



Conceptos Generales de Curación Tradicional

Se realiza arrastre mecánico con solución fisiológica. Aplicar gasa tejida que está fabricada de 100% de algodón, cuya frecuencia de cambio es de 24 horas. Utilizar idealmente gasa no tejida, formada de 10% de poliéster, 90% de celulosa o rayón, se adhiere menos y el tiempo máximo de duración es de 48 horas. En lesiones con exudado moderado a abundante, aplicar espumas pasivas (moltopren) cuyo tiempo máximo de duración es de 48 horas.

Protocolo Curación Tradicional Colonización Baja o Colonización Crítica

Actividad	Observación
VACAB	Cada 15 días
Cultivo Microbiológico	No
Arrastre mecánico	Duchoterapia o jeringa con aguja
Desbridamiento quirúrgico	Sobre 25% tejido esfacelado y/o necrótico
Limpieza de la úlcera	Colonización Crítica: Clorhexidina Jabonosa al 2% 1 vez por semana Colonización Baja: Solución fisiológica
Protección de la piel	-Piel macerada: óxido de zinc -Piel descamada, pigmentada o sana: Glicerina, cremas a bases de petrolatos
Apósito primario	Gasa No Tejida o Gasa Tejida o Espuma pasiva
Apósito secundario	Tradicional o Tradicional Especial
Fijación	Venda semielástica en extremidad o cinta de rayón o gasa en el resto
Frecuencia de curación	Colonización Baja, cada 48 horas Colonización Crítica, cada 24 horas
Recomendaciones Generales	-Reposo de la zona -Mantener apósitos limpios y secos -Ejercicios pasivos -Vit C 500mg diarios -Aumentar consumo de albúmina





Protocolo de Curación Tradicional Infectado

Actividad	Observación
VACAB	Cada 7 días
Cultivo Microbiológico	Si
Arrastre mecánico	Duchoterapia o jeringa con aguja
Desbridamiento quirúrgico	Siempre
Limpieza de la úlcera	Clorhexidina Jabonosa al 2% durante 3 días consecutivos, luego una vez a la semana, lavar los otros días con solución fisiológica
Protección de la piel	-Piel eritematosa : oxido de zin C
Apósito primario	Gasa No Tejida o Gasa Tejida o Espuma pasiva
Apósito secundario	Tradicional o Tradicional Especial
Fijación	Venda semielástica en extremidad o cinta de rayón o de gasa en el resto
Frecuencia de curación	24 horas
Recomendaciones generales	<ul style="list-style-type: none"> -Reposo de la zona -Mantener apósitos limpios y secos -Ejercicios pasivos -Vit C 500mg diarios -Aumentar consumo de albúmina