

Progetti finanziati dal



Ministero della Salute

Istituto Nazionale
per la promozione
della salute
delle popolazioni Migranti e per il contrasto
delle malattie della Povertà

INMP

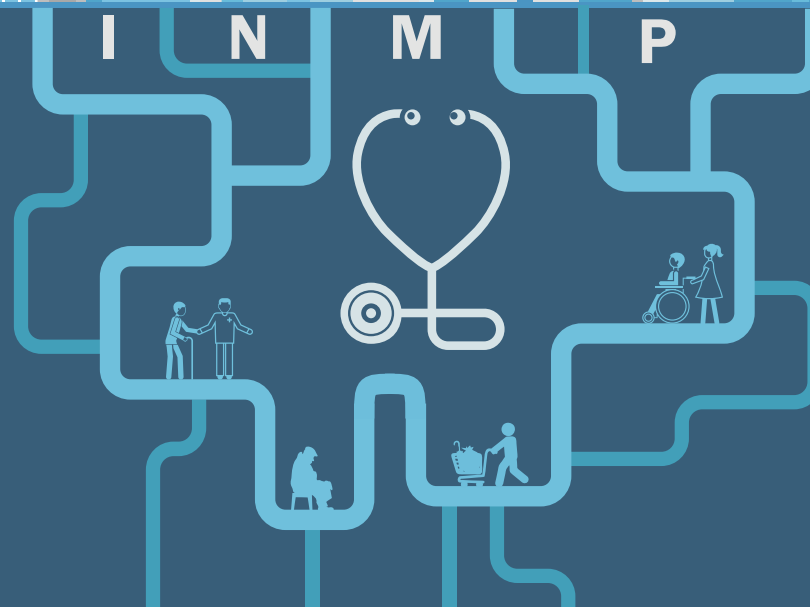


NIHMP

National Institute for Health
Migration and Poverty

Le ulcere cutanee e le ferite croniche

*informazioni generali
e qualche consiglio pratico*



Progetto "Preso in carico di pazienti complessi affetti da ulcere degli arti inferiori e appartenenti a fasce vulnerabili della popolazione" - CUP: J82F1600099005

A cura del personale medico INMP

Le ulcere cutanee e le ferite croniche: *informazioni generali e qualche consiglio pratico*

Indice

Le ulcere cutanee e le ferite croniche p. 2

Suggerimenti per evitare complicanze nei vari tipi di ulcera p. 6

A large, light blue stethoscope graphic is centered on the page. The chest piece is at the bottom left, and the ear pieces are at the top. The text is centered within the upper part of the stethoscope's frame.

Le ulcere cutanee e le ferite croniche

Che cos'è un'ulcera

Un'ulcera cutanea è una **lesione cronica della pelle**, con perdita di tessuto, che si forma quando una **ferita non guarisce spontaneamente**. È una malattia molto frequente soprattutto negli anziani e nei pazienti affetti da diabete.

Dove si sviluppa

Le aree più colpite sono **gambe e piedi** (i piedi soprattutto nel caso di pazienti diabetici) o nelle zone corporee costantemente sottoposte a compressione, come ad esempio le natiche nei pazienti immobilizzati a letto.

Quali sono le cause

Le cause principali delle ulcere cutanee sono i **disturbi della circolazione del sangue, il diabete** e alcune malattie infiammatorie della pelle. Molte ulcere si localizzano proprio agli arti inferiori (gambe e piedi) dove la circolazione del sangue è più difficile.

In alcuni casi l'ulcera si forma nei pazienti immobilizzati (a letto o sulla sedia a rotelle) in corrispondenza delle natiche o altre **zone corporee a causa della pressione prolungata** del peso del corpo (ulcera da decubito).

Come inizia

Molto spesso un'ulcera inizia con la comparsa di una piccola **ferita** spontanea in corrispondenza della gamba. A volte si manifesta in seguito a piccoli **traumi** cutanei che possono danneggiare la circolazione.

