

Taula 3. Capítol Infecció. Resum dels nivells de recomanació segons la evidència disponible.

NIVELLS DE RECOMANACIÓ SEGONS LA EVIDÈNCIA DISPONIBLE	
L'ús profilàctic d'antibiòtics sistèmics no està recomanat.	N-1, GR-A
Els antisèptics són citotòxics per al teixit de granulació.	N-2, GR-B
Els apòsits de plata són eficaços en el tractament de la infecció per <i>Staphylococcus Aureus</i> .	N-1, GR-A
Els apòsits de plata, cadexómer iodat i antibiòtics tòpics (sulfadiazina argèntica, mupirocina, àcid fusídic i metronidazol) són eficaços en el tractament de la infecció local.	N-1, GR-A
L'ús d'antibiòtics sistèmics és eficaç en el tractament de bacterièmia, sèpsia, cel·lulitis avançada i osteomielitis, sota prescripció mèdica. Contraindicat el seu ús tòpic.	N-1, GR-A
Si no hi ha resposta favorable al tractament local, s'han de realitzar cultius bacterians, preferentment mitjançant aspiració percutània amb agulla.	N-1, GR-A
Evitar la recollida d'exsudat mitjançant frotis que pot detectar només contaminants de superfície i, no en tots els casos, el microorganisme responsable de la infecció.	N-3, GR-C
L'ús de la neteja i desbridament associat a apòsits de plata és més eficaç.	N-1, GR-A
Una neteja i desbridament eficaç impossibilita que la colonització bacteriana progressi a infecció clínica, en la majoria dels casos.	N-1, GR-A
Si després de 2-4 setmanes l'úlcer no evoluciona favorablement (descartades osteomielitis, cel·lulitis o septicèmia): utilitzeu apòsits amb plata (màxim 2 setmanes) efectius en reduir la càrrega bacteriana / infecció local; o apliqui (màxim 2 setmanes) segons el cas un antibiòtic local (sulfadiazina argèntica, àcid fusídic ...).	N-1, GR-A
Els signes clínics i analítics suggestius d'osteomielitis: <ul style="list-style-type: none"> • L'exposició del periosti a la base de l'úlcer. • El contacte ossi mitjançant una sonda. • La supuració i fistulització mantinguda. • Desmineralització, reacció periòstica i destrucció òssia en les tècniques d'imatge. • Marcadors sèrics (PCR i VSG) 	N-2, GR-B

N: Nivell de recomanació
GR: Grau d'evidència