

# Formulario de Evaluación de las Heridas

Fecha: 25/2/2016

Nombre del paciente:

Identificación del paciente:

Nombre del asesor: Estrella Mesa

## Paciente

Edad: 62 años

Peso: 170 kgs

Sexo:  Masculino  Femenino



Estado Nutricional:  Bien Alimentado

Mal Nutrido

Estado de Movilidad:  Buena Movilidad

Mala Movilidad

Fumador:  Si

No

*Si la respuesta es sí, indique las unidades por día 10-12 puritos/día*

Alcohol:  Si

No

*Si la respuesta es sí, indique las unidades por semana 200gr*

Comorbilidades:  Enfermedad Venosa

Diabetes

Enfermedad Arterial

Anemia

Otra: Bronquitis crónica

Medicación: Salbutamol Inh. Mal cumplimiento terapéutico

Alergia: No farmacológicas conocidas. Alérgia Ácaros y Harina

ITB:  Si

No

*Si la respuesta es sí, medida:*

*Fecha:*

# Descripción de la herida:

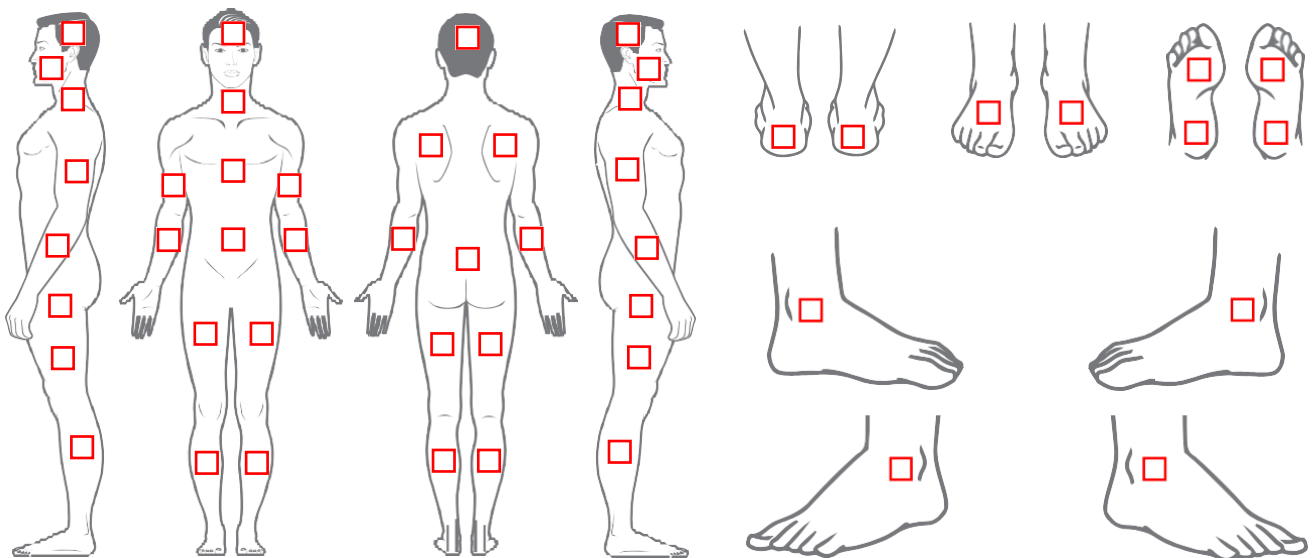
Tipo de Herida: Herida escrotal secundaria a edematización testicular por proceso infeccioso

