

# rotocolo de Tratamiento

Desbridamiento	Inflamación	Granulación	Epitelización	
<p style="text-align: center;">■</p> <p style="text-align: center;"><b>Tejido no viable</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Necrosis</b></p> 	<p style="text-align: center;">■</p> <p style="text-align: center;"><b>Infección e Inflamación</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Infección</b></p> 	<p style="text-align: center;">■</p> <p style="text-align: center;"><b>Tejido no viable</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Esfacelos</b></p> 	<p style="text-align: center;">■</p> <p style="text-align: center;"><b>Desequilibrio de humedad</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Granulación</b></p> 	<p style="text-align: center;">■</p> <p style="text-align: center;"><b>Bordes de la herida que no avanzan</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Epitelización</b></p> 
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tejido necrótico negro, seco y duro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elevada carga bacteriana que puede causar dolor, eritema, inflamación, olor, pus, exudado, calor, tejido granulación fiable</li> <li>Contaminación, colonización, colonización crítica e infección</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tejido necrótico húmedo. Esfacelo, mezcla de fibrina, pus y restos celulares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elevado exudado, riesgo de maceración y excoriación, heridas secas, tejido friable, considerar la causa subyacente del exudado e identificar si la terapia de compresión es necesaria</li> <li>Tejido neoformado bien perfundido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Epitelización visible que avanza o no avanza, bordes minimizados, bordes engrosados</li> <li>Fina capa de epitelio, nuevo y frágil</li> </ul>
<b>Objetivos terapéuticos</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Limpieza y Desbridamiento (autolítico, mecánico, quirúrgico)</li> <li>Eliminar el tejido no viable mediante desbridamiento que ayudará a la progresión de la herida</li> <li>Las Úlceras de pie diabético deben de ser referidas al podólogo y cirujano vascular antes de realizar ningún tipo de desbridamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de la carga bacteriana para controlar la infección e inflamación</li> <li>Considere antimicrobianos, inhibidor de las metaloproteasas y antibióticos en caso de que sean necesarios</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de la carga bacteriana</li> <li>Desbridamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conseguir el equilibrio de humedad que promueve la cura en ambiente húmedo</li> <li>Absorber exudado, modulación de proteasas</li> <li>Equilibrar los niveles de humedad</li> <li>Escoger un apósito que absorbe el exceso de humedad o aporta humedad si la herida está seca</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proteger y acelerar la epitelización</li> <li>Observar si la herida tiene signos de epitelización, en caso de que si continúe con el tratamiento, en caso de que no revalore la herida y el tratamiento</li> </ul>
<b>Soluciones de tratamiento</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aportar humedad Hidrogel</li> <li>Las opciones incluyen: Desbridamiento mecánico, autolítico, enzimático, quirúrgico, biológico, apósitos que aportan humedad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Limpieza y Desbridamiento</li> <li>Apósitos de captación bacteriana</li> <li>Si la infección es local considere apósitos antimicrobianos con tecnología Sorbact®, plata, miel, phmb, yodo</li> <li>Si la infección es sistémica considere antimicrobianos tópicos y antibióticos</li> <li>Para pacientes en riesgo alto considere un antimicrobiano tópico cómpo profiláctico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Limpieza y Desbridamiento</li> <li>Apósitos de captación bacteriana</li> <li>Aportar humedad</li> <li>Inhibidor / modulador de las metaloproteasas</li> <li>Desbridamiento autolítico</li> <li>Desbridamiento mecánico</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Apósitos absorbentes Inhibidor/modulador de las metaloproteasas</li> <li>Succión física (TPN)</li> <li>Elevado exudado: TPN, SUPERABSORBENTES, Espumas de poliuretano, hidrofibras, alginatos</li> <li>Bajo Exudado: Hidrocoloide, hidrogel, films, apósitos que equilibran la humedad</li> <li>Si el paciente tiene una úlcera venosa se debe aplicar terapia de compresión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cremas Barrera</li> <li>Apósitos Film protectores</li> <li>Láminas de contacto que ayudan a prevenir el trauma y el dolor</li> <li>Colágenos nativo que acelera la cicatrización</li> </ul>
<b>Productos</b>				
 Cutimed® Gel  Cutimed® Debriclean  Cutimed® Sorbact® Gel  Cutimed® Hydrocontrol	 Cutimed® Sorbact®  Cutimed® Sorbact® Hydroactive  Cutimed® Sorbact® Gel  Cutimed® Debriclean	 Cutimed® Gel  Cutimed® Debriclean  Cutimed® Sorbact® Gel  Cutimed® Sorbact® Hydroactive  Cutimed® Sorbion Sorbact®  Cutimed® Epiona  Cutimed® Hydrocontrol	 Cutimed® Siltec  Cutimed® Siltec B  Cutimed® Sorbion  Cutimed® Sorbion Sorbact®  Cutimed® Alginate  Cutimed® Epiona  Cutimed® Hydrocontrol  Jobst® Compriz  Jobst® Ulcercare	 Cutimed® Siltec  Cutimed® Siltec B  Cutimed® Protect  Cutimed® Contact  Cutimed® Epiona
<b>Resultados</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lecho de la herida Viable</li> <li>Progresión de la herida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de la carga bacteriana, reducción de la inflamación y progresión de la herida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lecho de la herida Viable</li> <li>Progresión de la herida</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Equilibrio óptimo de Humedad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bordes de la herida que avanzan, piel perilesional sana y progresión de la herida</li> </ul>