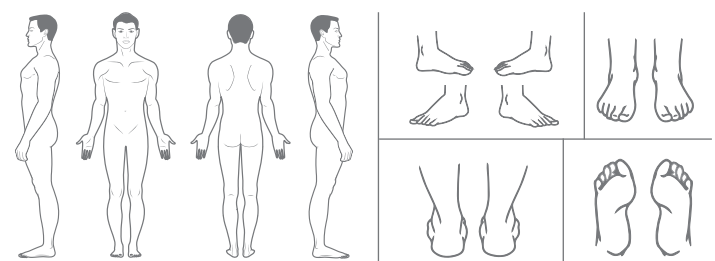
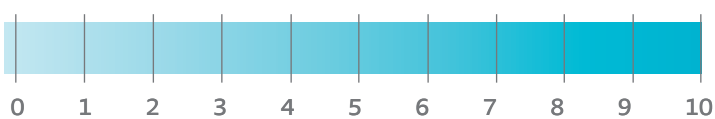


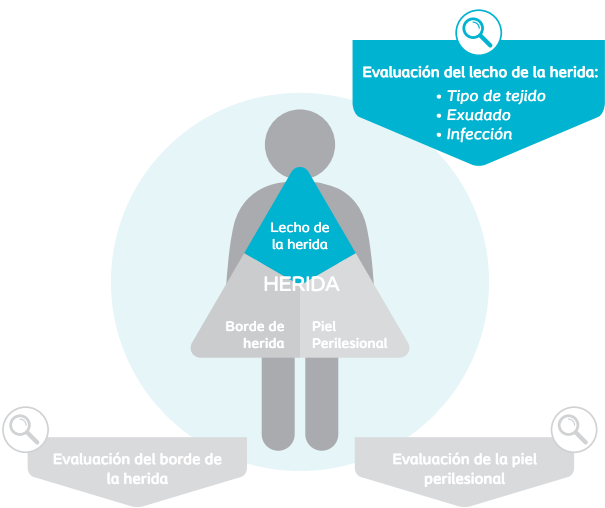
Formulario de Evaluación de la herida

Fecha: _____ Nombre del paciente: _____ DNI del paciente: _____

<p>Paciente</p> <p>Edad: _____ años</p> <p>Peso: _____ kg.</p> <p>Género: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer</p> <p>Estado de nutrición: <input type="checkbox"/> Bajo peso <input type="checkbox"/> Sobrepeso <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Obesidad</p> <p>Estado de la movilidad: <input type="checkbox"/> Buena movilidad <input type="checkbox"/> Mala</p> <p>Fumador: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, cuántos/día: _____</p> <p>Alcohol: _____ unidades/semana</p> <p>Patología: _____</p> <p>Co-morbilidades: _____</p> <p>Medicamentos: _____</p>	<p>Descripción de la herida</p> <p>Tipo de herida: _____</p> <p>Duración de la herida: _____</p> <p>Tratamientos anteriores: _____</p> <p>Tamaño: longitud ____ mm / ancho ____ mm / profundidad ____ mm</p> <p>Ubicación de la herida (marque la herida con un círculo):</p>  <p>Nivel de dolor:</p> 
---	--



Evaluación del lecho de la herida



Evaluación del lecho de la herida

Tipo de tejido

- Necrótico _____ % Granulado _____ %
 Esfacelado _____ % Con epitelio _____ %

Exudado

- Nivel: Nulo Bajo Medio Alto
- Tipo: Acuoso Espeso/Turbio
 Seroso Sanguinolento Purulento

