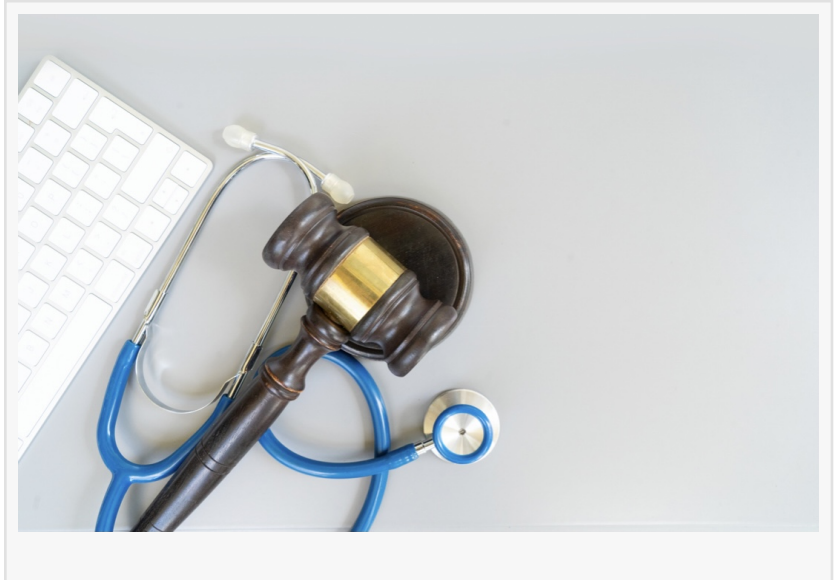


El VAC Pack no Salva Vidas de Pacientes con Úlceras por Presión: Enfoque en la Atención Ineficaz

Malos resultados para pacientes con osteomielitis relacionada con úlceras por presión sin colgajo miocutáneo.

SANTA BARBARA, CA, UNITED STATES, January 9, 2024 /EINPresswire.com/ -- "Entre los pacientes con osteomielitis relacionada con úlceras por presión que no se sometieron a colgajo miocutáneo, los resultados fueron generalmente malos, independientemente del tratamiento, y no mejoraron significativamente con antibióticos prolongados."... Laura Damioli, MD. Avance Terapéutico en Enfermedades Infecciosas. Volumen 10, pág. 1-9. 2023.



[Greg Vigna, MD, JD](#), abogado nacional de úlceras por presión, explica: "La Dra. Damioli respalda mi opinión que sostuve hace veinticuatro años cuando desarrollé un programa de colgajos en un Hospital de Atención a Largo Plazo (LTAC) en el norte de Luisiana, que los pacientes con úlceras por presión de etapa 3 profunda y etapa 4 están en riesgo sustancial de muerte. Los pacientes con estas lesiones graves adquiridas en el hospital o en hogares de ancianos tienen un estrecho margen de tiempo para ser salvados con cirugía reconstructiva curativa, ya que estas condiciones médicas no son compatibles con la vida".

“

No hay evidencia que los paquetes de VAC utilizados solos o con antibióticos intravenosos bajen el riesgo de osteomielitis a largo plazo o la muerte en pacientes con heridas de etapa 3 profunda y 4.”

Greg Vigna, MD, JD

¿Qué reveló el estudio del Dr. Damioli?

1) "Describimos tratamientos y resultados de pacientes hospitalizados con osteomielitis relacionada con úlceras por presión que no se sometieron a reconstrucción quirúrgica o

cobertura.

2) En un año, 56 (63%) pacientes fueron readmitidos, 38 (44%) pacientes fueron readmitidos debido a complicaciones de la osteomielitis y 15 (17%) fallecieron.

3) No encontramos diferencias significativas en la readmisión, la readmisión relacionada con la osteomielitis, la sepsis posterior o la mortalidad por grupo de tratamiento."

