

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

UNIDAD DE POST-GRADO

**Efecto antiinflamatorio y cicatrizante del extracto
liofilizado de Aloe Vera (Aloe Vera (L) burm. f.)
presentado en forma de gel farmacéutico**

TESIS

Para optar al Grado Académico de Magíster en Recursos Vegetales y
Terapéuticos

AUTOR

Antonio Almonacid Moscoso

ASESOR

Mg. Víctor Crispín Pérez

Lima – Perú

2012

*A mi esposa Silvia y a mis hijos:
Indira y Hassan, por el tiempo que
no pude darles durante la elaboración
de esta tesis y por ser la principal
fuente de estímulo y superación.*

AGRADECIMIENTOS

- ❖ Mg. **VÍCTOR CRISPÍN PÉREZ**, asesor de esta tesis, mi profundo agradecimiento por su asesoría.
- ❖ Al **Establecimiento de Salud Gamínedes DISA LIMA ESTE del Ministerio de Salud**- San Juan de Lurigancho, por el apoyo recibido en la evaluación de los pacientes, durante la realización del presente trabajo.
- ❖ Al **Instituto Bioquímico Dr. F. Remy S.A.C.** y a su Director Técnico, Dr. Carlos Alejandro Bell Cortez, por las facilidades brindadas en sus instalaciones para la liofilización y preparación del gel farmacéutico.
- ❖ Al **herbario de San Marcos del Museo de Historia Natural** por la clasificación taxonómica de *Aloe vera*.

SUMARIO

RESUMEN

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
2.1. Referencias Históricas	3
2.2. Antecedentes de Estudio de plantas con acción Antiinflamatoria y Cicatrizante	4
2.3. Estudio de la Especie	5
2.3.1. Ubicación taxonómica del aloe vera	5
2.3.2. Características de la planta	6
2.3.3. Composición química del aloe vera	6
2.3.4. Propiedades generales del aloe vera	8
2.3.5. Aplicaciones terapéuticas del aloe vera	9
2.3.6. Uso Externo	10
2.3.7. Efectos Secundarios	11
2.3. La Inflamación	12
2.4. La Cicatrización	12
III. PARTE EXPERIMENTAL	14
3.1. Material y Método	15
3.1.1 Material biológico	15
3.1.2 Materiales de vidrio y otros	16
3.1.3 Equipos	16
3.1.4 Reactivos	16

3.2. Procedimiento Experimental	16
3.2.1Recolección de la planta	16
3.2.2Extracción del gel de aloe vera	17
3.2.3Preparación de gel farmacéutico de aloe vera	17
3.2.3 Procedimiento del ensayo	18
3.2.4 Medición del efecto antiinflamatorio	20
3.2.5 Resultados llevados a la estadística	20
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	35
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
VIII. ANEXOS	39

RESUMEN

Se evaluó el efecto antiinflamatorio y cicatrizante del Gel del extracto de Aloe vera y su contenido (sábila) procedente de Lima, se preparó el Gel del extracto de Aloe vera al 20% que fue aplicado por vía tópica en 40 pacientes entre las edades 20 a 50 años, de ambos sexos, en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA LIMA ESTE del Ministerio de Salud, y otro grupo de 40 pacientes (grupo control) sin la aplicación del Gel del extracto de Aloe vera, comparando ambos casos se demostró la eficacia antiinflamatoria y cicatrizante del Gel del extracto de Aloe vera, que consistió en el control de la medición de la inflamación y la herida leve cerrada al paciente, desde su llegada por Emergencia (tópico) al establecimiento de Salud, por efecto de un trauma accidental o por otra índole; primero se evaluó el estado general del paciente para un diagnóstico médico, luego se plantea para su consentimiento del estudio a realizar, iniciando el uso tópico mediante controles de observación y medición de la zona inflamada y herida leve cerrada, así como el cambio de color de la piel y reacciones adversas que puede ocasionar el uso tópico hasta su recuperación total. El estudio del Gel del extracto de Aloe vera (*sábila*) de acuerdo con los ensayos efectuados y los objetivos generales propuestos, han demostrado su efecto anti inflamatorio y cicatrizante en la parte externa de la piel, el cual se realizó por el método mecánico y tópico. El Gel del extracto de Aloe vera, es un producto natural muy económico, de acceso fácil en su elaboración, presentando actividad antiinflamatoria y cicatrizante, administrada por vía tópica en los pacientes tratados en mención. La calidad de la inflamación y la cicatrización obtenida con Gel del extracto de Aloe vera demuestra que es de gran utilidad en tratamiento dermatológico o en cirugía plástica, obteniendo mejores resultados en regeneración de tejido o piel y epitelización de las heridas.

Palabras clave: Gel del extracto de Aloe vera, efecto: antiinflamatorio y cicatrizante, Dermatológico.

ABSTRACT

The effect of anti-inflammatory and healing gel of Aloe vera and its contents (Aloe vera) from Lima, was prepared Gel Aloe vera extract 20% was applied topically to 40 patients aged 20 to 50, of both sexes, in the health facility Ganymede DISA LIMA EAST Ministry of Health, and another group of 40 patients (control group) without the application Gel of Aloe vera, comparing both anti-inflammatory efficacy was demonstrated Scar Gel and Aloe vera extract, which consisted medicine control inflammation and mild closed injury to the patient, since his arrival in Emergency (topical) the establishment of Health, due to accidental trauma or other nature, first performed an overall patient for a medical diagnosis, then posed for consent to conduct the study, starting with the topical use of observation and measurement controls the inflamed area and minor wound closed, and the change of color of the skin and can cause adverse reactions to topical total. The recovery study Gel Aloe vera (Aloe) according to those tests and the general objectives proposed have demonstrated its anti inflammatory and healing on the outside of the skin, which is performed by the mechanical method and topical. The gel of Aloe vera is a natural product very economical, easy to access in their development, presenting anti-inflammatory and healing, administered topically in patients treated in mention. The inflammation and scarring gel obtained Aloe vera extract shows that it is of great use in treating dermatological or plastic surgery, obtaining better results in tissue regeneration or epithelialization of skin wounds.

Key words: Gel of Aloe vera Extract, effect: anti-inflammatory and healing, Dermatology.

I. INTRODUCCIÓN

El interés por el estudio del parénquima (gel) de Aloe vera surge de la observación del empleo popular muy difundida en la parte de la costa, sierra y selva del Perú de su uso para favorecer el proceso antiinflamatorio y cicatrizante, especialmente en la parte externa de la piel que son muy empleados como tratamiento en personas de escasos recursos económicos (1); este conocimiento está basado exclusivamente en la observación, debido a que forma parte de la milenaria medicina tradicional que tiene todas las regiones del Perú, cuyo conocimiento, al cual se intenta darle valor científico en el presente trabajo. El parénquima (gel) de Aloe vera ha servido para el alivio de un gran número de enfermedades dermatológicas, debido a que nuestro país cuenta con una biodiversidad de plantas medicinales en los diferentes ecosistemas de las regiones naturales del Perú.

Es así que los profesionales de la salud, nos toca el deber de contribuir con nuestros conocimientos científicos y hacer extensivo las propiedades curativas de nuestras especies que puedan abarcar el mercado interno y externo. Existe la posibilidad de industrialización de nuestros recursos naturales para efectos terapéuticos, logrando así una estabilidad entre lo social y la salud. Los sistemas de promoción han encontrado dificultades en la definición de las metodologías, para poder comercialarlo como producto natural, la conversión de huertos caseros en empresas comerciales de fitofármacos para el mercado interno debe cumplir parámetros de acuerdo a las normas dadas por la autoridad de salud (DIGEMID).

Tradicionalmente en diversos pueblos de nuestra costa, sierra y selva recurren a las plantas medicinales para aliviar sus diversas enfermedades en forma empírica o en todo caso recurren al curandero para la recomendación de una pócima o un emplasto para el alivio de sus diversos malestares en diversas partes del cuerpo. El presente estudio realizado con Gel del extracto de Aloe vera permitirá crear un medicamento a través del conocimiento científico a partir de su extracto y su estudio farmacológico (2).

PROBLEMA GENERAL

No ajeno a los problemas sociales, la tuberculosis cutánea es una enfermedad muy común en nuestro país, pudiendo prevenirse y evitarse con el uso de geles en la piel con diferentes plantas medicinales (3); mediante este estudio se puede demostrar que el parénquima (gel) de Aloe vera puede contribuir a combatir dichos problemas, generando su uso sencillo y económico en comparación con el alto costo de medicamentos de uso comercial.

OBJETIVO GENERAL

Se trata respecto a lesiones leves o moderadas y heridas leves cerradas de la parte externa de la piel demostrando los efectos antiinflamatorios y cicatrizantes del Gel del extracto Acuoso de Aloe vera en 40 pacientes seleccionados con consentimiento para el estudio tanto experimental como control.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar al grupo de pacientes con contusiones leves a moderadas en el CS Ganímedes DISA LIMA ESTE - Ministerio de Salud.
2. Identificar al grupo de pacientes con heridas cerradas leves en el CS Genímedes DISA LIMA ESTE - Ministerio de Salud
3. Identificar los pacientes con contusiones leves moderadas y heridas leves cerradas
4. Determinar el efecto antiinflamatorio del extracto de Aloe vera
5. Determinar el efecto cicatrizante del gel del extracto de Aloe vera

EL GEL DEL EXTRACTO DE ALOE VERA SE OBTIENE DEL CORTE DE LA PENCA DE SÁBILA



Fig. Nº 1 La sábila y la penca de sábila

II. MARCO TEÓRICO

2.1 REFERENCIAS HISTÓRICAS

- La Biblia menciona repetidas veces el Aloe vera, el cuerpo de Jesús fue envuelto en un rollo de mirra y aloes. Aristóteles convenció a Alejandro Magno para conquistar la isla de Sacrota y proveerse así más fácilmente de las hojas de Aloe vera, que eran empleadas para sanar las heridas de los soldados. **(La Biblia de las Américas, 1997 Lockman; Juan 19:39; Salmos 45:8; Proverbios 7:17; Cantares 4:14;)**
- En el antiguo Egipto se fabricaban elixires de larga vida conteniendo zumo de Aloe vera y han sido encontrados dibujos de Aloes en algunas tumbas de faraones. En el siglo I a.c., la famosa reina Cleopatra lo usaba para cuidar su cutis, admirado por Marco Antonio. La reina de Saba, en el siglo X a.c. usaba aceites balsámicos con zumo de Aloes de su país para cuidar su piel y sus cabellos. **(ALOE VERA, de Blanca Herp y Rodolfo Román. Editorial: Océano Ámbar Barcelona 2006)**
- En el siglo I, Dioscórides escribía en su famoso Tratado de Materia Médica acerca de muchas virtudes del Aloe vera, para evitar el insomnio, desordenes estomacales, dolores localizados en cualquier parte del cuerpo, estreñimiento, pérdida del cabello, heridas, enfermedades de la boca, manchas y quemaduras. Los jesuitas españoles trasladaron el Aloe vera desde el continente Africano al Nuevo Mundo, probablemente a la isla de Barbados de la que procedería su nombre científico de Aloe Barbadosis, alrededor de 1590. **(ALOE VERA, de Neil Stevens; Editorial: Sirio 7ª Edición. Pág. 180 -193)**
- Los nativos de Centroamérica y Sudamérica han utilizado siempre las hojas de Aloe vera para tratarse de quemaduras y otros problemas cutáneos, infecciones urinarias, prostatitis, disentería, afecciones gástricas e intestinales, estomatitis, y para aumentar el impulso sexual. En el siglo XV, en época de los Reyes católicos fue muy cultivado en Andalucía, pues era muy apreciado por los árabes; en la India se utiliza para tratar procesos inflamatorios, y es sabido que mahatma Gandhi bebía a menudo zumo de Aloe vera. **(ISLE OF ALOE S. A. S.; Aloe vera. Aloe vera Based Cosmetics, aloe@isleofaloe.com, INTERNET, 1998)**

2.2. ANTECEDENTES DE ESTUDIO DE PLANTAS CON ACCIÓN

ANTIINFLAMATORIA Y CICATRIZANTE

- **F. Guillermo, P. Bonilla y J. Arroyo (1995)** Estudiaron el “Efecto cicatrizante del tallo subterráneo de *Peperomiascutellaefolia* R. ET P. en geles aplicados a *Ratusnorvergicus*” en el Instituto de Orgánica de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Se obtuvo mayor efecto cicatrizante con el gel al 5% se determinó la presencia de flavonoides derivados del núcleo de los dihidroflamonones y isoflavonas.
- **J. Arroyo et.al (1999)** estudiaron el “Efecto cicatrizante del *Piperangustifolium* R & P sobre lesiones de piel inducidas en animales de experimentación”. Se comprobó la actividad cicatrizante del extracto en animales de experimentación utilizando un fármaco estándar.
- **Félix, M. (1999)**. “Estudio fitoquímico y determinación de las flavanonas y alcaloides de naturaleza indólica en hojas de *Perezia multiflora* (H. Et B) Less. Escorsonera”. Tesis para optar el título de Magister en Recursos Vegetales y Terapéuticos – Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Se determinó mediante la marcha fitoquímica la presencia de metabolitos secundarios como compuestos fenólicos, alcaloides, flavonoides y taninos. Los flavonoides presentes en la especie tipo flavona serían los responsables de la actividad antiinflamatoria.
- **Orna, R.; Llacsahuanga, E. (2000)**. “Estudio del efecto cicatrizante de un gel formulado a base de *RumexcuneifoliusCampdera*CUTU RUMANSA” Tesis para optar el título de Químico – Farmacéutico - Universidad Mayor de San Marcos. Se efectuó cocimientos de la especie a diversas concentraciones dando mayor resultado al 8%, el gel preparado al 16% produce mayor acción cicatrizante corroborada con el método de fuerza aplicado de tensión aplicado. La marcha fitoquímica determinó azúcares, compuestos fenólicos, taninos, flavonoides, gomas y mucílagos.

