



UNIVERSITÀ VITA-SALUTE SAN RAFFAELE
Facoltà di Medicina e Chirurgia
MASTER DI PRIMO LIVELLO IN WOUND CARE

**ERISPELA: INFEZIONE, ESSUDATO ED
EDEMA. INTERVENTI INFERMIERISTICI DI
GESTIONE E TRATTAMENTO**

Relatore: Dott. Alessandro Corsi
Correlatore: Dott.ssa Ornella Forma

Studente:
Elena Lucia Maria Gandini matr. 014621

BACKGROUND

ERISPELA vs CELLULITE

INFEZIONE DELLA CUTE

(*Kilburn S. A. 2010, Morris A. D. 2007*)

AGENTI EZIOLOGICI

(*Bläckberg A. 2015, Lazzarini L. 2005*)

SOGGETTI ESPOSTI

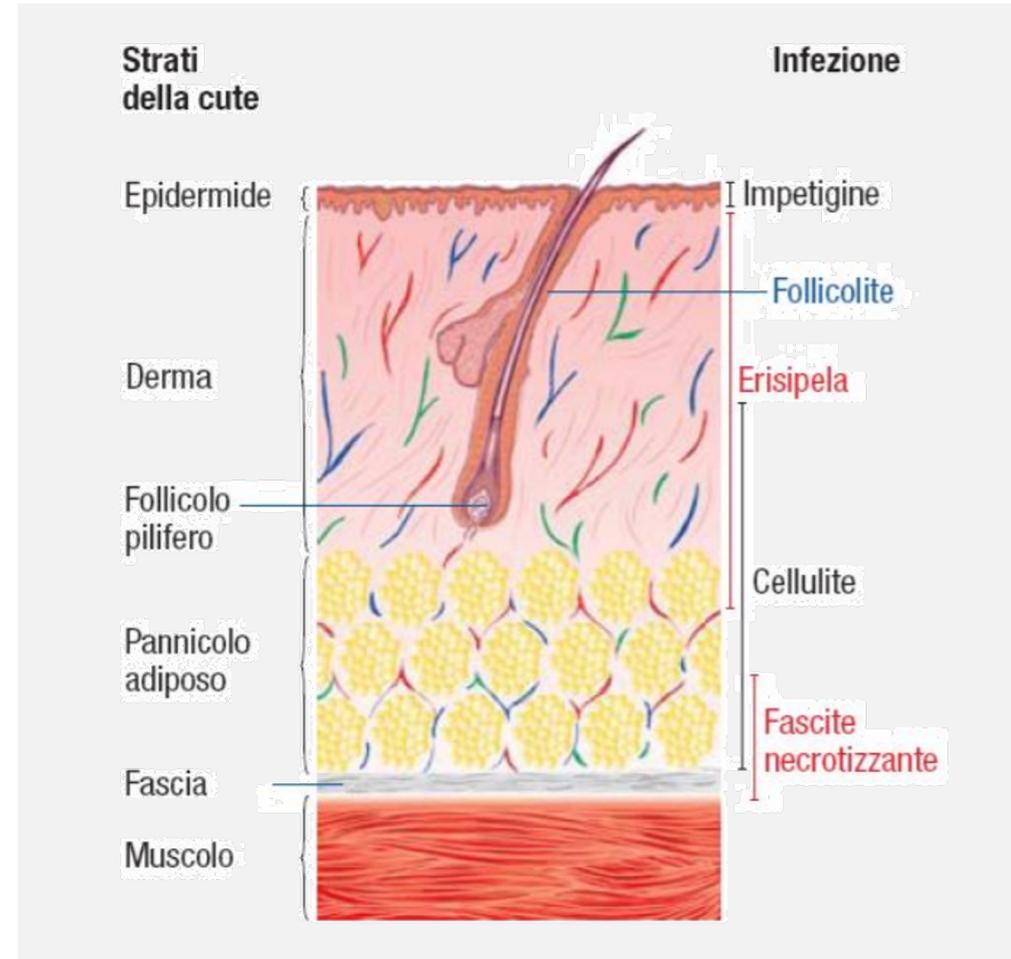
(*Stevens D. L. 2014*)

INCIDENZA

(*Dalal A. 2017*)

ESAME OBIETTIVO

(*Gunderson C. G. 2011, Bonnetblanc J. 2003*)



MATERIALI E METODI (1/5)

QUESITO DI RICERCA

“Qual è il miglior trattamento locale per la guarigione dell’infezione ed eventuale presenza di un’ulcera cutanea nei pazienti affetti da Erisipela agli arti inferiori?”

