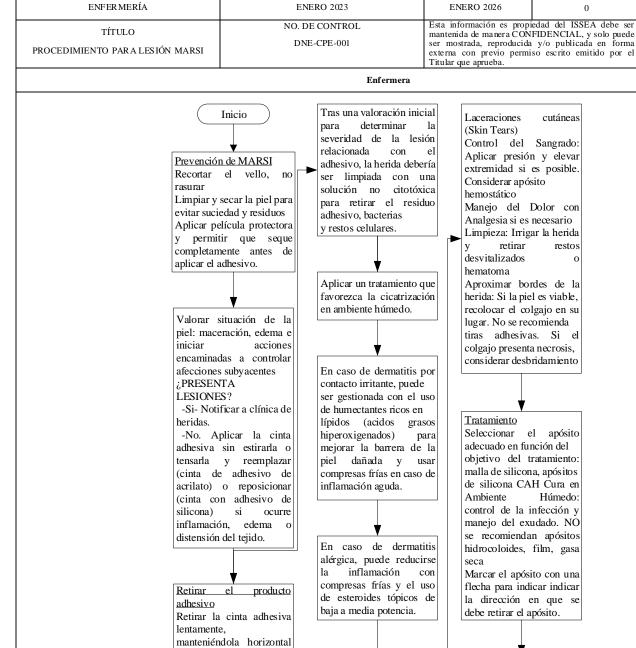
### MANUAL DE PROCEDIMIENTOS CLÍNICA DE HERIDAS



2022-2027				
ÁREA - SERVICIO	FECHA DE ELABORACIÓN:	FECHA DE REVISIÓN:	No. DE REVISIÓN:	НОЈА
ENFERMERÍA	ENERO 2023	ENERO 2026	0	70/115
TÍTULO	NO. DE CONTROL	Esta información es propiedad del ISSEA debe ser mantenida de manera CONFIDENCIAL, y solo puede		/0/113
PROCEDIMIENTO PARA LESIÓN MARSI	DNE-CPE-001	ser mostrada, reproducida y/o publicada en forma externa con previo permiso escrito emitido por el		
		Titular que aprueba.		

## IV.- INSTRUCTIVO

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN
13	Personal de clínica de heridas	Aplicar un tratamiento que favorezca la cicatrización en ambiente húmedo.
14		En caso de dermatitis por contacto irritante, puede ser
15		gestionada con el uso de humectantes ricos en lípidos (ácidos grasos hiperoxigenados) para mejorar la barrera de la piel dañada y usar compresas frías en caso de
16		inflamación aguda.
17		En caso de dermatitis alérgica, puede reducirse la inflamación con compresas frías y el uso de esteroides tópicos de baja a media potencia.
18		La foliculitis se abordaría con una adecuada higiene de
		la piel y antibióticos tópicos o/y orales si es necesario.
19		Laceraciones cutáneas (Skin Tears) Control del Sangrado: Aplicar presión y elevar extremidad si es posible. Considerar apósito hemostático
20		Manejo del Dolor con Analgesia si es necesario Limpieza: Irrigar la herida y retirar restos desvitalizados
21		o hematoma Aproximar bordes de la herida: Si la piel es viable,
		recolocar el colgajo en su lugar. No se recomienda tiras adhesivas. Si el colgajo presenta necrosis, considerar desbridamiento.
22		Tratamiento Seleccionar el apósito adecuado en función del objetivo
		del tratamiento: malla de silicona, apósitos
		de silicona CAH Cura en Ambiente Húmedo: control de la infección y manejo del exudado. NO se recomiendan
23		apósitos hidrocoloides, film, gasa seca Marcar el apósito con una flecha para indicar la dirección en que se debe retirar el apósito.



y cerca de la piel. Retirar en el sentido de

adhesiva

médico Retirar

niveles

exudado

heridas

crecimiento del vello

Sujetar la piel expuesta

Considerar el uso de eliminador de adhesivo

cuando esté indicado p.ej.

PRESENTA LESIONES? SI- Notificar a clínica de

No. Realizar cuidado de la piel con emolientes.

elevados

apósitos sólo

mientras se retira la cinta

ÁREA - SERVICIO

Laceraciones cutáneas (Skin Tears) Control del Sangrado: Aplicar presión y elevar extremidad si es posible. Considerar apósito hemostático Manejo del Dolor con Analgesia si es necesario Limpieza: Irrigar la herida retirar desvitalizados hematoma Aproximar bordes de la herida: Si la piel es viable, recolocar el colgajo en su lugar. No se recomienda tiras adhesivas. Si el colgajo presenta necrosis, considerar desbridamiento **Tratamiento** el apósito Seleccionar adecuado en función del objetivo del tratamiento: malla de silicona, apósitos de silicona CAH Cura en Ambiente Húmedo: control de la infección y manejo del exudado. NO se recomiendan apósitos hidrocoloides, film, gasa seca Marcar el apósito con una flecha para indicar indicar

la dirección en que se

FIN

debe retirar el apósito.

ISSEA Salud

HOJA

71/115

No. DE REVISIÓN:

V. DIAGRAMA DE FLUJO

La foliculitis se abordaría

con una adecuada higiene

de la piel y antibióticos

tópicos o/y orales si es

Necesario.

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

CLÍNICA DE HERIDAS

FECHA DE REVISIÓN:

**ENERO 2026** 

FECHA DE ELABORACIÓN:



#### VI.- INDICADORES

No aplica

# VII.- SITUACIÓN DE LA REVISIÓN

Fecha de Cambio	Descripción del Cambio	Requiere Entrenamiento Sí - No	