- Pareja, B.; Juárez, J.; García, M.; Gorriti A.; Benavides, E.; Plasencia, M. (2002). “Plantas empleadas en la medicina tradicional”. Investigación realizada en la Facultad de Farmacia y Bioquímica con *Plantago Mayor* L. zumo de hojas tiene efecto antiinflamatorio y cicatrizante, se determino que posee proteínas flavonoides dañinos y terpenos.
- Tillan J.; Castro I.; Bueno, V.; Carrillo C.; Ortiz, M. (2004). “Efecto cicatrizante de la crema de extracto etanólico de cera de caña”. Investigación desarrollada en la ciudad de la Habana – Cuba, en el centro de Investigación y desarrollo de Medicina. Se realizaron formulaciones semisólidas del extracto etanólico de cera de caña 2.5, 5, 10, 20, 30 y 40% determinándose una mejor respuesta a dosis de 5 a 10%.

2.3. ESTUDIO DE LA ESPECIE

2.3.1. UBICACIÓN TAXONÓMICA DEL ALOE VERA

(“*ALOE VERA*”. *Catalogue of Life (2010 Annual Checklist)*. *Sistema Integrado de Información Taxonómica ITIS*)

Subreino : Fanerógamas

Clase : Dicotiledónea

Orden : Liliiflorae

Familia : Liliácea

Género : *Aloe*

Especie : *Aloe vera* (L.) Burm. f.

Nombre vulgar «*Aloe Vera*»

Determinado por : Dra. Haydeé Montoya

Jefa Encargada del Herbario UNMSM : Dra. Magda Chanco E.

Según constancia N° 360-UNMSM-2012, posición taxonómica, según Sistema de clasificación Cronquist (1988).

2.3.2. CARACTERÍSTICAS DE LA PLANTA

El Aloe vera conocida en el Perú con el nombre de *sábila*, es una planta originaria del sur de África, cultivada también en muchos países tropicales y subtropicales; pertenece a la familia de las Liliáceas como los ajos y las cebollas, cuando es adulta, mide unos 60cm, es de color verde claro cuando no le toca mucho el sol, y de color marrón oscuro cuando tiene mucho sol y poca agua. En la primavera, cuando la planta tiene 2 o 3 años, le crecen la parte central una ramilla vertical con flores amarillas, alcanzando entre 2 y 3 metros de altura, las especies del género Aloe son casi siempre leñosas, con las hojas muy grandes y carnudas, dispuestas en grandes rosetones y con espinas recias en sus extremos (4 y 5).

MUESTRA DE LA PENCA DE SÁBILA PARA PROCESO DE PREPARACIÓN.



Fig. Nº 2 Penca de sábila

2.3.3. COMPOSICIÓN QUÍMICA DEL ALOE VERA(6)

Se han realizado importantes investigaciones sobre la composición química del Aloe vera, a continuación mencionaremos las más importantes: **L. Graus** al estudiar el Aloe determinó la presencia de aloína por medio de la cromatografía sobre el papel, también encontró *ácido cumarico* y productos resinosos. **Awe H. Auterhaffy C.L. WachsMounthMelm**, estudiando los Aloes determinó la presencia de *lasaloínas, resinas, ácido cumarico* y derivados del *antraceno*. **Mar C. Durand**, al estudiar los extractos de Aloes en cromatografía de papel empleando el sistema butanol, ácido acético y luz ultravioleta determinando una mancha correspondiente a un R.F. de 0.68 que corresponde a aloína y otra a una R.F. 0.66 correspondiente al ácido cumarico por otro lado. **M. A. Karin y J. T. Sullivan** al hacer estudios encuentran en el Aloe vera, *aloína, barbaloina, hidroximetilantraquinona* al estado glúcido. **Esteban Kaufman y Arturo Leiva**, quienes determinan la presencia de *Aloeemeditina* al estado glucósido, *barbaloina* y ácido ascórbico.

En base a estos estudios se determina que la composición química del Aloe vera es:

- a- **ANTRAQUINONAS:** aloína, isobarbaloina, barbaloina, ácidocumárico, ester de ácidocumárico, antraceno, antranol.
- b- **MINERALES:** calcio, magnesio, fósforo, potasio, hierro, manganeso, cromo, zinc, cobre.
- c- **MUCILAGO, SAPONINAS.**
- d- **MONO Y POLISACÁRIDO:** celulosa, glucosa, manosa, galactosa, ácido urónico, xilosa, glucorónico, arabinosa.
- e- **VITAMINAS** como el beta caroteno, colina, ácido fólico B1, B2, B3, B12, B6, B5, B, A, C y E.
- f- **ENZIMAS:** oxidasa, amilasa, catalasa, lipasa, alinasa.
- g- **AMINOÁCIDOS Y OLIGOELEMENTOS:** lisina, treonina, valina, metionina, leucina, isoleucina, fenilalanina, triptofano, histidina, arginina, hidroxiprolina, ácido aspártico, serina, ácido glutámico, prolina, glicerina, alanita, cistina, tirosina, germanio (este es muy importante en la vida de las plantas, por su papel de catalizador que es comparable al de la clorofila; actúa como filtro depurativo del organismo).
- h- **EL GEL DE ALOE VERA CONTIENE ALREDEDOR DE 98.5% DE AGUA**, es rico en mucilagos, estos se caracterizan por estar formados por ácidos galacturónicos, glucorónicos y unidos a azúcares como glucosa, galactosa y arabinosa. También están presentes otros polisacáridos con alto contenido en ácidosurónicos, fructosa y otros azúcares hidrolizables.

QUÍMICAMENTE EL ALOE VERA SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE COMPUESTOS FENÓLICOS DE GRAN PODER ANTIOXIDANTE, que son generalmente clasificados en dos grupos principales las cromonas y las antraquinonas. **Las cromonas** son componentes bioactivos en fuentes naturales, se utilizan como antiinflamatorios y antibióticos, dentro de ellos podemos encontrar a Aloesin, también denominada Aloeresin B y el Aloeresin. **Las antraquinonas** son compuestos aromáticos polihidroxilados, que constituyen el numeroso grupo de sustancias polifenólicas que conforman la base y la fuente de una importante cantidad de colorantes, las antraquinonas pueden encontrarse en la corteza y la raíz de diversos géneros y especies de las familias de las leguminosas, rubiáceas, liliáceas; dentro de las antraquinonas se encuentran la Aloína llamada también barbaloina; la Isobarbaloina y la Aloemodina. Varios polisacáridos han sido detectados y

aislados desde a pulpa del AloeVera, incluyendo manosa, galactosa, arabinosa, sustancias pépticas y ácido glucurónico; estudios han identificado a la manosa como el azúcar más importante presente en el Gel de Aloe vera (7).

2.3.4. PROPIEDADES GENERALES DEL ALOE VERA

El Aloe es una planta de gran interés medicinal, utilizada como tal desde hace más de 3000 años, existen alrededor de 300 especies de Aloe, se ha demostrado científicamente que son cuatro tipos los que presentan mayores propiedades medicinales: el Aloe Barbadensis Miller (la más utilizada en la medicina curativa y la más popular en el mundo entero llamada comúnmente Aloe vera), el Aloe Perry Baker, el Aloe Ferox y el Aloe Arborescens; los constituyentes del Aloe se encuentran principalmente en la hoja, por lo que es muy importante que se use gran parte de ella ya que no están igualmente distribuidos sus principios activos; de las hojas de la planta de Aloe vera se pueden obtener cuatro tipos de producto:

1. El exudado es un líquido amarillento denominado aloína que fluye por los nervios de las hojas, contiene componentes de carbono de tipo aromático, con anillos de benceno como compuesto fenólico y quinólicos, sus moléculas son de bajo peso molecular, y por tanto pequeñas, lo que facilita que se diluya fácilmente en el agua. Son sustancias con muchas propiedades, entre ellas, produce activación celular pero puede dañar los mecanismos celulares, tiene el poder antihelmíntico, antibacteriano y antifúngico, el exudado es laxante pero en exceso es irritante.
2. El gel es el parénquima de la hoja especializado en reservar agua, para obtenerla se quita la capa de arriba y se extrae de abajo el gel, que es reforzante, revitalizante y no produce reacciones adversas como la aloína, sus efectos activadores celulares son suaves y fuerzan excesivamente a la célula, teniendo un efecto antiinflamatorio notable sobre los tejidos y una vez combatida la inflamación ayuda a conservar bien los tejidos dañados.
3. El Aloe vera induce a la replicación celular allí donde hay posible respuesta vital, es un estimulante general del sistema inmunológico, con una acción fagocitaria marcada, fagocita células muertas y toxinas, por tanto desintoxica y limpia, especialmente útil en enfermedades crónicas; se piensa que la pequeña cantidad de aloína que queda en el gel es factor preponderante de los poderes curativos ya que ella en poca cantidad no es dañina mas por el contrario es beneficiosa.

4. El aceite extraído mediante solvente orgánico es la fracción lipídica de las hojas y es utilizada solo en la industria cosmetológica como un transportador de pigmento y un agente sedante.

Según investigadores de la Universidad de Hoshi en Japón y que publico el diario *YakugakuZasshi* (2003), encontraron que el Aloe vera era un antioxidante eficaz, que actúa absorbiendo los radicales libres causados por la radiación, y que protegía dos de las sustancias del cuerpo el dismutase superoxide (enzima antioxidante) y el glutathione (aminoácido que estimula el sistema inmune). Cabieses (1993) resumió algunos usos medicinales del Aloe vera, algunos de ellos es el tratamientos de heridas superficiales. Yaron (1993) demostró que el Aloe vera reduce la inflamación, acelera la cicatrización y presenta propiedades químicas que retardan el crecimiento microbiano. Por otro lado los investigadores Debray Halderman en 1980 encontraron también que el Aloe vera posee propiedades cicatrizantes debido a su ingrediente activo, que parece aumentar la función de las fibras del colágeno y la vitamina C que facilita los procesos de cicatrización; Lushbuno y HoleWisburger (1988) encontraron en las hojas del Aloe vera(8)

2.3.5. APLICACIONES TERAPÉUTICAS DEL ALOE VERA

Luego de conocer todos sus componentes químicos del Aloe vera, muchos estudiosos se dedicaron a dar explicación y comprobar el efecto de cada uno de ellos, así tenemos que Nakagomi y colaboradores comprobaron que la barbaloina del Aloe vera tiene un fuerte efecto inhibitorio en la liberación de la histamina mediador químico de la inflamación, produciendo disminución de la permeabilidad vascular y por ende del edema (Yamamoto M., K. Sugiyama, M. Yakoto, Y. Maeda, K. Nakagomi and H. Nakazawa. Inhibitory effects of aloe extracts on antigen and compound 48/80 induced histaminerealesefrmrat peritoneal mast cells. *Jap J ToxicolEnvirnHealth* 1993;Vol.39 Nº 5: 395-400). Así como también Grigo Eva obtuvieron excelentes resultados utilizando extracto de Aloe vera, aplicados en inyecciones submucosas en el tratamiento de procesos inflamatorios de la faringe. La Universidad Peruana de San Martín de Porres, comprobaron las propiedades inflamatorias del Aloe vera en pruebas experimentales empleando la planta y el zumo del Aloe y demostraron que fue efectivo para reducir inflamaciones inducidas en cobayos (*Cavia Porcellius*), después de la aplicación de una sustancia inflamógena (clara de huevo). (Revista Kiru Nº 2 USMP, Plantas Medicinales Utilizadas en Odontología, María Rosario Calixto Cotos; 2008).