Infección

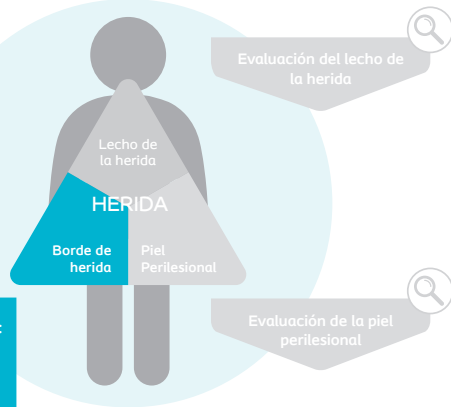
- | | |
|---|---|
| <p>Local</p> <p><input type="checkbox"/> Dolor en aumento</p> <p><input type="checkbox"/> Eritema</p> <p><input type="checkbox"/> Edema</p> <p><input type="checkbox"/> Calor local</p> <p><input type="checkbox"/> Incremento del exudado</p> <p><input type="checkbox"/> Cicatrización retrasada</p> <p><input type="checkbox"/> Tejido de granulación friable</p> <p><input type="checkbox"/> Mal olor</p> <p><input type="checkbox"/> Cavitada</p> | <p>Extendiéndose / sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Eritema incrementada</p> <p><input type="checkbox"/> Pirexia</p> <p><input type="checkbox"/> Pus/absceso</p> <p><input type="checkbox"/> Ruptura de la herida</p> <p><input type="checkbox"/> Celulitis</p> <p><input type="checkbox"/> Malestar general</p> <p><input type="checkbox"/> Conteo de glóbulos blancos elevado</p> <p><input type="checkbox"/> Linfangitis</p> |
|---|---|



Evaluación del borde de la herida

Evaluación del borde de la herida:

- Maceración
- Deshidratación
- Cavitado
- Bordes engrosados



Evaluación del borde de la herida

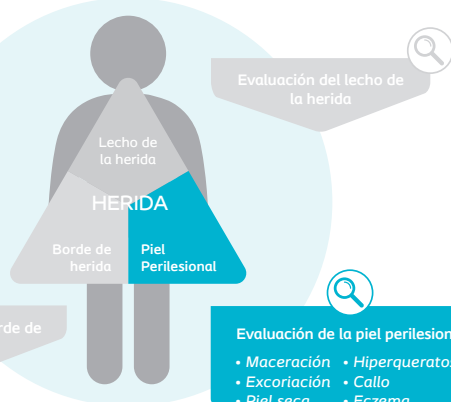
- Maceración
- Deshidratación
- Cavitado Marcar la posición
Extensión ____ cm.
- Bordes engrosados



Evaluación de la piel perilesional

Evaluación de la piel perilesional:

- Maceración
- Excoriación
- Piel seca
- Hiperqueratosis
- Callo
- Eczema



Evaluación de la piel perilesional

- Maceración ____ cm.
- Excoriación ____ cm.
- Piel seca ____ cm.
- Hiperqueratosis ____ cm.
- Callo ____ cm.
- Eczema ____ cm.

Estado de la herida: N/A- Primera visita Deteriorándose Sin evolución Mejorando



Manejo de objetivos

Marque todos los objetivos de manejo apropiados

Evaluación del lecho de la herida
Objetivos

- Eliminar el tejido no viable
- Manejar el exudado
- Manejar la carga bacteriana
- Rehidratar la base de la herida
- Proteger tejido de granulación / epitelial

Evaluación del borde de la herida
Objetivos

- Manejar el exudado
- Rehidratar el borde de heridas
- Rehidratar la piel
- Proteger tejido de granulación / epitelial

Evaluación de la piel perilesional
Objetivos

- Manejar el exudado
- Proteger la piel
- Rehidratar la piel
- Eliminar el tejido no viable



Manejo de los objetivos de la evaluación de la herida

Escriba todos los objetivos

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Elección del tratamiento

Tratamiento: _____ Tipo de apósito/nombre: _____

Razón para elegir el apósito: _____

Plan de seguimiento

Fecha de su próxima visita: _____

Principal objetivo para la próxima visita: _____

Cualquier consulta o sugerencia comuníquese con nosotros. Estamos para asesorarlo!

Asesoramiento Gratuito **0800 777 7008**



www.coloplast.com.ar