Tiempo de evolución de la Herida: 2 días

Tratamiento Previo: Herida aguda

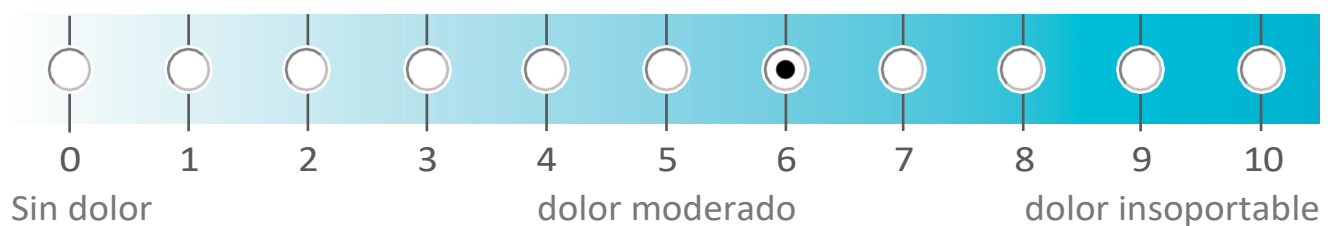
Tamaño: Largo 100 mm Ancho 100 mm Profundidad 10 mm

Lugar de la herida:



Información acerca del lugar de la herida: Herida escrotal

Nivel de dolor:



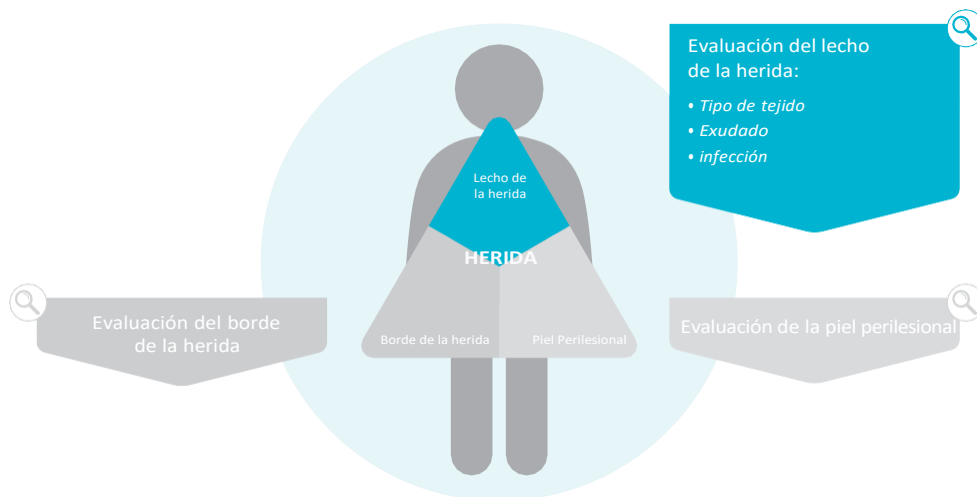
Si hay dolor, es:

Constante

En los cambios de apósito



# Evaluación del lecho de la herida



## Lecho de la Herida

### Tipo de Tejido:

Necrótico  %

Esfacelado  %

Granulación  95 %

Epitelización  %

### Exudado:

Nivel  Sin Exudado  Leve  Moderado  Abundante

Tipo  Acuoso  Turbio  Viscoso  Purulento

Transparente  Rosa/rojo

### Infección

#### Local

- Incremento del dolor
- Eritema
- Edema
- Calor local
- Incremento del exudado
- Retraso en la cicatrización
- Tejido de granulación friable
- Mal olor
- Cavitación

#### Diseminada /sistémica

- Aumento del eritema
- Fiebre
- Absceso/pus
- Dehiscencia
- Celulitis
- Malestar General
- Leucocitosis (Recuento alto de leucocitos)
- Linfangitis

Muestra tomada:  Si  No

Si la respuesta es sí, resultado: **Staphilococcus aureus**

Fecha: 15/02/2016

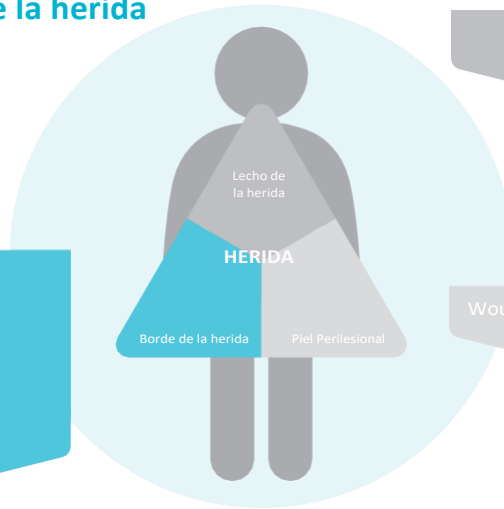


## Evaluación del borde de la herida



Evaluación del borde de la herida:

