



## APÓSITOS PRIMARIOS:

**Colonización baja (CB) con exudado escaso.** Se utilizan apósitos que mantengan un ambiente húmedo fisiológico, tales como:

- **Hidrogel:** Apósito constituido por un gel amorfo no adherente o por una macroestructura tridimensional fija, en forma de lámina. Ambos contienen polímeros espesantes y humectantes con un alto contenido de agua. El hidrogel amorfo se debe acompañar de un apósito secundario como tull o transparente no adhesivo o adhesivo para que el apósito pasivo no absorba el agua del apósito. Tiempo máximo de uso: 3 días.
- **Tull de Silicona:** Es una lámina de contacto porosa, transparente, microadherente, perforada, compuesta de silicio y oxígeno. Tiene una película de polietileno que la protege y que se retira al aplicarla en la lesión. Tiempo máximo de uso: 7 días.
- **Transparente No adhesivo:** Fabricados de nylon o poliéster. No se recomiendan los apósitos adhesivos en las heridas o úlceras en las extremidades inferiores, por riesgo de infección e interferir con la irrigación periférica. Tiempo máximo de uso: hasta 7 días.
- **Inhibidor de la Metaloproteasa:** Este apósito es una matriz liofilizada, estéril, porosa y absorbente que está compuesta de 55% de colágeno y 45% de celulosa oxidada regenerada (COR) o también a base de Nano-Oligosacáridos (NOSF) o de Etilendiamintetracético (EDTA). Tiene la capacidad de alterar el entorno de la úlcera de manera positiva para facilitar la cicatrización, lo que puede ayudar a mejorar los resultados en los pacientes con úlceras estancadas o difíciles de cicatrizar. Aplicar el apósito solo donde haya tejido de granulación. Tiempo máximo de uso: 3 a 4 días.
- **Colágeno:** El que más se utiliza es el colágeno Tipo 1 que se puede aislar a partir de la piel (de animales) o de tendones. Su función es ayudar a mejorar el depósito de nuevo colágeno y reducir la contracción de la úlcera. Tiempo máximo de uso: 3 a 4 días.



### ***Colonización baja (CB) con exudado moderado/abundante***

- **Alginatos:** Son polisacáridos naturales biodegradables de fibra no tejida derivados de la sal de calcio del ácido algínico. Aunque se les conoce normalmente como alginato de calcio, todos están compuestos de iones de sodio y de calcio en distintas proporciones. Tiempo máximo de uso: 3 días
- **Carboximetilcelulosa:** Polisacárido de alto peso molecular, que al contacto con el agua o exudado confiere un pH ácido a la solución. Posee una alta capacidad de absorción y forma un gel viscoso. Tiempo máximo de uso: 3 días.
- **Espumas hidrofílicas no adhesivas y adhesiva:** Apósitos compuestos de poliuretano que atrae el agua. Existen en forma de láminas y cojincillos estériles. Varían en espesor y tamaño, pueden ser adhesivos o no. Tiempo máximo de uso: 3 días

### ***Colonización Crítica (CC) con exudado moderado/abundante: Utilizar apósitos bacteriostáticos.***

- **Gasa con polihexametileno biguanida (PHMB):** Es un polímero de acción antimicrobiana que pertenece a la familia de las biguanidas. Frecuencia de cambio: 3 a 4 días.
- **Gasa con Cloruro de Dialquil Carbamoilo (DACC):** Es un apósito formado por una gasa tejida o de acetato impregnada en una sustancia hidrófoba (repelente al agua), el dialkil carbamoíl, que da el color verde al apósito. Es un derivado de un ácido graso natural con una potente capacidad de absorción física de microorganismos. Tiempo máximo de uso: 3 a 4 días.
- **Apósito de Ringer más PHMB:** Es un apósito en forma de almohadilla de varias capas saturado de solución Ringer, que es su componente central, y unas esferas de polímero muy absorbentes. La capa de contacto con la lesión está compuesta de silicona evitando que el apósito se adhiera a la lesión. Tiempo máximo de uso: 3 a 4 días.