Sus propiedades cicatrizantes fueron demostradas por un grupo de investigadores, quienes realizaron un estudio experimental donde se comprobó el efecto cicatrizante del Aloe vera; citándose como sus principios activos a la aloína, barbaloina, sabiendo que el proceso inflamatorio y la reparación se encuentran estrechamente relacionados, llegaron a la conclusión que los principios activos antiinflamatorios son los mismos. Las acciones fundamentales del Aloe que lo hace aplicables en múltiples enfermedades, su acción antiinflamatoria y cicatrizante. El Aloe vera es la planta por excelencia para el cuidado y la reparación de la piel, pues la hidrata, suaviza, limpia y regenera; el gel de Aloe tiene una capacidad hidratante y penetrante muy superior a la del agua, lo que multiplica su eficacia al penetrar, la acción de sus nutrientes naturales, estimulan la reproducción de nuevas células, pues es un potente regenerador de células, cicatrizante, tonificador y de alta penetración en la piel. El secreto del alto poder cicatrizante del Aloe vera esta es la interacción sinérgica de algunas de sus componentes, tal es el caso del ácido ascórbico, la vitamina C, que es fundamental para la reparación de tejidos en todas las partes del cuerpo; esta es necesaria para formar el colágeno, una proteína importante utilizada para formar la piel, el tejido cicatricial, los tendones, los ligamentos y los vasos sanguíneos. Otro componente que aporta el Aloe vera es el zinc, un oligoelemento importante que se encuentra en segundo lugar después del hierro, por su concentración en el organismo, estimula el sistema inmunológico, es anti inflamatorio y potencia el apetito sexual, ayuda a combatir las infecciones y acelera su curación; se requiere para la actividad de las enzimas, necesarias en la división y crecimiento de las células, al igual que en la cicatrización de heridas. Por último hay que citar las enzimas, sustancias proteínicas que posibilitan importantes reacciones bioquímicas en el organismo, como la digestión de grasas y proteínas, como es el caso de lipasa y la proteasa; actúan sobre la inflamación de tejidos, favoreciendo la cicatrización. La combinación de estos componentes, junto al efecto de la lignina, un polímero natural que permite gran número de transformaciones químicas y cuya principal característica es que puede penetrar hasta las capas mas profundas de la piel, potenciando el efecto del resto de las sustancias que componen el Aloe vera. Multiplican el efecto queratolítico (cicatrizante), permitiendo que la piel dañada de lugar a un tejido de células nuevas, acelerando hasta 8 veces la curación de heridas por su capacidad para descamar las células muertas de la piel y producir rápidamente el recambio epidérmico. (ALOE VERA, las plantas de las mil caras y todas

buenas, de María Morales López; Editorial: Susaeta Ediciones, S.A. Tikal Ediciones Campezo. Madrid - España)

2.3.6. USO EXTERNO

El Aloe vera actualmente es muy utilizada en el campo de la cosmetología para el cuidado de la piel especialmente, para el cutis, las manos y el cuello cabelludo, elimina la obstrucción de los poros gracias a las propiedades saponificadoras de la combinación de aminoácidos y polisacáridos que transforman los depósitos grasos que obstruyen los poros y consuntos glandulares en sustancias jabonosas que se eliminan fácilmente mediante el aseo diario. Regula el pH gracias a su contenido de aminoácidos y otros elementos simples como el sodio, potasio, hierro y zinc; esto estimula la reproducción de las células epiteliales, normalizando el recambio de células viejas por otras nuevas y retrasando considerablemente su desgaste y envejecimiento. Nutre las células epiteliales y subepiteliales mediante la absorción por ellas de las vitaminas A, B1, B2, B6, B12 y los azúcares vegetales que flexibilizan las fibras elásticas de la dermis, fortifican la fibra de colágeno y estimulan la reproducción de células epiteliales manteniendo la piel fresca y juvenil durante mucho mas tiempo. El Aloe vera es utilizado en todo tipo de afecciones dérmicas, no solo como cosmético, sino también como cicatrizantes, antiséptico y antiinflamatorio, ya que sus nutrientes naturales ayudan a la regeneración de las células de todas las capas de la piel, sus características bacterianas y regeneradoras lo convierten en un buen remedio en caso de granos, abscesos y forúnculos. El AloeVera ha proporcionado excelentes resultados en el tratamiento de algunos tipos de Herpes y pueden reducir notablemente la duración del acné. En las quemaduras parece que detiene en poco tiempo el proceso de necrosis dando paso a la regeneración de tejidos y a la cicatrización, las cicatrices resultan mucho menos notorias y restablece la sensibilidad perdida. Alivia con rapidez los dolores artríticos y reumáticos. Pueden ser empleadas también en pequeñas heridas, llagas o ulceraciones externas, excoriaciones y úlceras por presión por larga permanencia en cama (escaras) (9).

2.3.7. EFECTOS SECUNDARIOS

El uso por vía oral del gel de Aloe vera, puede producir en la orina una coloración roja, dolor abdominal y diarreas incontrolables. Sin embargo, en su uso tópico puede producir reacciones alérgicas de hipersensibilidad o prurito persistente (10).

2.3. LA INFLAMACIÓN

El proceso inflamatorio posee una serie de fenómenos que pueden ser desencadenados por diversos estímulos como son agentes infecciosos, isquemia, interacciones antígeno-anticuerpo y lesiones dérmicas u otra índole. Cada tipo de estímulos desencadena un patrón característico de la reacción o respuesta que constituye una variante relativamente mejor del mismo fenómeno. A un nivel macroscópico, la respuesta por lo común se acompaña de los conocidos signos clínicos como eritema, edema y dolor (hiperalgia) a la palpación y espontáneo. Las respuestas inflamatorias surgen en tres fases diferentes y cada una al parecer es mediada por mecanismos distintos: una fase transitoria aguda que se caracteriza por la vaso dilatación local y mayor permeabilidad; una fase sub aguda o tardía que se identifica más bien por infiltración de leucocitos y fagocitos, y una fase proliferativa crónica en que se advierten en generación y fibrosis tisulares. En el proceso global intervienen muchos mecanismos Gallin y col. 1992; Kelly y col. 1993. La habilidad para desencadenar una respuesta de esta índole es esencial para la supervivencia, dados los innumerables agentes patógenos y lesivos ambientales existentes, aunque en algunas situaciones y enfermedades, la respuesta que se expone puede ser identificada y perpetuada sin un beneficio.

2.4. LA CICATRIZACIÓN

Una herida es una solución de la continuidad de los tejidos. El hombre en su evolución filogenética, perdió su capacidad de regenerar miembros o tejidos. Hoy solo conserva la posibilidad de reparar las lesiones de sus tejidos con un proceso de cicatrización, es decir con un tejido similar pero no idéntico. Sin esta capacidad de auto reparación el medio interno saldría al exterior permanentemente, lo cual sería incompatible con la vida. La cicatrización cutánea es un proceso reparativo complejo que conduce a la regeneración del epitelio y el reemplazo de la dermis por un tejido fibroso constituido por colágeno con características diferentes a lo normal.

Las nuevas fibras son más cortas y desorganizadas. Las secuencias del proceso de cicatrización son:

1. La limpieza del foco traumático y acumulación del material para la reparación (fase inflamatoria). Tenemos la repuesta vascular y los movimientos celulares.

2. La respuesta vascular es la respuesta inmediata en el área afectada; es una vasoconstricción transitoria de (5 a 10 min) producida en gran parte por la liberación de tromboxano (1 prostaglandina) por las plaquetas para conseguir la hemostasia seguida de un vasodilatación activa.
3. Movimientos celulares, coincidiendo con la vasodilatación y atraídos por mediadores enzimáticos locales se producen los fenómenos de marginación, adherencia y diapédesis de los granulocitos neutrófilos que son las primeras células que aparecen en el foco traumático. Los leucocitos atraídos químicamente (quimiotaxis) comienzan la lisis y la acción fagocitaria de los gérmenes contaminantes. Los movimientos celulares en el foco traumático terminan con la aparición del fibroblasto, que se detecta ya en las primeras 24 horas alcanzando un número muy elevado a las 72 horas.
4. La formación del colágeno y aumento de la resistencia a la separación de los bordes de la herida (fase de reparación). Comienza al tercer día mientras va cediendo al proceso inflamatorio siendo diariamente el manifiesto a partir del quinto día.
5. La epitelización de la herida, la producción del colágeno requiere el aporte de aminoácidos y para la cohesión entre las fibras del colágeno, la sustancia fundamental. En las heridas cerradas la proliferación a partir de los queratinocitos del epitelio se inicia rápidamente y en 24 horas se rellena el mínimo defecto existente entre ambos bordes cuando todavía no se ha formado el colágeno en el seno de la herida (11).

CORTE DE LA PENCA DE SÁBILA PARA SU PREPARACIÓN



Fig. Nº 2 Corte de la penca de sábila

III. PARTE EXPERIMENTAL

Tipo de estudio: **DESCRIPTIVO**: se midió las variables en estudio; **EXPERIMENTAL**: se evaluó la eficacia del gel farmacéutico con extracto de Aloe vera en la actividad antiinflamatoria y cicatrizante; **ANALÍTICO**: la comparación entre el Ensayo Experimental y Control con sus respectivos cohortes; y **PROSPECTIVO**: se trabajaron con 40 pacientes seleccionados para el estudio, tanto P.E. como P.C.

- **POBLACIÓN.**-El universo de estudio estuvo conformado por pacientes adultos de 20 o 50 años de edad que llegaron por emergencia al Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.
- **SELECCIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA.**- La muestra estuvo constituida por el 100% de los pacientes que presentaron inflamación y heridas leves cerradas.
- **UNIDAD DE ANÁLISIS.**- La unidad de análisis del presente trabajo está constituido por los pacientes adultos de 20 a 50 años que presentan inflamación y heridas leves sobre la piel.
- **CRITERIO DE INCLUSIÓN**
 - ✓ Pacientes que llegan por Emergencia (tópico) al establecimiento de salud con inflamación y heridas leves cerradas.
 - ✓ Pacientes que presentan inflamación o heridas leves cerradas sin complicación.
 - ✓ Pacientes con residencia en la jurisdicción del establecimiento de salud.
 - ✓ Pacientes que aceptan el proyecto de estudio y sus controles diarios.
 - ✓ Pacientes cuyas edades bordean entre los 20 a 50 años de edad mixta.
 - ✓ Pacientes que sean responsables para sus controles diarios.
 - ✓ Pacientes que cuenten con una educación sana y criterio ético.
 - ✓ Pacientes de bajos recursos económicos.

➤ **CRITERIO DE EXCLUSIÓN**

- ✓ Pacientes que no se les puede aplicar en forma tópica el gel de Aloe vera con diagnóstico de insuficiencia renal crónica, cardiaca, hepática.
- ✓ Pacientes en tratamiento con Diabetes Mellitus.
- ✓ Pacientes con Lupus-eritematosos sistémicos.
- ✓ Pacientes con Esclerodermia.
- ✓ Pacientes con desnutrición crónica, anemia ferropénica, y déficits en el desarrollo psicomotriz.
- ✓ Pacientes con tuberculosis pulmonar y extra pulmonar en tratamiento.
- ✓ Pacientes con Sepsis generalizado.
- ✓ Pacientes con SIDA.
- ✓ Pacientes que son alcohólicos crónicos con cirrosis hepática.
- ✓ Pacientes con Dislipidemias (colesterol y triglicéridos altos).
- ✓ Pacientes con la presencia de tatuajes y piercings en la piel o mucosa.
- ✓ Pacientes con antecedentes de alergia a algún componente del gel de Aloe vera u otros geles.
- ✓ Pacientes que reciben tratamiento con corticoides.
- ✓ Pacientes con cáncer de piel y otros cánceres metastásicos.
- ✓ Pacientes que presentan heridas abiertas, profundas o ulcerosas ni contusiones severas.
- ✓ Pacientes que presentan fracturas expuestas de huesos.
- ✓ Pacientes infantiles.
- ✓ Pacientes en edad senil.
- ✓ Pacientes que presentan psoriasis en la piel.
- ✓ Madres gestantes en el primer trimestre con inflamación o heridas graves.
- ✓ Madres con lactancia materna (durante los 6 meses).

3.1 MATERIAL Y MÉTODOS

3.1.1 MATERIAL BIOLÓGICO

- Pencas de sábila

3.1.2 MATERIALES DE VIDRIO Y OTROS

Beaker – Tubos de ensayo – Embudos – Viales – Termómetro - Jeringas estériles descartables – Papel Whatmann N° 40 – Guantes quirúrgicos – Bisturí – Marcador (violeta de genciana) – Torundas de algodón hidrófilo – Guantes quirúrgicos –Guantes quirúrgicos – esparadrapo – mascarilla – bolsas de recolección de material – cámara fotográfica – guía de observación aplicada por los investigadores - bisturí N° 12 – 14 – Gasas estériles – Baguetas de vidrio – Pinzas – Frascos estériles pequeños de plástico con tapa herméticamente cerrados – espátula - regla de medición en centímetros

3.1.3 EQUIPOS

Equipo liofilizador Remy SAC – Estufa – Balanza analítica – Congelador

3.1.4 REACTIVOS

Agua destilada estéril – Solución salina e isotónica (NaCl 0,9%) – Alcohol isopropílico –Dimetil-DimetilHidantoína – Ácido poliacrílico – EDTA.

3.2 PROCEDIMIENTO EXPERIMENTAL

3.2.1 RECOLECCIÓN DE LA PLANTA

Se recolectó la muestra para el estudio de experimentación, de un huerto particular ubicado en la ciudad de Canta Lima-Perú(de 3 a 5 años de edad), para obtener geles de buena calidad, de mayor concentración y libre de residuos pesticidas.

PENCAS DE SÁBILA PARA SU PROCESAMIENTO



Fig. N° 3 Penca de sábila para su preparación

3.2.2. EXTRACCIÓN DEL GEL DE ALOE VERA

La extracción del parénquima (gel) de Aloe vera se llevó a cabo de la siguiente manera:

1. Se realizó una minuciosa limpieza de las pencas de sábila.
2. Se sumergió las pencas en un recipiente con agua desionizada a la que se le adicionó aprox. 10 mL de hipoclorito de sodio (lejía) y se dejó en reposo por 24 horas.
3. Al día siguiente, se retiró las pencas del recipiente y luego se cambió el agua.
4. Al tercer día se lavó las pencas con abundante agua desionizada y se refileó todo el contorno, así como las espinas. Se trozó en pedazos de aproximadamente de 10 cm.
5. De cada trozo, se procedió a retirar el parénquima (gel) y se colocó en un recipiente de plástico, para llevarlo a refrigeración a -5°C por 72 horas.
6. Luego, se retiró el recipiente del congelador y se dejó a temperatura ambiente. Con esto se consigue que el producto obtenido sea líquido.
7. Finalmente, se filtró y se adicionó Dimetil-DimetilHydantoína como conservador
8. En envases estériles y herméticamente cerrados, se llevó a la planta del Instituto Bioquímico Dr. F. Remy SAC, donde se liofilizó y a partir de este liofilizado, se preparó el gel farmacéutico.