- *Maceración*
- *Deshidratación*
- *Bordes socavados*
- *Bordes engrosados*



Evaluación del lecho de la herida

Wound Evaluación de la piel Perilesional



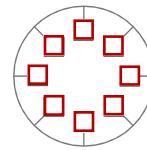
## Evaluación del borde de la herida

Maceración

Bordes socavados

Deshidratación

Bordes Engrosados



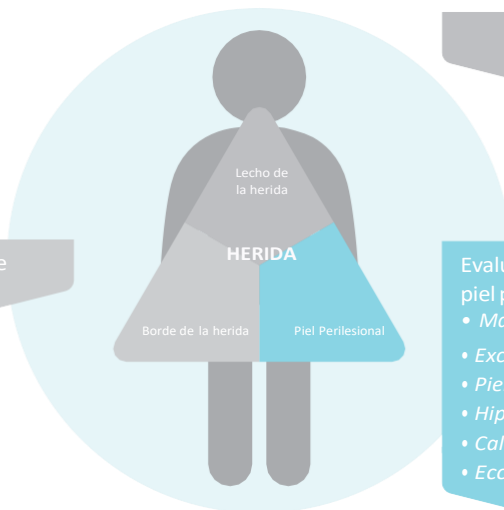
Marque la posición:  
extensión: \_\_\_\_cm



## Evaluación de la piel perilesional



Evaluación del borde de la herida



Evaluación del lecho de la herida

Evaluación de la piel perilesional:

- *Maceración*
- *Excoriación*
- *Piel seca*
- *Hiperqueratosis*
- *Callos*
- *Eccema*



## Evaluación de la Piel Perilesional

Maceración  cm

Hiperqueratosis  cm

Excoriación  cm

Callos  cm

Piel seca  cm

Eccema  cm

## Estado

La herida está:  N/S – Primera visita  Deteriorándose  Estática  Mejorando



## Gestión de los objetivos:

Señale los objetivos apropiados

**Evaluación de la herida**

**Gestión de los objetivos:**

- Retirar el tejido no viable
- Gestión del exudado
- Manejar la carga bacteriana
- Hidratar el lecho de la herida
- Proteger el tejido de granulación y epitelización.

**Evaluación del borde de la herida**

**Gestión de los objetivos:**

- Gestión del exudado exudado
- Hidratar el borde de la herida piel
- Retirar el tejido no viable

**Evaluación piel perilesional**

**Gestión de los objetivos:**

- G
- Pr



## Gestión de Objetivos

Escriba todos los objetivos:

- Mantener una correcta higiene de la zona y asegurar la cobertura total de la lesión con garantías (zona anatómica de compleja)
- Retirar progresivamente del tejido no viable del lecho de la lesión
- Gestionar el exudado de forma eficiente: Mantener condiciones óptimas de humedad en el lecho, Mantener piel perilesional íntegra, hidratada y libre de hiperqueratosis.
- Manejar la carga biológica de la lesión y detectar signos de infección local de forma temprana.



## Elección del tratamiento

Tratamiento: Limpieza de la lesión y retirada de tejido no viable. Hidratación piel per

Tipo de apósito/nombre: Biatain Silicone

Motivo de la elección del apósito: No precisa apósito de relleno. Fijación en zona anatómica. Eficacia e

Frecuencia de cambios: 3 curas/semana (Lunes-Miércoles-Viernes)

## Plan de seguimiento:

Fecha de la próxima visita: \_\_\_\_\_ Principal objetivo de la próxima visita: \_\_\_\_\_

Fecha de reevaluación: \_\_\_\_\_ Necesidad de derivación:  Sí  No

Si la respuesta es sí, con quién:

Fecha: **Staphi**