### ***Infección:***

- **Plata Nanocristalina:** Apósito compuesto de capas de gasa no tejida de rayón con poliéster, cubierta por ambos lados con una malla de polietileno de poca adherencia y recubierta con plata nanocristalina. La plata está en formato metálico que al contacto con el exudado de la lesión o con agua bidestilada se oxida para formar óxido de plata, que es soluble en agua y en contacto con ésta se transforma en plata iónica, la que tiene efecto bactericida. Tiempo de uso: 24 horas.
- **Alginato con Plata:** Compuesto por fibras no tejidas de alginato de calcio recubiertas de plata iónica. Tiempo de uso: 24 horas
- **Carboximetilcelulosa con Plata:** Está compuesto por carboximetilcelulosa sódica y plata iónica. Tiempo de uso: 24 horas.
- **Espuma con Plata:** Es un apósito de dos capas: una externa con espuma de poliuretano que absorbe el exudado de la lesión y una interna que va en contacto con la lesión, compuesta de plata iónica. Tiempo de uso: 24 horas.
- **Gasa con Plata:** Es una gasa no tejida de algodón, de baja adherencia y cuyas fibras están recubiertas por una solución de sulfato de plata de alta solubilidad. Tiempo de uso: 24 horas.
- **Hidrogel o pasta con plata:** Es un apósito amorfo que está compuesto por 75 % de agua, plata iónica, polisacáridos, aceites y 5% de alginato. Está indicado en lesiones infectadas con exudado escaso o para proteger huesos expuestos. Tiempo de uso: 24 horas.
- **Tull con plata iónica y metálica:** Este apósito consiste en una malla de poliamida repelente al agua recubierta de plata iónica impregnada con ácidos grasos de di- y triglicéridos y otros con plata metálica. Tiempo de uso: 24 horas.

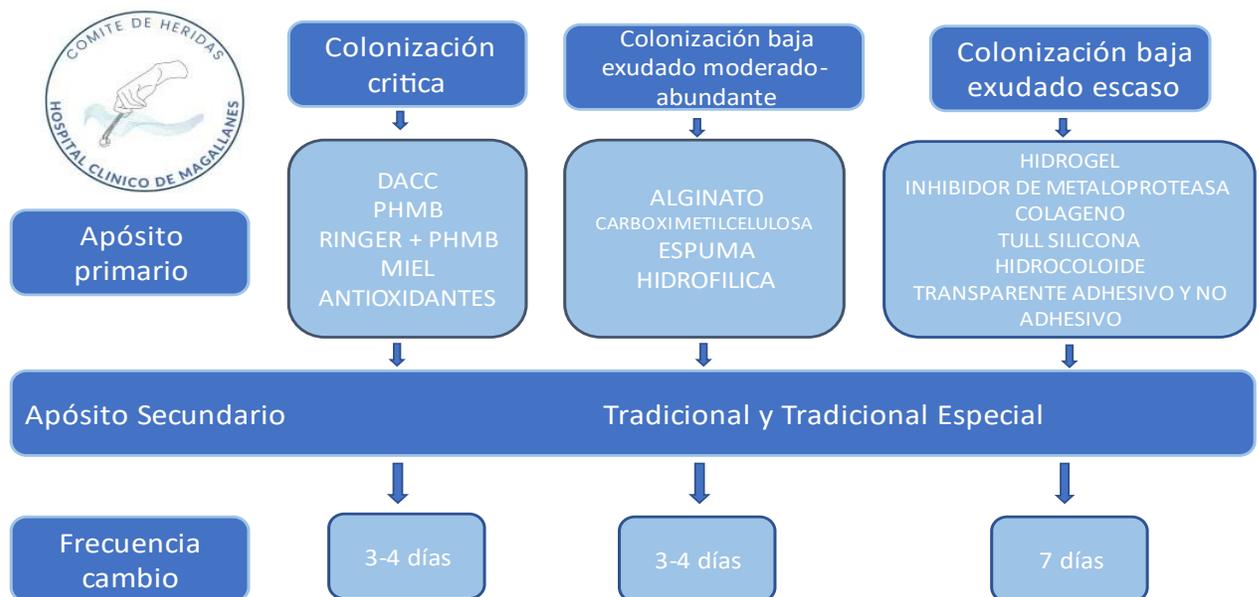
### ***Apósito Secundario y Fijación:***

