

**Tabla 3. Capítulo Infección. Resumen de los niveles de recomendación según la evidencia disponible.**

NIVELES DE RECOMENDACIÓN SEGÚN LA EVIDENCIA DISPONIBLE	
El uso profiláctico de antibióticos sistémicos no está recomendado.	N-1, GR-A
Los antisépticos son citotóxicos para el tejido de granulación.	N-2, GR-B
Los apósitos de plata son eficaces en el tratamiento de la infección por <i>Staphylococcus Aureus</i> .	N-1, GR-A
Los apósitos de plata, cadexómero yodado y antibióticos tópicos (sulfadiazina argéntica, mupirocina, ácido fusídico y metronidazol) son eficaces en el tratamiento de la infección local.	N-1, GR-A
El uso de antibióticos sistémicos es eficaz en el tratamiento de bacteriemia, sepsis, celulitis avanzada y osteomielitis, bajo prescripción médica. Contraindicado su uso tópico.	N-1, GR-A
Si no hay respuesta favorable al tratamiento local, se deben realizar cultivos bacterianos, preferentemente mediante aspiración percutánea con aguja.	N-1, GR-A
Evitar la recogida de exudado mediante frotis que puede detectar sólo contaminantes de superficie y, no en todos los casos, el microorganismo responsable de la infección.	N-3, GR-C
El uso de la limpieza y desbridamiento asociado a apósitos de plata es más eficaz.	N-1, GR-A
Una limpieza y desbridamiento eficaz imposibilita que la colonización bacteriana progrese a infección clínica, en la mayoría de los casos.	N-1, GR-A
Si después de 2-4 semanas la úlcera no evoluciona favorablemente (descartadas osteomielitis, celulitis o septicemia): utilice apósitos con plata (máximo 2 semanas) efectivos en reducir la carga bacteriana / infección local; o aplique (máximo 2 semanas) según el caso un antibiótico local (sulfadiazina argéntica, ácido fusídico ...).	N-1, GR-A
Los signos clínicos y analíticos sugestivos de osteomielitis: <ul style="list-style-type: none"> <li>• La exposición del periostio en la base de la úlcera.</li> <li>• El contacto óseo mediante una sonda.</li> <li>• La supuración y fistulización mantenida.</li> <li>• Desmineralización, reacción perióstica y destrucción ósea en las técnicas de imagen.</li> <li>• Marcadores séricos (PCR y VSG)</li> </ul>	N-2, GR-B

N: Nivel de recomendación  
GR: Grado de evidencia