(La liofilización es un proceso en el que se congela el producto y una vez congelado se introduce en una cámara de vacío para realizar la separación del agua por sublimación.)

3.2.3. PREPARACIÓN DE GEL FARMACÉUTICO DE ALOE VERA

Se ensayó la formulación que se describe, para lo cual se tuvo en cuenta que los ingredientes seleccionados sean compatibles con el liofilizado obtenido y que sobretodo, sean estables en el tiempo así como de bajo costo:

Liofilizado de Aloe vera.....	20,00 g
Agentes gelificantes, diluyentes preservantes.....	8,35 g
Agua destilada estéril c.s.p.....	100,00 g



Fig. Nº 2 Gel de extracto liofilizado de Aloe Vera

3.2.3 PROCEDIMIENTO DEL ENSAYO

Definición operacional. Las propiedades del Gel del extracto de Aloe vera fueron medidas a través del indicador: tiempo de regeneración y cicatrización mostrado en días a través de una lista de cotejos elaborados por el investigador, la cual consta de 3 componentes o escalas y disminución del tamaño de la inflamación leve o moderada y herida leve cerrada.

- **Día:** Es el inicio del proceso de aplicación tópica del Gel liofilizado de Aloe vera (PE) o el inicio del seguimiento de la recuperación sin aplicación del Gel liofilizado de Aloe vera (PC).
- **Código:** Cada paciente tiene su código individual para sus posteriores días de control, tanto de PE como PC; están especificados de la siguiente manera ejemplo: PE/2010/P1-001, donde PE representa la parte experimental, el 2010 el año en que se inicio el tratamiento, P1 representa al primer paciente del año 2010 y el 001 representa al número de paciente atendido en la investigación.
- **Fecha:** Es el proceso donde nos da el control programado de aplicación tópica del Gel del extracto de Aloe vera (PE) o su control sin de aplicación de Gel del extracto de Aloe vera (PC).
- **Edad:** Se ha tomado entre las edades de 20 a 50 años
- **Sexo:** Mixto
- **Diagnostico Inicial:** Se tomaron en cuenta solo las contusiones leves menores de 3cm de diámetro y moderadas de diámetro mayores a 3cm y las heridas leves cerradas en cualquier parte del cuerpo del paciente.
- **Diámetro:** Se utilizó la medida en centímetros tanto PE y PC.
- **Cambio de Color:** Es el seguimiento de control de disminución de la inflamación y cicatrización de la herida hasta su curación total tanto PE y PC.
- **Reacciones Adversas:** Alguna reacción adversa que puede producir como prurito de piel, edema de piel y otros.

CUADRO DE VALORACIÓN FINAL DE LA INFLAMACIÓN Y CICATRIZACIÓN

Desinflamación precoz	1-3 días
Desinflamación intermedio	3-6 días
Desinflamación tardío	6-8 días
Desinflamación muy tardío	Mayor de 8 días

Cicatrización precoz	1-3 días
Cicatrización intermedio	3-6 días
Cicatrización tardío	6-8 días
Cicatrización muy tardío	Mayor de 8 días

ACTIVIDAD ANTIINFLAMATORIA

Administración tópica

FUNDAMENTO: Consiste en la aplicación del Gel liofilizado de Aloe vera, sobre la acción irritante de la zona inflamada en diferentes partes del cuerpo humano para la evaluación de la técnica, está dada por la medición de la respuesta inflamatoria que se traduce por el aumento de la zona afectada en el paciente examinado inicialmente.

APLICACIÓN DEL GEL DE EXTRACTO DE ALOE VERA

Se realizaron en 40 pacientes de ambos sexos, entre las edades de 20 a 50 años de edad, distribuyéndose en forma individual con previo consentimiento del paciente (12) para el estudio en mención.

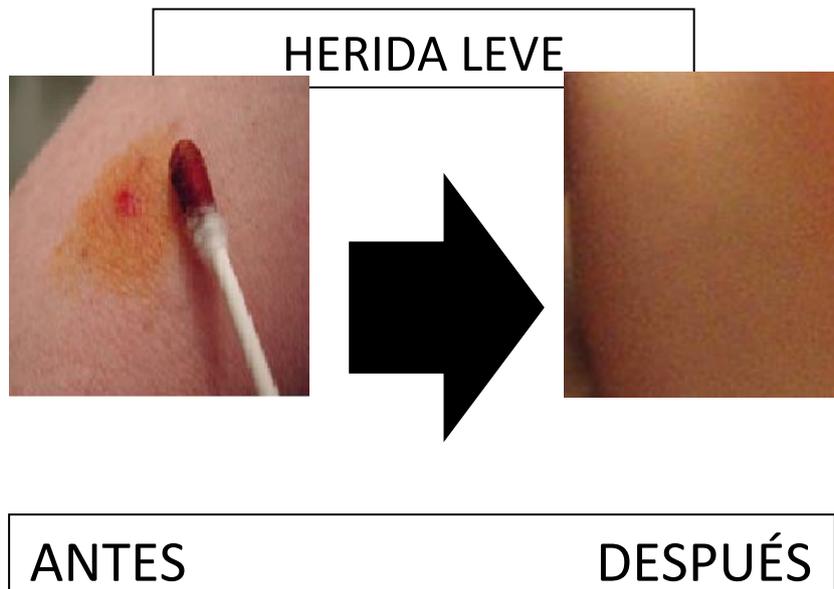
3.2.4. MEDICIÓN DEL EFECTO ANTIINFLAMATORIO

Para el ensayo se tuvo en cuenta primordialmente el consentimiento informado del paciente, seguidamente, se obtuvieron los siguientes datos: fecha de seguimiento del tratamiento diario, edad, sexo, diagnóstico inicial, medición del área inflamada y sus diversos tipos como el cambio de color de la piel inicial y las reacciones adversas a dicha aplicación, hasta su total recuperación de la zona inflamada del paciente estudiado. La medición se realiza desde que el paciente llega por Emergencia (tópico) por efecto de un trauma accidental, primero se evalúa para el diagnóstico clínico de la inflamación leve menores de 3cm de diámetro y moderadas diámetro mayores a 3cm, se conversa con el paciente para el consentimiento del estudio a realizar, luego, se empieza desde que acepta el tratamiento tópico con el extracto de Aloe vera (13).

Se controla mediante la observación ectoscópica la disminución del tamaño de la inflamación, cambio de color en forma diaria en el establecimiento de salud o en su domicilio, usando como material una regla graduada en cm la medida de la inflamación por su diámetro (centímetros), y las reacciones adversas del paciente que puede llegar a presentar con el tratamiento hasta termino de su recuperación total.

3.2.5 RESULTADOS LLEVADOS A LA ESTADÍSTICA

Los datos serán sometidos a un análisis estadístico, descriptivo y diferencial, utilizando el análisis de variable para evidenciar el grado de dispersión de los datos, así como se tendrá en cuenta una significación estadística.



IV.RESULTADOS

Luego del estudio clínico a los pacientes tratados (P.E. y P.C.) de edades de 20 a 50 años de ambos sexos, cuyos resultados se reportan en el protocolo de los siguientes cuadros y gráficas:

GRÁFICA Y TABLA 1

Pacientes de Grupos Experimental (PE) y Control (PC) según Grupo Etéreo y Género.

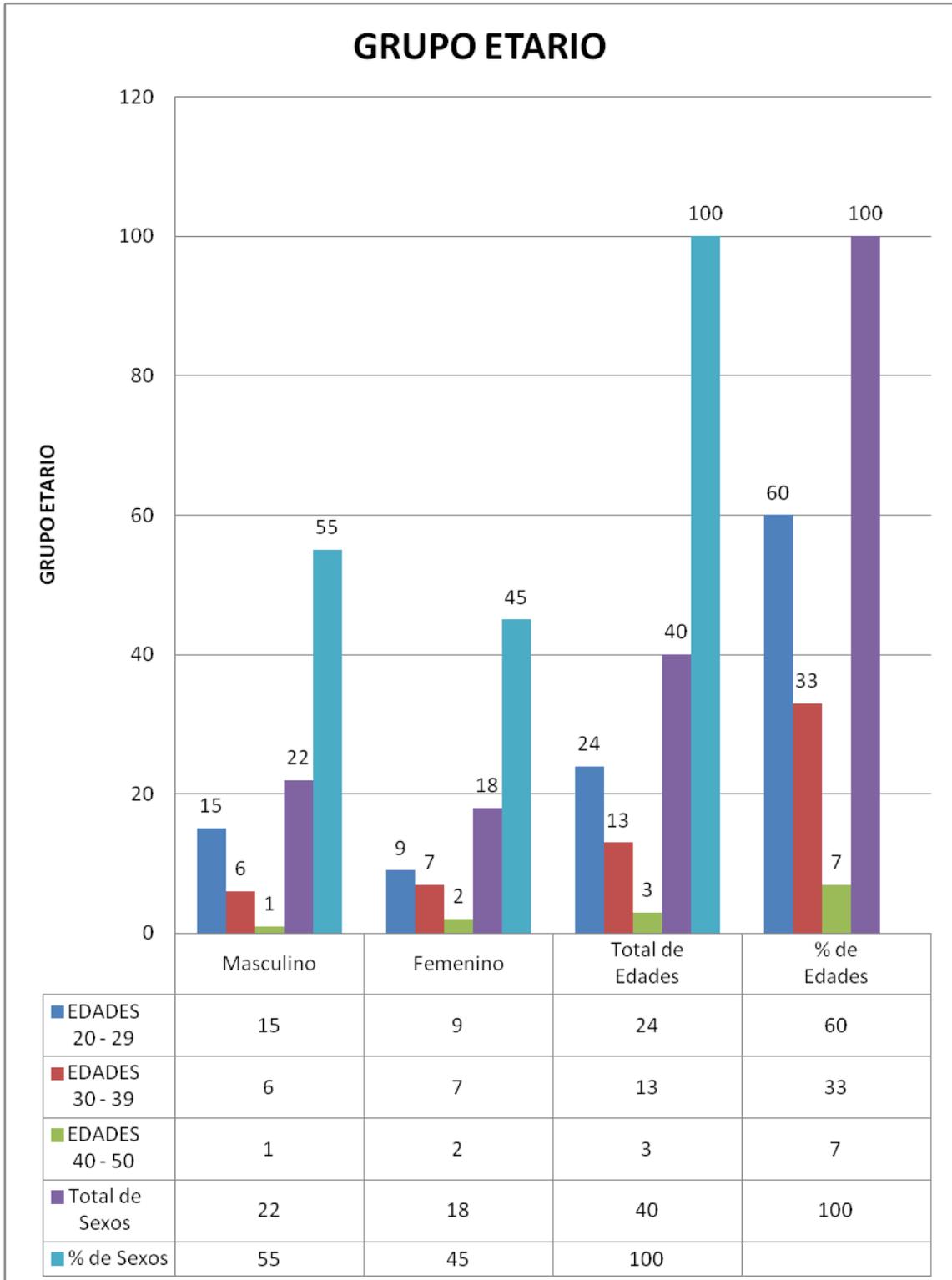


TABLA.2**Tipo de Contusiones Leves en el Grupo Experimental Establecimiento de Salud**

Localización de contusiones leves	Nº de Casos	Porcentaje
Contusión leve en el cuero cabelludo	10	35%
Contusión leve en el tobillo derecho	3	10%
Contusión leve en el muslo derecho	2	7%
Contusión leve en el pie derecho	2	7%
Contusión leve en la rodilla izquierda	2	7%
Contusión leve en pantorrilla derecha	2	7%
Contusión leve en región occipital	2	7%
Contusión leve en brazo derecho	1	4%
Contusión leve en el hombro derecho	1	4%
Contusión leve en el tobillo izquierdo	1	3%
Contusión leve en hemicara derecho	1	3%
Contusión leve en hemicara izquierda	1	3%
Contusión leve en la frente	1	3%
Total:	29	100%

Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.**GRÁFICO Nº 2**

TABLA. 3
Tipo de Contusiones moderadas en el Grupo Experimental Establecimiento de Salud
Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.