Una vez efectuada la curación y aplicado el apósito primario, se procede a utilizar como secundario un apósito tradicional, uno especial o espuma pasiva. Esta cobertura debe ser unos 3 a 5 cm más grande que el apósito primario y debe fijarse con venda de gasa semielasticada, cuando la lesión es en extremidades superiores o inferiores. Si la lesión se encuentra en la zona sacra, trocantes, tronco o cráneo, se recomienda utilizar cinta de gasa si la lesión es grande más de 5 cm de extensión y tela de rayón en lesiones de menos de 5 cm de extensión.



## Protocolo de Curación Avanzada Colonización Baja (CB) y Colonización Crítica (CC)

Actividad	Observación
VACAB	Cada 15 días
Toma de cultivo	No
Arrastre mecánico	Duchoterapia o jeringa con aguja (solo si usan jabón) Desbridamiento quirúrgico Sobre 25% tejido esfacelado y/o necrótico
Limpieza de la piel	CC: Con Espuma Limpiadora en cada curación o Clorhexidina Jabonosa al 2 o 4% 1 vez a la semana CB: Espuma limpiadora o Jabón Ph5 o neutro en cada curación.
Limpieza de la úlcera	CC: Polihexanida con Betaína solo en presencia de tejido esfacelado o necrótico o Clorhexidina jabonosa al 2% una vez por semana. CB: Solo con solución fisiológica
Protección de la piel	Piel macerada : protector cutáneo Piel descamada, pigmentada o sana: ácido graso hiperoxigenado o cremas a base de urea
Apósito primario*	Según algoritmo
Apósito secundario	Tradicional o tradicional especial
Fijación	Venda semielástica en extremidades y cinta de rayón o de gasa en el resto
Recomendaciones generales	Reposo de la zona afectada Mantener apósitos limpios y secos Ejercicios pasivos Vitamina C, 500 mg Aumento de albúmina: Ejemplo 4 a 8 claras de huevos diarias





### Protocolo de Curación Avanzada Infectado

Actividad	Observación
VACAB	→ Cada 7 días
Toma de cultivo	→ Aeróbico (con esfuerzo) y Anaeróbico (tejido necrótico)
Arrastre mecánico	→ Duchoterapia
Desbridamiento Quirúrgico	→ Si
Limpieza de la piel	→ Con Espuma Limpiadora en cada curación o Clorhexidina Jabonosa al 2 o 4% 1 vez a la semana
Limpieza de la úlcera	→ Polihexanida con Betaína en cada curación o Clorhexidina jabonosa al 2% durante 3 días consecutivos luego 1 vez por semana.
Protección de la piel	→ Piel eritematosa: protector cutáneo
Apósito primario	→ Apósitos con plata Bactericida
Apósito secundario	→ Tradicional o tradicional especial
Fijación	→ Venda semi elástica en extremidades y cinta de rayón o de gasa en el resto
Recomendaciones generales	→ Reposo de la zona afectada → Mantener apósitos limpios y secos → Ejercicios pasivos → Vitamina C, 500 mg diario → Aumento de albúmina: Ejemplo 4 a 8 claras de huevos diarias



## Apósitos primarios

Con exudado moderado abundante:  
 Plata nanocristalina  
 Alginato de plata  
 Carboximetilcelulosa con plata  
 Espuma con plata  
 Tull con plata metálica

Con exudado escaso  
 Gasa con Plata  
 Hidrogel con plata  
 Tull con plata iónica

Apósito Secundario                      Tradicional y Tradicional Especial

Frecuencia de Cambio                      Cada 24 horas