Che fare quando compare l'ulcera

È opportuno **recarsi dal proprio medico o in un centro specializzato**. È importante adottare **misure igieniche** (come per esempio coprire la pelle ulcerata con garze sterili per evitare infezioni) e misure **terapeutiche** (come per esempio farsi medicare con pomate adatte) in modo da mantenere una condizione di **umidità costante** della pelle e evitare la formazione di crosta che ritarda la guarigione della ferita. Se possibile, sarebbe utile usare **scarpe comode** che non provochino danni traumatici alle ulcere del piede e della caviglia mentre si cammina. Potrebbe aiutare usare **gambaletti o calze elastiche** in caso di insufficienza venosa cronica (cattiva circolazione).

Esistono trattamenti da fare a domicilio?

La terapia di una ulcera richiede **pazienza e personale specializzato**. A domicilio è importante tenere coperta l'ulcera con **garze sterili e disinfettare bene** la ferita per evitare infezioni. Quindi, è necessario recarsi prima possibile in un **centro specializzato** che adotterà la terapia e le medicazioni più opportune a seconda del tipo di ulcera. Il "fai da te" nel caso delle ulcere non porta quasi mai alla guarigione.

Quando è necessario il ricovero

Il ricovero ospedaliero è indispensabile in caso di **ulcere complicate da infezioni gravi** (colore giallo scuro o verde delle garze di medicazione, cattivo odore) o da **aree nerastre di necrosi**, oppure se il medico ritiene opportuno eseguire una serie di esami diagnostici utili a individuare la causa dell'ulcera (es. malattie generali, tendenza alla *trombosi*, gravi disturbi della

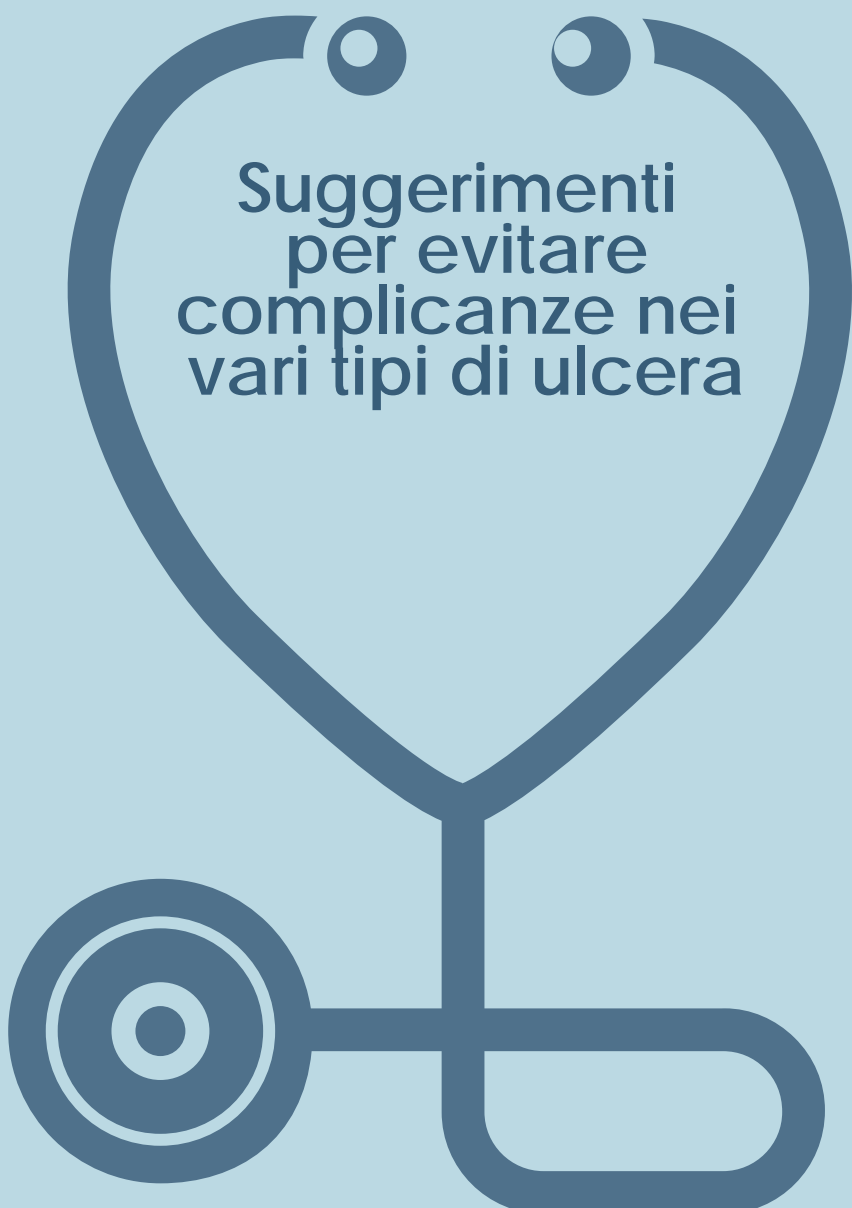
circolazione). Talvolta può essere indicato un trattamento chirurgico per migliorare la circolazione del sangue o aiutare la ferita a guarire.