Localización de contusiones moderadas	Nº de Casos	Porcentaje
Contusión moderada en el antebrazo derecho	5	32%
Contusión moderada en el hombro derecho	3	19%
Contusión moderada en el pie derecho	2	13%
Contusión moderada en la frente	1	6%
Contusión moderada en la mano derecha	1	6%
Contusión moderada en la mano izquierda	1	6%
Contusión moderada en la rodilla derecha	1	6%
Contusión moderada en la rodilla izquierda	1	6%
Contusión moderada en maleolo inferior izquierdo	1	6%
Total	16	100%

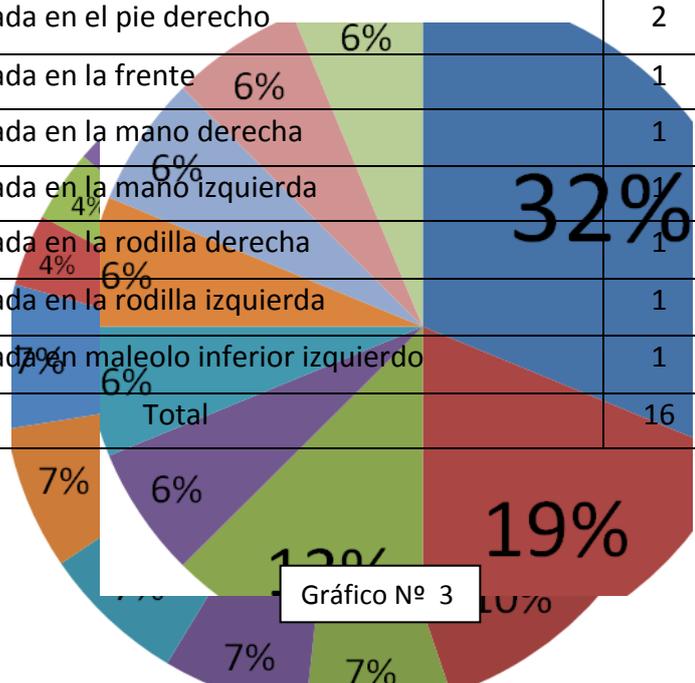


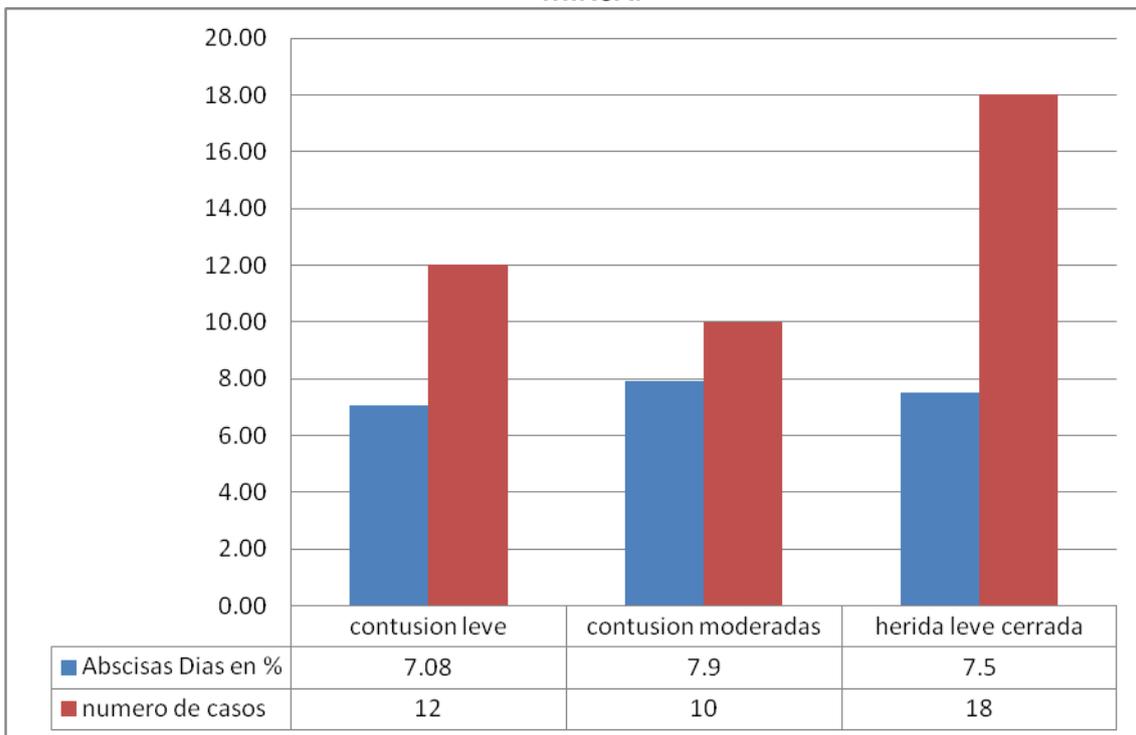
TABLA. 4
Tipo de Heridas Leves Cerradas en el Grupo Experimental Establecimiento de Salud
Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.

Localización de heridas leves cerradas	Nº de Casos	Porcentaje
Herida leve cerrada en ceja derecha	5	14%
Herida leve cerrada en ceja izquierda	4	11%
Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano derecho	4	11%
Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	3	9%
Herida leve cerrada en el brazo derecho	2	6%
Herida leve cerrada en el cuello	1	3%
Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	1	3%
Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	1	3%
Herida leve cerrada en el muslo derecho	1	3%
Herida leve cerrada en frente derecha	1	3%
Herida leve cerrada en hemicara derecho	1	3%
Herida leve cerrada en hombro derecho	1	3%
Herida leve cerrada en hombro izquierdo	1	3%
Herida leve cerrada en mano derecha	1	3%
Herida leve cerrada en pie derecha	1	3%
Herida leve cerrada en pierna derecha	1	3%
Herida leve cerrada en pierna izquierda	1	3%
Herida leve cerrada en pómulo izquierdo	1	3%
Herida leve cerrada en región inguinal derecho	1	3%
Herida leve cerrada en rodilla izquierda	1	3%
Herida leve cerrada en tobillo derecho	1	3%
Herida leve cerrada en tobillo izquierdo	1	3%

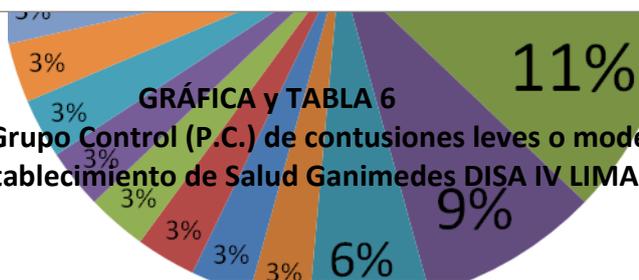
Total	35	100%
-------	----	------

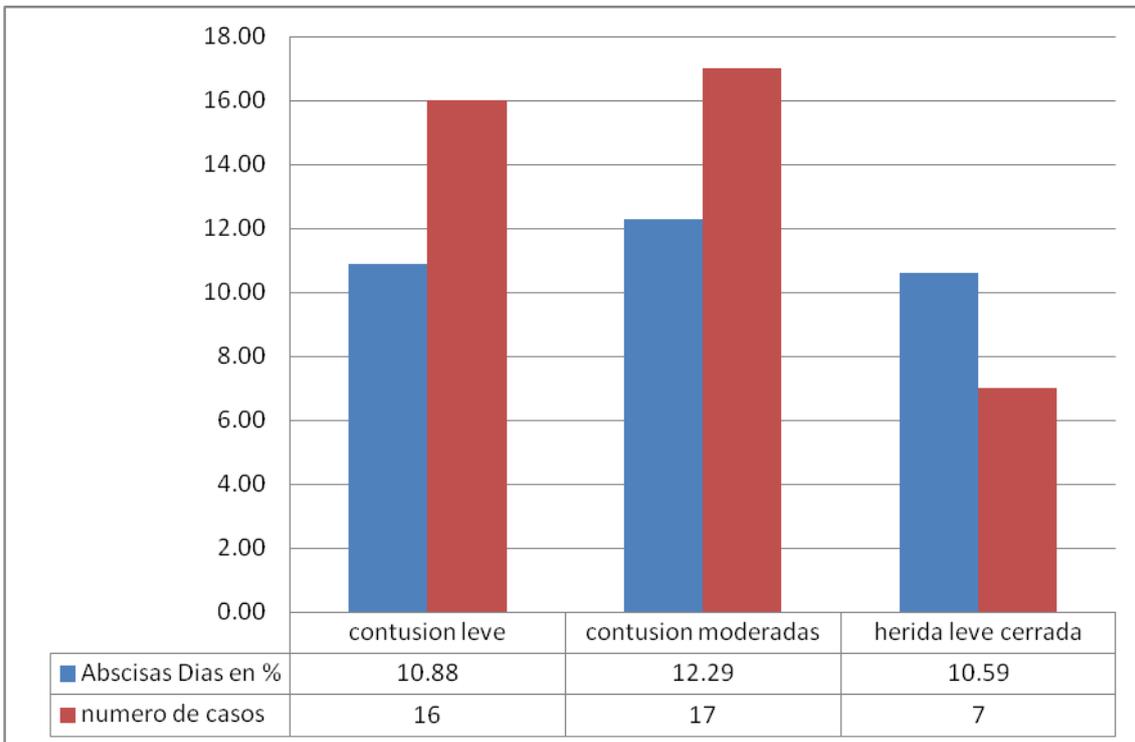
Gra

GRÁFICA y TABLA 5
Tiempo de Curación el Grupo Experimental (P.E.) de contusiones leves o moderadas y
heridas leves cerradas en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE –
MINSA.



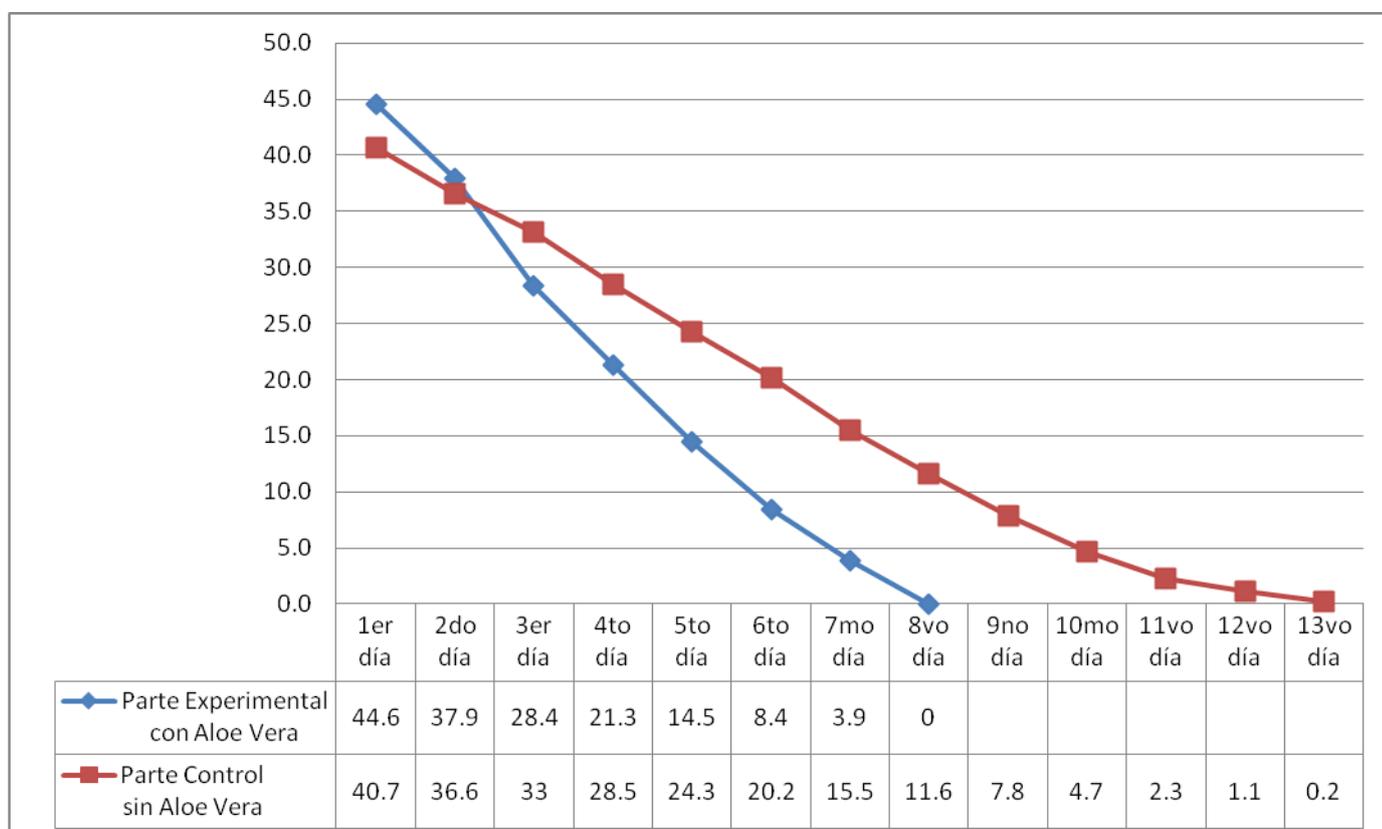
GRÁFICA y TABLA 6
Tiempo de Curación el Grupo Control (P.C.) de contusiones leves o moderadas y heridas
leves cerradas en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.