OBIETTIVO

Identificare, a partire dalla Letteratura analizzata, i **trattamenti locali** più efficaci per la risoluzione dell’Erisipela, in particolare i trattamenti per la gestione dell’**edema**, dell’**essudato** e il controllo della **carica microbica**.

MATERIALI E METODI (2/5)

PIO

Popolazione (<i>Population</i>)	Paziente con Erisipela/Cellulite agli arti inferiori	<i>Erysipelas/ Cellulitis</i>
Intervento (<i>Intervention</i>)	Trattamento locale della lesione	<i>Treatment</i>
Esito (<i>Outcome</i>)	Guarigione della ferita/efficacia del trattamento (riduzione edema, gestione essudato e controllo infezione)	<i>Wound healing</i>

MATERIALI E METODI (3/5)

REVISIONE NARRATIVA DELLA LETTERATURA

- **PAROLE CHIAVE**
 - Erisipela, Cellulite, Lesione e Arti inferiori
- **BANCHE DATI**
 - PubMed, Cinahl e Cochrane
- **LIMITI**
 - Limite temporale 1990-2020
- **NUMEROSITA'**
 - Selezionati 23 articoli (15 Luglio 2020 – 29 Luglio 2020)
 - Selezionati ulteriori 6 articoli dalla Bibliografia di articoli inclusi nello studio

MATERIALI E METODI (4/5)

STRINGHE DI RICERCA

Banca dati

Stringa di ricerca

Cinahl Complete

(erysipelas or cellulitis) AND wound AND leg

Pubmed

((erysipelas) OR (cellulitis)) AND (wound) AND (leg)

Cochrane

erysipelas in Title Abstract Keyword OR cellulitis in Title Abstract Keyword AND wound in Title Abstract Keyword AND leg in Title Abstract Keyword

MATERIALI E METODI (5/5)

CRITERI DI ESCLUSIONE

Banca dati	Articoli esclusi	Motivo di esclusione						
		Doppi	Titolo	Abstract	Lingua	Irreperibile	Limite	Articolo
Cinahl	73	8	37	19	1	1		7
Pubmed	177	3	134	29	3	1		7
Cochrane Reviews	4		3					1
Cochrane Trials	186	3	161	12	1	5		4

CORPO CENTRALE DELLA REVISIONE (1/5)

4 CATEGORIE:

- A **Fattori di rischio** e prevenzione recidiva di erisipela
- B Trattamento locale dell'**edema** degli arti inferiori in paziente con erisipela
- C Trattamento di un'eventuale **ulcera**
- D Il **tampone culturale** e antibiotico terapia

CORPO CENTRALE DELLA REVISIONE (2/5)

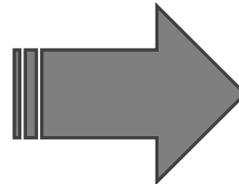
A

FATTORI DI RISCHIO E PREVENZIONE RECIDIVA

FATTORI DI RISCHIO:

- Linfedema
- Interruzione temporanea della barriera cutanea
- Insufficienza venosa
- Pregresso episodio di Erisipela

➤ Pregressi interventi chirurgici



TRATTAMENTO:

- Calze a compressione graduata
- Esame degli spazi interdigitali
- Igiene della cute

CORPO CENTRALE DELLA REVISIONE (2/5)

A

FATTORI DI RISCHIO E PREVENZIONE RECIDIVA

Tesi	N° Articoli	Articolo
<u>Fattori di rischio:</u> Edema, intertrigine digitale e la rottura della barriera cutanea.	4	- <i>Inghammar M. 2014</i> - <i>Cox N. H. 1998</i> - <i>Cox 2006</i> - <i>Tianyi F. L. 2018</i>
<u>Fattori di rischio:</u> Interventi chirurgici e la presenza di ferite aperte.	1	- <i>Serdar Z. A. 2011</i>
<u>Trattamento:</u> Controllo intertrigine e applicazione di calze a compressione graduata.	5	- <i>Cox N. H. 1998</i> - <i>Mokni M. 2006</i> - <i>Dupuy A. 1999</i> - <i>Quirke M. 2016</i> - <i>Stevens D. L. 2014</i>

CORPO CENTRALE DELLA REVISIONE (3/5)