Perché l'ulcera può ritornare

L'ulcera tende a riformarsi soprattutto **se non curiamo la causa** e se non adottiamo le misure igieniche di vita che sono fondamentali per la prevenzione, come l'astensione dal fumo in caso d'insufficienza arteriosa o una dieta idonea in caso di tendenza al diabete.

Quali sono le complicanze

La principale *complicanza* è rappresentata dall'**infezione** che mette a rischio la guarigione dell'ulcera e, a volte la salute generale della persona, soprattutto in caso di pazienti diabetici o **molto anziani**.

A dark blue stethoscope graphic is centered on the page. The chest piece is at the bottom left, and the ear pieces are at the top. The text is contained within the heart-shaped area of the stethoscope's chest piece.

**Suggerimenti
per evitare
complicanze nei
vari tipi di ulcera**

Cosa fare se lo specialista ti ha detto che hai una:

1) Ulcera venosa

- Evitare di stare in piedi fermi per molto tempo o con le gambe a penzoloni da sedie o poltrone. Se camminiamo regolarmente, può essere utile la compressione elastica con apposite calze, gambaletti elastici o bende elastiche.
- Se le medicazioni di copertura con garze di cotone si bagnano rapidamente per essudazione di linfa, è necessario ricorrere al medico e segnalare il problema.
- Se le garze appaiono di colore giallo scuro e/o verde è segno di ulcera contaminata o infetta per la presenza di germi. Recarsi dallo specialista che effettuerà un esame colturale per identificare la causa e prescriverà la terapia più idonea per la guarigione.

2) Ulcera arteriosa

- In queste ulcere la complicanza temibile è data dalla comparsa di zone nere e croste periferiche nerastre dovute ad un peggioramento della situazione. È indispensabile recarsi immediatamente in un centro specializzato per evitare il peggioramento e la gangrena cutanea.

3) Ulcera del piede nel diabetico

- Evitare i piccoli traumi cutanei, anche accidentali o il grattamento ripetuto perché piccole escoriazioni possono allargarsi e diventare un'ulcera.

- Fare attenzione all'insorgenza di infezioni: se la zona intorno all'ulcera diventa rossa e gonfia può essere un segno di infezione. È importante recarsi il prima possibile dallo specialista.
- Nelle ulcere della pianta del piede è necessario farsi prescrivere plantari o scarpe apposite in modo da prevenire il danno dovuto all'appoggio del piede a terra in corrispondenza dell'ulcera.

4) Ulcere da decubito

- È necessario cambiare frequentemente la zona di appoggio su cui grava il peso corporeo.
- Come per le altre ulcere è necessario fare attenzione ai segni di infezione e rivolgersi a personale specializzato che può medicare la ferita nel modo più opportuno.