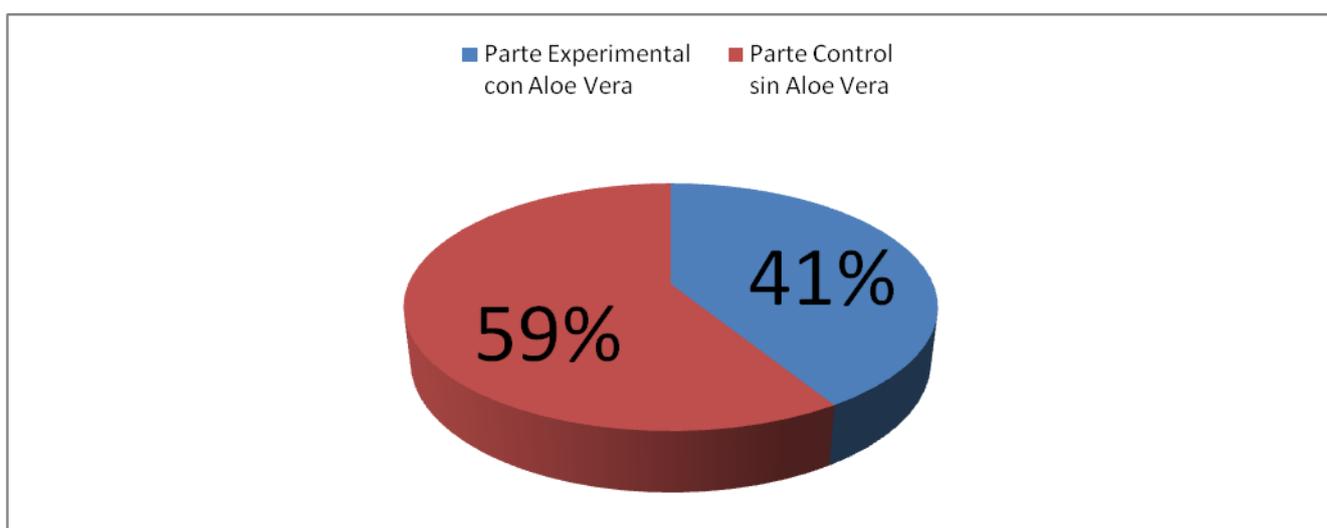
GRÁFICA y TABLA. 7

Comparación General entre pacientes de P.E. y P.C. del 2010 en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.

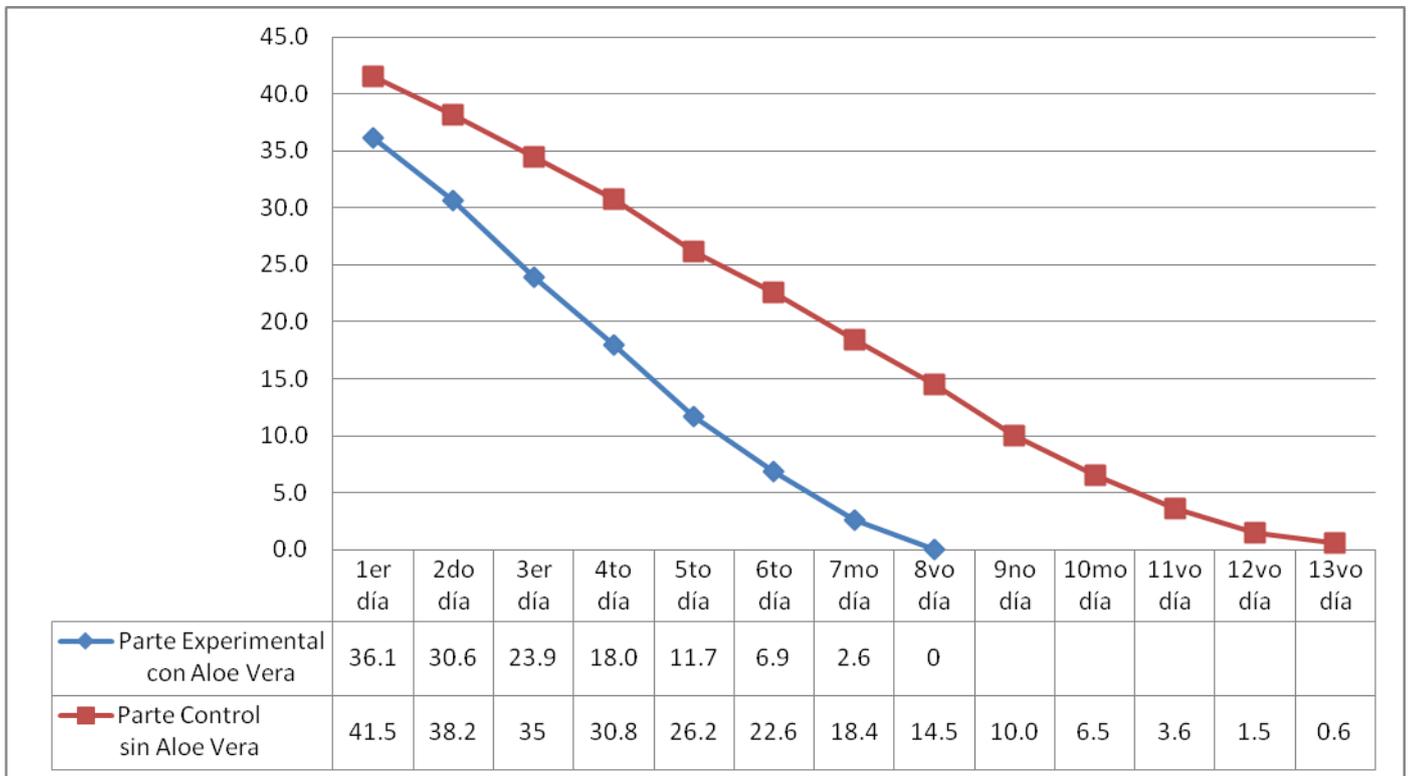


GRÁFICA. 7.1

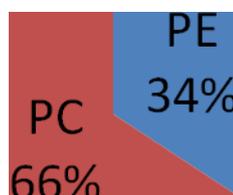
Comparación General en Porcentaje entre pacientes de P.E. y P.C. del 2010 en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.



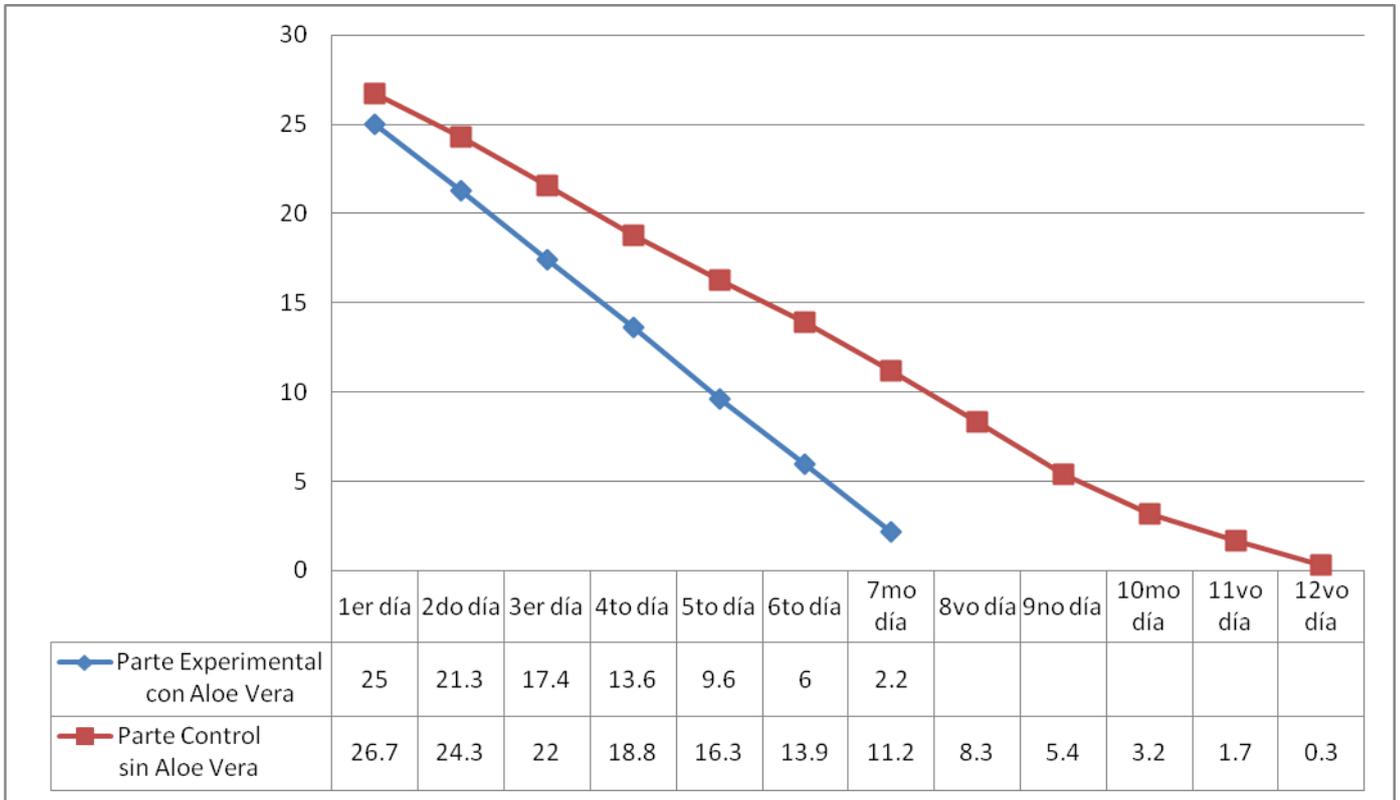
GRÁFICA y TABLA. 8
Comparación General entre pacientes de P.E. y P.C. del 2011 en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.



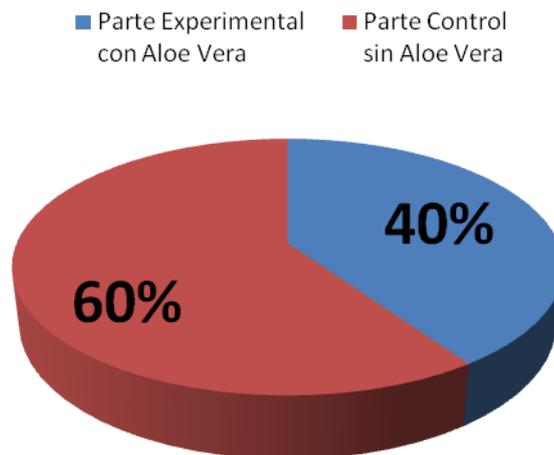
GRÁFICA. 8.1
Comparación General en Porcentaje entre pacientes de P.E. y P.C. del 2011 en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.



GRÁFICA y TABLA. 9
Comparación General entre pacientes de P.E. y P.C. del 2012 en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.

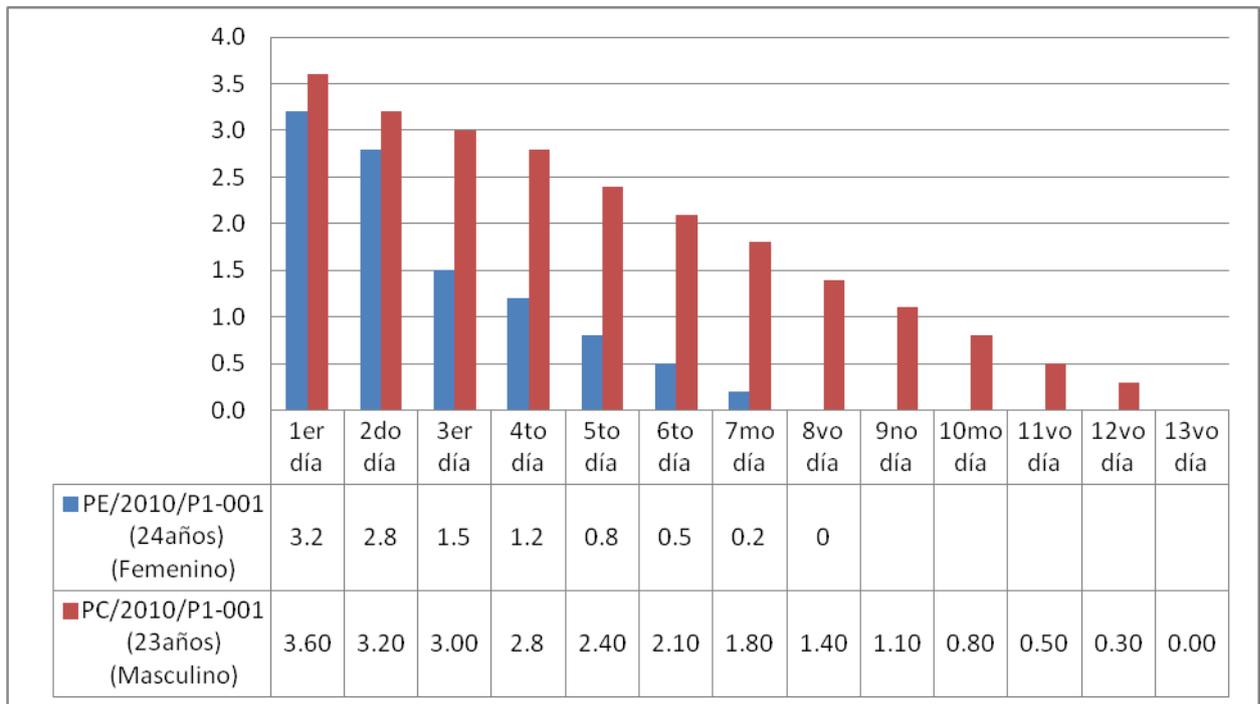


GRÁFICA. 9.1
Comparación General en Porcentaje entre pacientes de P.E. y P.C. del 2012 en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.



