

Guía Clínica para el Uso Correcto de Apósitos según el Tipo de Herida.

Basada en los principios D.I.M.E.S.

Esta guía se basa en los principios de enfermería para el tratamiento de heridas crónicas. Evalúa factores clave para elegir el tratamiento correcto y favorecer la cicatrización:



D I M E S

Desbridamiento:
Eliminación del tejido muerto o dañado.

Infección / Inflamación:
Detectar signos de infección y controlarla.

Moisture (Humedad):
Mantener la humedad estable de la herida, ni seca ni excesivamente húmeda.

Efecto de borde:
Determinar si la herida sana correctamente o requiere más tratamiento.

Soporte y Servicio:
Considerar otros factores que puedan afectar la curación.

Las letras en negrita "i" y "m" indican que el producto actúa en control de infecciones y equilibrio de humedad. El color rojo y amarillo señala su uso en heridas inflamatorias o en fase de granulación.



Siguiendo este lineamiento, se procede a evaluar el tipo de apósito en base al color de las heridas:

Tipo de herida	Estado del tejido	Necesidad clínica
Negra	Muerte del tejido por falta de suministro sanguíneo, usualmente con costra seca, como en el pie diabético o úlceras por presión.	Desbridamiento
Amarilla	Herida con exudado e infección, donde el tejido amarillo puede indicar fibrina o muerte reciente por isquemia o infección.	Control de infección
Roja	La herida en fase de granulación presenta color rojo por su buen flujo sanguíneo y tejido sano en formación.	Humedad, control de infección
Rosa	Muestra tejido epitelial sensible, que se encuentra en la fase de epitelización de la cicatrización de la herida.	Humedad, efecto de borde