El Dr. Vigna continúa diciendo: "Hace dos décadas que sé que hay muchos LTAC (Hospitales de Atención a Largo Plazo) que anuncian ser un 'programa especializado en cuidado de heridas', solo para brindar atención ineficaz a pacientes con úlceras por presión graves porque no cuentan con un médico en el personal médico que pueda realizar colgajos miocutáneos, que son curativos para úlceras por presión graves. Muchos LTAC simplemente ofrecen cuidados a nivel de hogar de ancianos a precios de hospital, sin un beneficio real a largo plazo para pacientes con úlceras por presión de etapa 3 profunda o etapa 4".

El Dr. Vigna continúa diciendo: "Los cirujanos plásticos son necesarios para que los pacientes reciban una consulta significativa sobre las ventajas y desventajas de la cirugía reconstructiva frente a las opciones conservadoras. Los LTAC sin esta capacidad no deberían tener la autoridad para decidir qué atención recibe un paciente con una úlcera por presión de etapa 3 profunda o etapa 4, ya que no pueden ofrecer todas las opciones de tratamiento y los tratamientos que pueden proporcionar son ineficaces. Como ex director médico de un programa integral de cuidado de heridas que ofrece colgajos para la cura, pude tener conversaciones honestas con las familias sobre el pronóstico y hablar abiertamente sobre los procedimientos altamente invasivos que a menudo son necesarios para la cura. Muchos de mis pacientes optaron por cuidados conservadores, mientras que otros fueron curados con colgajos. Otros fueron dados de alta para recibir cuidados paliativos. Los afectados merecen todas las opciones y no deben ser dirigidos hacia tratamientos ineficaces".

El Dr. Vigna concluye diciendo: "Mi experiencia con los paquetes de VAC en úlceras por presión de etapa 3 profunda o etapa 4 es consistente con la literatura que indica que esta modalidad funciona para reducir el tamaño de las heridas y preparar la herida para una reconstrucción definitiva con injertos de piel o colgajos. No hay evidencia confiable de que los paquetes de VAC utilizados solos o con antibióticos intravenosos disminuyan el riesgo de osteomielitis a largo plazo o la muerte en pacientes con heridas de etapa 3 profunda y etapa 4. El estudio del Dr. Damioli debería advertir a todos los LTAC que no ofrecen reconstrucción que deben mejorar y ofrecer un valor de calidad hospitalaria para aquellos que están lesionados".

Greg Vigna, MD, JD, es un abogado nacional especializado en negligencia médica y un experto en cuidado de heridas. Está disponible para consultas legales para familias y pacientes que hayan sufrido úlceras por presión debido a una atención deficiente en hospitales, hogares de ancianos o instalaciones de vida asistida. El Grupo Legal Vigna, junto con Ben C. Martin, Esq., del Martin Law Group, un bufete de abogados nacional de lesiones farmacéuticas con sede en Dallas, Texas, lleva a cabo conjuntamente casos de negligencia hospitalaria y de hogares de ancianos que resultan en úlceras por presión en todo el país.

[Haga clic aquí](#) para obtener más información sobre las úlceras y cómo podemos ayudar.

Reciba una evaluación gratuita sobre su caso con [este enlace](#).

Recursos:

https://issuu.com/academyccm/docs/post_acutecare

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/20499361231196664>

<https://www.surgeryscience.com/articles/875/6-1-67-540.pdf>

Greg Vigna, MD, JD

Vigna Law Group

+1 800-761-9206

[email us here](#)

Visit us on social media:

[Facebook](#)

[Twitter](#)

[LinkedIn](#)

This press release can be viewed online at: <https://www.einpresswire.com/article/680133368>

EIN Presswire's priority is source transparency. We do not allow opaque clients, and our editors try to be careful about weeding out false and misleading content. As a user, if you see something we have missed, please do bring it to our attention. Your help is welcome. EIN Presswire, Everyone's Internet News Presswire™, tries to define some of the boundaries that are reasonable in today's world. Please see our Editorial Guidelines for more information.

© 1995-2024 Newsmatics Inc. All Right Reserved.