GRÁFICA y TABLA 10

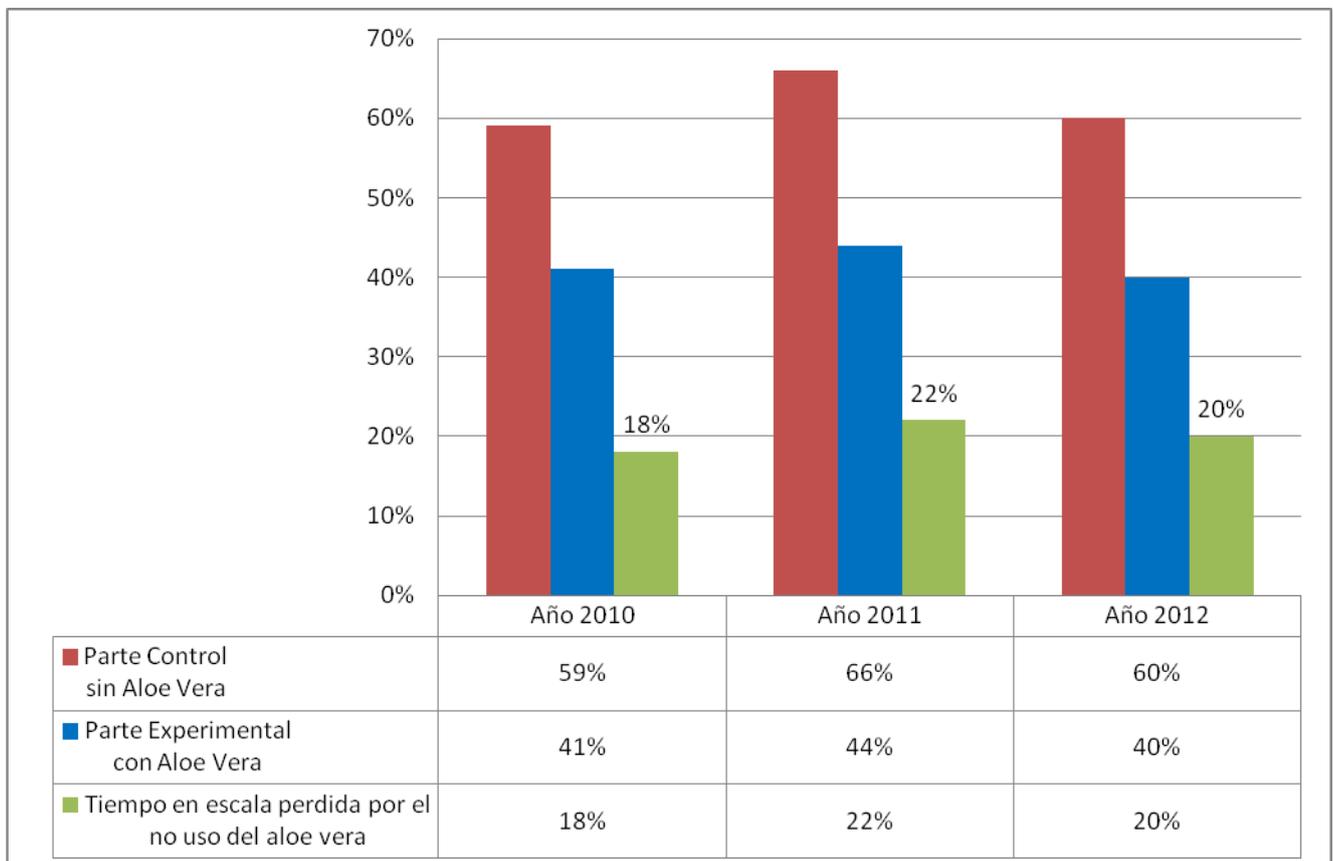
Análisis Comparativo del primer paciente P.E. y P.C. del 2010 en el Establecimiento de



Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.

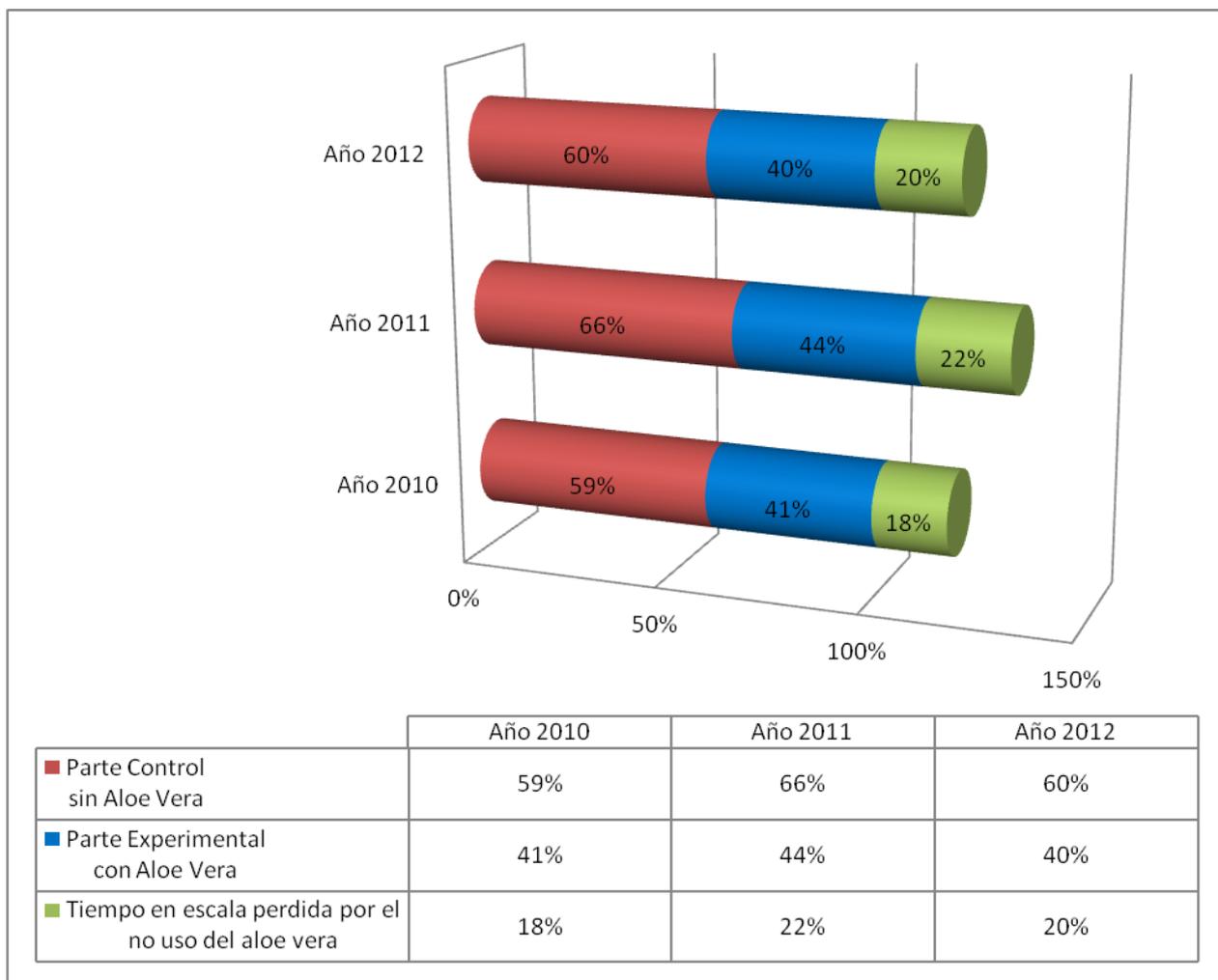
GRÁFICA y TABLA 11

Estudio Comparativo en tiempo del P.E. y P.C. del 2010 al 2012 en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.



OTRA GRÁFICA y TABLA 12

Estudio Comparativo en tiempo del P.E. y P.C. del 2010 al 2012 en el Establecimiento de Salud Ganimedes DISA IV LIMA ESTE – MINSA.



Año 2010, La PC obtuvo un 59% del tiempo promedio en recuperación, a diferencia del PE que hizo en 41%; logrando así una disminución del tiempo de un 18% a favor de recuperación después de su aplicación del Gel liofilizado de Aloe vera.

Año 2011, La PC obtuvo un 66% del tiempo promedio en recuperación, el PE lo hizo 34%; logrando una disminución del tiempo en tratamiento de 32% por su aplicación del Gel del extracto de Aloe vera; Observando también que en este año hubo más presencia de jóvenes (<30 años: 67%) y sexo masculino (60%), debido a su sistema inmunológico para su recuperación más rápida.

Año 2012, La PC obtuvo un 60% del tiempo promedio en recuperación. Sin embargo, la PE hizo en 40%; logrando así una disminución del tiempo en tratamiento de 20% a favor de recuperación total con la aplicación tópica.

Concluyendo que la aplicación del Gel de Aloe vera sobre la piel afectada, redujo considerablemente hasta su recuperación total, a comparación de la no aplicación del

Gel del extracto de Aloe vera que requiere mayor tiempo en la recuperación de la zona afectada; siendo la diferencia muy notable.

V.DISCUSIÓN

El estudio de Gel liofilizado de Aloe vera (*sábila*) de acuerdo con los ensayos efectuados y los objetivos generales propuestos, han demostrado una eficacia favorable antiinflamatoria.

En el proceso de investigación realizada con el Gel liofilizado de Aloe vera que se realizó por administración tópica con el consentimiento informado de cada uno de los 40 pacientes de P.E. de 20 a 50 años de edad (<30 años 60%, >30 años 40%) de sexo masculino 55% y sexo femenino 45% entre los años 2010 a 2012 según grupo etario (*GRÁFICA Y TABLA 1*); previamente, iniciado el trabajo dividido en dos grupos (P.E. y P.C.) se sometieron a controles diarios (14, 15 y 16), obteniendo los datos específicos de cada paciente de P.E. y P.C. (*VÉASE TABLAS DE ANEXOS*); los porcentajes más frecuentes de la zona localización de contusiones leves: cuero cabelludo 35%, tobillo derecho 10%, de 29 casos (*TABLA Y GRAFICA 2*) o moderadas: antebrazo derecho 32%, hombro derecho 19%, de 16 casos (*TABLA Y GRAFICA 3*) y heridas leves cerradas: ceja derecha 14%, ceja izquierda 11%, de 35 casos (*TABLA Y GRAFICA 4*); el tiempo de curación de P.E. resultó: contusiones leves a 7.08% en días promedios por 12 casos o moderadas a 7.9% por 10 casos y heridas leves cerradas 7.5% de 18 casos (*TABLA Y GRAFICA 5*), y en P.C. resultó: contusiones leves a 10.88% de 16 casos o moderadas a 12.9% de 17 casos y heridas leves cerradas 10.59% de 17 casos (*TABLA Y GRAFICA 6*).

Evaluando anualmente el tiempo de recuperación total resultó: 2010 la PE se curó en < 8 días 41% , y PC>8días 59% (*VÉASE TABLA 7 Y GRAFICA 7 - 7.1*); 2011 la PE se curó en < 8días 34% del tiempo promedio, y PC>8días 66% (*VÉASE TABLA 8 Y GRAFICA 8 - 8.1*); 2012 la PE se curó en < 8días 40% del tiempo promedio, y PC>8días 60% (*VÉASE TABLA 9 Y GRAFICA 9 - 9.1*); todos los análisis realizados se demostraron mediante un ejemplo comparativo entre el primer paciente de PE que se recuperó en menos de 7 días y PC en mayor de 7 días (*GRAFICA Y TABLA 10*), para luego aplicarlos en los 40 casos de cada uno; finalmente, en el estudio clínico realizado entre PE y PC

comparado al 100% observó una recuperación total de la inflamación leve o moderada y la herida leve cerrada en años: 2010.

La PC 59%, PE 41% y habiendo disminución del tiempo en tratamiento de 18% a favor de recuperación después de su aplicación del Gel del extracto de Aloe vera; en 2011. La PC 66%, PE 34% y disminución del tiempo de 32%; en 2012. La PC 60%, PE 40% y disminución del tiempo de 20% (*TABLA Y GRAFICA 11 - 12*); a la vez no presentó reacciones adversas como infección, prurito ni alergias en la zona de aplicación.

Por lo tanto, el Gel liofilizado de Aloe vera resultó ser inocuo, no irritante y totalmente estable (17). Favoreciendo el proceso de desinflamación y cicatrización (18) además de atenuar o borrar cicatrices (19 y 20).

VI.CONCLUSIONES

1. En los pacientes con contusiones leves tratados con el Gel liofilizado de Aloe vera, la lesión remitió en 7 días en promedio frente a los controles que tardaron más de 10 días.
2. En los pacientes con contusiones moderadas tratados con Gel liofilizado de Aloe vera, la lesión remitió en 7 a 10 días en promedio frente a los controles que tardaron más de 12 días.
3. En los pacientes con heridas de piel leves tratados con Gel liofilizado de Aloe vera, la lesión remitió en 7 a 8 días en promedio frente a los controles que tardaron más de 10 días.
4. La capacidad desinflamante y la cicatrización obtenida luego del tratamiento con Gel liofilizado de Aloe vera, demuestra que podría ser de gran utilidad en tratamiento dermatológico o en cirugía plástica donde la preocupación principal del paciente es obtener cada vez mejores resultados en regeneración de tejido o piel y epitelización de las heridas, mejor aún desapareciendo totalmente las manchas superficiales de la piel.