B

TRATTAMENTO LOCALE DELL'EDEMA

- Elevazione degli arti
- Bendaggi elasto-compressivi
- Igiene e idratazione cute
- **Vibrazione Cicloidale**

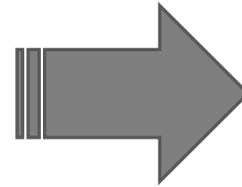
Tesi	N° Articoli	Articolo
Elevazione degli arti, bendaggio compressivo	9	- <i>Opoku F. 2015</i> - <i>Baxter H. 2001</i> - <i>Webb E. 2019</i> - <i>Todd M. 2017</i> - <i>Green T. 2020</i> - <i>Simon E. B. 2016</i> - <i>Bonnetblanc J. 2003</i> - <i>Quirke M. 2016</i> - <i>Daroczy J. 2006</i>
Vibrazione Cicloidale	1	- <i>Johnson S. 2007</i>

CORPO CENTRALE DELLA REVISIONE (4/5)

C

TRATTAMENTO EVENTUALE ULCERA

- Approccio olistico utilizzando acronimo **T.I.M.E.**
- Gestione **carica microbica**
- Controllo **essudato**



TRATTAMENTO:

- Trama a captazione batterica
 - Medicazioni assorbenti e bendaggio elasto-compressivo
- Spray Chitosan FH02

CORPO CENTRALE DELLA REVISIONE (4/5)

C

TRATTAMENTO EVENTUALE ULCERA

Tesi	N° Articoli	Articolo
Approccio olistico con utilizzo dell'acronimo T.I.M.E. per la valutazione e scelta del trattamento della lesione.	2	- Jelnes R. 2019 - Schultz G. S. 2003
Spray chitosan-FH02	1	- Sharpe A. 2018
Controllo della carica microbica: trama a captazione batterica	1	- Pirie G. 2009
Gestione essudato: medicazioni assorbenti	1	- Benbow M. 2007

CORPO CENTRALE DELLA REVISIONE (5/5)

D

IL TAMPONE COLTURALE E ANTIBIOTICO TERAPIA

- Antibiotico terapia **empirica**
- Tampone colturale **non raccomandato** di routine

Tesi	N° Articoli	Articolo
Biopsie e tampone colturali non sono raccomandati di routine	2	- Stevens D. L. 2014 - Lazzarini L. 2005
Non si può ancora definire la terapia antibiotica più efficace per il trattamento dell'erisipela.	1	- Kilburn S. A. 2010
La profilassi antibiotica è efficace per la prevenzione di cellulite ricorrente.	2	- Dalal A. 2017 - Morris A. D. 2007
Conoscere il fattore eziologico della cellulite aiuta nella scelta della terapia antibiotica da somministrare.	1	- Bläckberg A. 2015
La terapia antibiotica di regime empirico è efficace per il trattamento della cellulite.	2	- Lazzarini L. 2005 - Gunderson C. G. 2011

DISCUSSIONE E CONCLUSIONI

ERISPELA

OBIETTIVO

Identificare, a partire dalla Letteratura, il trattamento locale più efficace per la sua risoluzione



3 temi principali emersi dalla revisione della Letteratura

	FATTORI DI RISCHIO	LE POSSIBILI CONSEGUENZE		RACCOMANDAZIONI
<i>Evidenze</i>	<ul style="list-style-type: none"> Edema Interruzione barriera cutanea: intertrigine digitale Insufficienza Venosa <p>➤ Pregresso intervento chirurgico</p>	<p>EDEMA: non solo fattore di rischio ma anche conseguenza di erisipela</p>	<p>ULCERA</p> <ul style="list-style-type: none"> Approccio olistico T.I.M.E. Controllo essudato Controllo carica microbica 	<ul style="list-style-type: none"> Somministrazione di antibiotico terapia empirica per la risoluzione dell'infezione Tampone colturale non raccomandato di routine in quanto non incisivo sulla scelta della terapia antibiotica da somministrare
<i>Trattamento</i>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Calze a compressione graduata ✓ Esame degli spazi interdigitali con trattamento di fissurazioni e tessuto macerato ✓ Igiene della cute 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bendaggio <u>elasto-compressivo</u> ✓ Igiene e idratazione della cute ✓ Elevazione arti ~ Vibrazione cicloidale 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bendaggio <u>elasto-compressivo</u> e medicazioni assorbenti ✓ Trama a captazione batterica, argento ionico, miele ~ Spray a base di <u>chitosano modificato</u> 	