

**PRACTICA: SISTEMA DE CICATRIZACION DE HERIDAS POR PRESION NEGATIVA- VAC**

**APELLIDO Y NOMBRE**.....

**N° AFIL**...../.....

**EDAD**.....

**PATOLOGIAS Y COMORBILIDADES**.....

.....

**TIPO DE  
HERIDA/ULCERA/ESCARA**.....

.....

**ORIGEN DE LA MISMA ( HERIDA QUIRURGICA-VENOSO-ARTERIAL-ULCERA DECUBITO-  
OTROS)**.....

.....

**UBICACIÓN – ANTIGÜEDAD DE LA LESION**.....

**ESTADO GRAL-MOVILIDAD AUTOCUIDADO-DEPENDENCIA**.....

.....

**TRATAMIENTOS ANTERIORES-MEDICACION GRAL Y LOCAL**.....

.....

**RESULTADOS DE CULTIVO MATERIAL DE LA LESION/SECRECIONES**.....

.....

**RESULTADO ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO ( EJ. OSTEOMIELITIS SUBYACENTE)**.....

.....

**PARTE QUIRURGICO DE DEBRIDAMIENTO DE LA HERIDA**.....

.....

**FIRMA PROFESIONAL**

**INSTITUCION**

