

Sedestación y selección de cojines antiescaras

Lo que respalda la evidencia y cómo se traduce en la elección de cada modelo

Esta nota está escrita para el profesional que prescribe o valida la superficie de asiento. Resume la guía internacional EPUAP/NPIAP/PPPIA (2019) para personas sentadas y la relaciona con el mecanismo de cada cojín de nuestra línea, para que la recomendación se apoye en un criterio clínico y no solo en el catálogo.

1 Lo que recomienda la guía internacional para personas sentadas

Recomendación	Fuerza
Usar una superficie de asiento que redistribuya la presión en quien tiene riesgo o ya tiene una lesión.	Fuerte · certeza moderada
No usar cojines de anillo o dona. Revisar que el cojín no toque fondo y que funcione correctamente.	Implementación
Preferir superficies que reduzcan la cizalla y disipen el calor (microclima).	Implementación
En quien no se reposiciona solo, limitar las sesiones de sedestación a unas dos horas, sin perder de vista la calidad de vida.	Condicional · certeza muy baja
Reposicionar con frecuencia y enseñar cambios de peso: la respuesta isquémica empieza a los diez minutos de estar sentado.	Buena práctica
Si la silla tiene basculación, usar al menos 30° para descargar los isquiones, combinada con reclinación y no solo reclinación.	Buena práctica

2 Mecanismo de cada superficie

Modelo	Mecanismo	Soporte postural	Mantenimiento	Indicación principal
Basic Care	Redistribución por espuma de alta densidad y cámara de gel	Baja	Ninguno	Prevención en riesgo bajo, piel íntegra, usuario que se reposiciona
Confort Care	Contorno con inmersión pélvica de 2 a 3 cm; canal sacro; perforaciones de ventilación	Moderada	Ninguno	Molestia sacrococcígea; quien prioriza microclima y comodidad
Ergo Gel	Gel del isquion al nivel femoral sobre espuma contorneada; realce preisquial, cuñas laterales y canal central	Alta: control del deslizamiento anterior y de la inclinación lateral	Ninguno	Riesgo moderado a alto con problema postural leve
Exelsus	Almohada de gel sellada y removible, sin amasado, sobre base contorneada	Alta	Ninguno	Riesgo alto, piel frágil, sin cuidador que revise aire; estable en transferencias
Air Flo 6 / 10 cm	Inmersión y envolvimiento por celdas de aire interconectadas. Fabricante: 140 → 42 mmHg	Baja: la superficie se desplaza	Inflado diario	Riesgo alto a muy alto, lesión isquiática. 6 cm hasta 80 kg; 10 cm hasta 100 kg
Qubix Optimum	Descarga localizada: 12 o 15 celdas de gel de 8×8×3 cm, según la talla, que se retiran sobre la zona	Alta	Reubicar celdas	Lesión establecida; paciente pasivo; permite configurar la descarga
Dynamic 100	Presión alterna en 6 celdas con compresor y batería (8 h)	Moderada	Carga diaria	Lesión categoría II–IV sin quien reposicione; hasta 120 kg

Sobre la presión alterna. En colchones tiene respaldo clínico amplio; en cojines, la evidencia es más limitada. Por eso no presentamos el Dynamic 100 como la opción superior para todo paciente de alto riesgo, sino como la indicada cuando hay lesión activa y nadie puede reposicionar. En espasticidad o control de tronco deficiente, el movimiento de las celdas puede restar estabilidad.

3 Variables de la silla que cambian la presión

Ancho del asiento	Ancho de cadera más unos 2,5 cm. Un cojín más ancho que el asiento se dobla contra los laterales; uno más angosto deja hundir la pelvis por los bordes. Mida la silla, no al paciente.
Fondo del asiento	Longitud sacro-poplíteica menos 2 a 3 dedos (unos 5 cm). Corto concentra el peso en los isquiones; largo presiona el hueco poplíteo y empuja la pelvis a retroversión.
Reposapiés	Muslos apoyados en horizontal. Alto descarga los muslos y carga los isquiones; bajo favorece el deslizamiento anterior y la presión en el borde del asiento.
Altura final de sedestación	Cuente la inmersión, no la altura del cojín. Air Flo 10 cm bien inflado se hunde 6 a 7 cm; el de 6 cm, 3 cm: ambos dejan unos 3 cm bajo el isquion. Espuma y gel se hunden poco, así que dejan al usuario más alto. Importa en propulsión con los pies y en transferencias.
Pelvis	Retroversión y deslizamiento anterior: contorno con realce preisquial (Ergo Gel). Oblicuidad leve: contorno con cuñas o configuración de celdas (Qubix). Oblicuidad fija, escoliosis o parálisis cerebral moderada a severa: valoración de sedestación completa; el cojín solo no corrige la postura.

4 Protocolo de prueba en sitio

- Línea de base.** Observe la postura pélvica y haga la prueba de la mano sobre el asiento sin cojín.
- Ajuste.** Con el cojín, deben quedar unos 3 cm entre el isquion y la base. En aire, ajuste el inflado con la persona sentada; menos espacio es tocar fondo, mucho más es sobreinflado sin inmersión.
- Postura.** Revise de nuevo pelvis, tronco y apoyo de pies: el cojín cambia la altura y la base de apoyo.
- Piel.** Tras un periodo sentado, inspeccione sacro, isquiones y trocánteros. Un eritema que no blanquea a la presión indica que esa superficie no le sirve a ese paciente.
- Educación.** Cambios de peso cada 15 minutos, de 1 a 2 minutos, con inclinación anterior o lateral, y revisión diaria de la piel y del cojín.

5 Cómo trabajamos con el profesional

- Préstamo para evaluación** sobre pacientes concretos antes de recomendar o comprar, con seguimiento.
- Capacitación** al equipo de ventas y al personal clínico en selección, inflado y cuidado de cada superficie.
- Datos honestos.** Publicamos la capacidad de peso de cada modelo y aclaramos cuándo un valor viene del fabricante.
- Registro sanitario INVIMA** vigente, un año de garantía por defectos de fabricación y servicio técnico propio para los equipos con compresor.
- Consulta de casos** por WhatsApp con edad, peso, horas de sedestación, estado de la piel y postura.

La elección final es del equipo tratante. Esta nota orienta la selección de la superficie; no sustituye la valoración clínica ni la de sedestación.

Referencias. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel y Pan Pacific Pressure Injury Alliance. *Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline*, 2019 — recomendaciones para personas sentadas (internationalguideline.com/seating). · Can-SCIP, guía canadiense de lesión medular, 2021: superficies de redistribución para silla de ruedas (kite-uhn.com/can-scip). · Toronto Rehab – UHN, *Pressure Relief Techniques*, material de educación para lesión medular. · Valores de presión del Air Flo según medición del fabricante.



Grand Healthcare Colombia S.A.S.

NIT 901.044.954-9 · Calle 75 # 23-09, Bogotá

WhatsApp 311 885 8888 · PBX (601) 285 1383 · www.grandhealthcare.co