

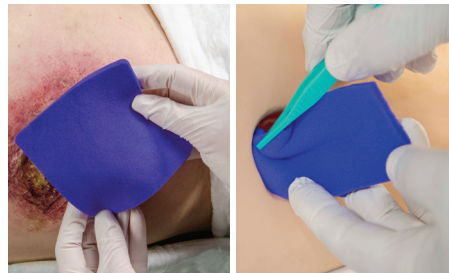
Paso 1. Hidratar



o usar fórceps

- Humedezca el apósito con solución salina estéril o agua esterilizada.
- Escorra el líquido sobrante.
- Drenaje abundante: empape el apósito durante 5-10 minutos.

Paso 2. Aplicar



Herida superficial:

- Puede ser necesario cortar el apósito para cubrir el lecho de la herida.
- Si la herida presenta bordes enrollados, el apósito debería cubrir tanto la herida como el área circundante.

Herida profunda:

- Rellene la cavidad, el área socavada, el trayecto fistular o el túnel con el apósito, sin apretar.

Paso 3. Cubrir



- Puede ser necesario aplicar un apósito adicional en función del grado de exudación (véase el cuadro a continuación).

Paso 4. Cambiar el apósito



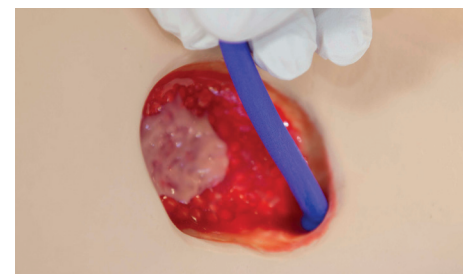
- Cambie el apósito cada 3 días y cada vez que sea necesario:
- Si el apósito sigue azul por la parte que ha estado en contacto con la herida, puede dejar puesto el nuevo apósito hasta 3 días.
- Si el color del apósito es más claro o blanco, cámbielo cada día hasta que conserve el color azul.

Humedad adecuada



- Mantener la humedad adecuada en el apósito es fundamental en muchos casos. Si este se seca, vuelva a humedecerlo totalmente con solución salina estéril o agua esterilizada. A continuación, retire el apósito con cuidado.

Cubrimiento con tunelización



- Humedezca el extremo con solución salina estéril o agua esterilizada para facilitar la inserción.
- Inserte con cuidado el extremo humedecido del apósito (ablandado) en el túnel de la herida o en la fístula. Si fuera necesario, puede usar un hisopo rígido para colocar el apósito adecuadamente.
- Una vez insertado, eche unas gotas de solución salina estéril o agua esterilizada en el extremo del apósito hasta que este quede humedecido.
- Recorte el apósito según sea necesario.
- Fíjelo bien añadiendo otro apósito.

Guía para elegir el apósito adicional