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **Cabieses, F.** (1993). “Apuntes de Medicina Tradicional”. Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología. CONCYTEC. Lima-Perú.
2. **Crea, P.** (1995) “Sábila. Manual práctico y clínico”. Ed. Continente S.R.L. Buenos Aires, Argentina.
3. **Propiedades de la sábila**
[URL:servidor.rds.org.mx/tecader/rocciyuc/FICHAS/sabila.htm](http://servidor.rds.org.mx/tecader/rocciyuc/FICHAS/sabila.htm)
4. **Cerrutti, T.**(2000). “Plantas Medicinales. Cultivo, importancia y formas de uso”. Es Salud _ IMER. 2000. Iquitos Perú. Pág. 78 – 90.
5. **Greulach, V., Adams, E.** (1990).“Las Plantas: Introducción a la Botánica Moderna”. 2º edición. Edit. Limusa. México. Pág. 26 – 37.
6. **Shwizer M.** (1994). “*Aloe vera* la planta que cura”. Paris – Francia. Pag. 39
7. **Salazar, N., Palomino, Y.** (1994). “Determinación comparativa de los principios activos de hojas de las especies *Aloe vera* L. y *Aloe succotrina* L.”. Trujillo – Perú.
8. **Sagrera, J.** (1993). “Plantas Medicinales”. Enciclopedia de Medicina Natural I ATROS. Edición Ltda. Bogotá – Colombia.
9. **Montserrat M.**(2012). “Cómo cura el Aloe vera: Todas las aplicaciones de un autentico elixir de belleza y salud”. Editorial: RBA Libros, S.A. Barcelona – España.

10. **Folia Dermatológica Peruana.** Facultad de Farmacia y Bioquímica de la UNMSM. Lima. 1 de Abril de 2000, Vol. 11 N° 1.
11. **Vega, A. Ampuero, N, Díaz, L. Lemus, R.** “Aloe vera (Aloe barbadensismiller) as a component of functionalfoods”. Departamento de Ingeniería en Alimentos, Universidad de La Serena, Chile. Diciembre 2005. obtenido de:
[http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071775182005000300005&script=sci_ar
ttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071775182005000300005&script=sci_ar
ttext)
12. **Guía Práctica** para la elaboración de un Protocolo de Úlceras por Presión. (1997). Consultado de la página web de:
www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs/enfermeria_2003/publicaciones/ulceras_presion.pdf
13. **Sanginez, M.** (2003) “Eficacia del preparado químico a base de Aloe vera en pacientes con Flebitis Química del Hospital Edgardo RebagliatiMartins”. Lima – Perú.
14. **Ayala, L.** (2003) “Efectividad del preparado químico a base de Aloe vera en pacientes con Flebitis Química Hospital Regional Emilio Valdizán Medrano. Huánuco – Perú.
15. **Sánchez, P.** (2005) “Efecto del extracto crudo de Aloe vera L. en lesiones gástricas inducidas por estrés en Rattusrattus van albinus comparándolo con el efecto de Ranitidina”. Trujillo – Perú.
16. **Rivera, V.** “ Fisiología de la cicatrización”. (2004). Consultado de:
[www.medicosecuador.com/librosecng/articulos/1/fisiologia de la cicatricacion.htm](http://www.medicosecuador.com/librosecng/articulos/1/fisiologia_de_la_cicatricacion.htm).

17. **Efecto protector del. Aloe vera.** (sábila) en lesiones. gástricas inducidas con etanol en ratas. Protective effect of Aloe vera in injuries gastric. Consultada de: ww.sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cimel/v12_n2/pdf/a07v12n2.pdf

18. **Quintana, T. Yamile, R.** “Uso de la jalea de Aloe en la cervicitis aguda”.
Formato de archivo: PDF/Adobe Acrobat consultada de:
www.vs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_2_99/mgi04299.pdf

19. **López, S. Masía, J. Serret, P.** (2000-2001). Manual de Cirugía Plástica.
Consultada de: www.secpre.org/documentos%20manual%202b

20. **LÓPEZ, S., MASIA, J., PERE, E.** (2000-2001). Manual de cirugía plástica. SECPRE.
España. Obtenida de: <http://www.secpre.org/informacion legal.html>
www.secpre.org/documentos%20manual%202.html - 60k

ANEXOS

HOJA DE AUTORIZACION DEL PACIENTE EXPERIMENTAL (P.E.)

EJEMPLO DE PACIENTE NÚMERO 1.

INSTRUCCIONES

Llenar cada uno de los ítems

I. DATOS GENERALES

Código del usuario en estudio: PE/2010/P01-001

Edad: 24

Sexo: Femenino

Procedencia: AAHH San Fernando (Distrito SJL)

Diagnostico medico: Contusión leve muslo derecho

Antecedente de alergia a medicamento y/o alimentos: SI () NO (x)

Fecha de inicio del tratamiento con el gel a base de Aloe Vera: 05/01/2010

II. DATOS ESPECÍFICOS:

1. Zona de ubicación de la inflamación y heridas de piel:

Cabeza	()	Rodilla	()
Pierna	()	Muñeca	()
Codo	()	Talón	()
Pabellón auricular derecho	()	Muslo derecho	(x)
Borde lateral del pie derecho	()	Borde lateral del pie izquierdo	()
Región Lumbar	()	Mano derecha (dedos)	()
Maléolos externos	()	Mano izquierda (dedos)	()
Maléolos internos	()	Tobillo derecho	()
Cara interna de rodilla derecha	()	Tobillo izquierdo	()
Cara interna de rodilla izquierda	()	Otros	()

2. Tiempo de producida:

Inflamación leve o moderada de piel: 24 horas

Herida leve cerrada de piel: _____

3. Fecha de la evaluación inicial:

Inflamación de piel: 05/01/2010

Herida de la piel: _____

Diámetro: 2.8cm

Características: edematoso (+3.5)

Herida: _____

4. Fecha de inicio del tratamiento con gel a base de aloe vera: 05/01/2010

5. Fecha de finalización del tratamiento con gel a base de aloe vera: 11/01/2010

I. FECHA DE APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO CON GEL A BASE DE ALOE VERA EN LOS USUARIOS CON INFLAMACIÓN LEVE O MODERADA Y HERIDA CERRADA LEVE DE PIEL ENTRE 2010 A 2012.

Día	Diámetro de la herida leve cerrada:	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er Día		2,8	Edematoso (+3,5)	Ninguna
2do Día		1,5	Edematoso (+3,2)	Ninguna
3er Día		1,2	Edematoso (+2,5)	Ninguna
4to Día		0,8	Edematoso (+1,8)	Ninguna
5to Día		0,5	Edematoso (+1,2)	Ninguna
6to Día		0,2	Edematoso (+0,5)	Ninguna
7mo Día		0	Piel normal	Ninguna
8vo Día				

VALORACIÓN FINAL DE LA INFLAMACIÓN Y CICATRIZACIÓN

Desinflamación precoz	1-3 días
Desinflamación intermedio	3-6 días
Desinflamación tardío	6-8 días
Desinflamación muy tardío	Mayor de 8días

Cicatrización precoz	1-3 días
Cicatrización intermedio	3-6 días
Cicatrización tardío	6-8 días
Cicatrización muy tardío	Mayor de 8días

Nº de días que recibió de tratamiento con el gel a base aloe vera:

Desinflamación: 6 días

Cicatrización: _____

GUÍA EXPERIMENTAL DE OBSERVACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE EN TRATAMIENTO CON ALOE VERA

TITULO

Efecto del gel a base del aloe vera en el tratamiento de desinflamación y cicatrización en pacientes adultos (entre 20 a 50 años según su edad y sexo).

PROCEDIMIENTO

Si Ud. Decide participar en el estudio consideraremos su colaboración en lo siguiente:
Se le pedirá sus datos personales: nombre, edad, fecha de ingreso. Se realizaran evaluaciones frecuentes (mañana, tarde o noche) de la zona afectada por la inflamación leve o moderada y la cicatrización de la herida leve cerrada de piel, la cual consistirá en medición diaria de diámetro, observación y aplicación del gel a base aloe vera.

CONFIDENCIALIDAD

Si usted decide participar en este estudio su nombre se guardara en completa reserva, no será utilizado en ningún reporte o publicación, sus datos personales que nos servirán para conveniencia de la investigación.

BENEFICIOS

El resultado de la investigación ayudara de manera considerable a disminuir las complicaciones que se produce en una desinflamación y cicatrización de la piel.

COSTO

Si usted decide participar de la investigación, no tendrá que asumir costo alguno, de lo contrario tendrá una atención diaria personalizada.

CONSENTIMIENTO

Su participación en esta investigación es voluntaria.

Doy mi consentimiento a través de mi firma:

Fecha: 05/01/2010

Nombre del participante: María Carolina Andrade Torres

DNI: 06424712

Dirección: AAHH San Fernando Mz. B - 6 Distrito: S.J.L.

Firma del participante

Firma de la investigador que cumple el procedimiento de consentimiento informando.

HOJA DE AUTORIZACION DEL PACIENTE CONTROL (P.C.)

EJEMPLO DE PACIENTE NÚMERO 1.

INSTRUCCIONES

Llenar cada uno de los ítems

III. DATOS GENERALES

Código del usuario en estudio: PC/2010/P01-001

Edad: 23 años

Sexo: Masculino

Fecha de Ingreso: 02/01/2010

Procedencia: Urb. Ganimedes JSL

Diagnostico medico: Contusión moderada en el hombro derecho

Antecedente de alergia a medicamento y/o alimentos: SI () NO (x)

Tratamiento Médico que recibe actualmente:

Recibió: Antiinflamatorios

Nombre: Dolo Livio Lex en Gel

Fecha de inicio: 02/01/2010

IV. DATOS ESPECÍFICOS:

6. Zona de ubicación de la inflamación y heridas de piel:

Cabeza	()	Rodilla	()
Pierna	()	Muñeca	()
Codo	()	Talón	()
Pabellón auricular derecho	()	Pabellón auricular izquierdo	()
Borde lateral del pie derecho	()	Borde lateral del pie izquierdo	()
Región Lumbar	()	Mano derecha (dedos)	()
Maléolos externos	()	Mano izquierda (dedos)	()
Hombro derecho	(x)	Tobillo derecho	()
Cara interna de rodilla derecha	()	Tobillo izquierdo	()
Cara interna de rodilla izquierda	()	Cara externa de rodilla derecha	()

7. Tiempo de producida:

Inflamación leve o moderada de piel: 02/01/2010

Herida leve cerrada de piel: _____

8. Fecha de la evaluación inicial:

Inflamación de piel: 02/01/2010

Herida de la piel: _____

Diámetro: 3.6cm

Características: Inflamación: Edematoso Herida: _____

9. Fecha de inicio del tratamiento: 02/01/2010

10. Fecha de finalización del tratamiento: 14/01/2010

FECHA DE APLICACIÓN DEL TRATAMIENTO QUE NO RECIBEN ALOE VERA EN LOS USUARIOS CON INFLAMACIÓN LEVE O MODERADA Y HERIDA CERRADA LEVE DE PIEL ENTRE 2010 A 2012.

Día	Diámetro de la herida leve cerrada:	Diámetro de la piel inflamada:	Cambio de color:	Reacciones adversas:
1er Día		3,6	Edematoso (+4)	Ninguna
2do Día		3,2	Edematoso (+3,5)	Ninguna
3er Día		3	Edematoso (+3,1)	Ninguna
4to Día		2,8	Edematoso (+2,8)	Ninguna
5to Día		2,4	Edematoso (+2,5)	Ninguna
6to Día		2,1	Edematoso (+2,1)	Ninguna
7mo Día		1,8	Edematoso (+2)	Ninguna
8vo Día		1,4	Edematoso (+1,5)	Ninguna
9no Día		1,1	Edematoso (+1,3)	Ninguna
10mo Día		0,8	Edematoso (+0,9)	Ninguna
11vo Día		0,5	Edematoso (+0,6)	Ninguna
12vo Día		0,3	Edematoso (+0,4)	Ninguna
13vo Día		0	Piel normal	Ninguna

VALORACIÓN FINAL DE LA INFLAMACIÓN Y CICATRIZACIÓN

Desinflamación precoz	1-3 días
Desinflamación intermedio	3-6 días
Desinflamación tardío	6-8 días
Desinflamación muy tardío	Mayor de 8 días

Cicatrización precoz	1-3 días
Cicatrización intermedio	3-6 días
Cicatrización tardío	6-8 días
Cicatrización muy tardío	Mayor de 8 días

Nº de días que recibió de tratamiento con el gel a base aloe vera:

Desinflamación: 12 días

Cicatrización: _____

GUÍA DE CONTROL DE OBSERVACIÓN CON CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE NO TRATADO CON ALOE VERA

TITULO

El tratamiento de desinflamación y cicatrización en pacientes adultos (entre 20 a 50 años según su edad y sexo).

PROCEDIMIENTO

Si Ud. Decide participar en el estudio consideraremos su colaboración en lo siguiente:
Se le pedirá sus datos personales: nombre, edad, fecha de ingreso. Se realizaran evaluaciones frecuentes (mañana, tarde o noche) de la zona afectada por la inflamación leve o moderada y la cicatrización de la herida leve cerrada de piel, la cual consistirá en medición diaria de diámetro, observación del cambio de color de la piel y de la herida leve cerrada, que no recibieron gel de aloe vera.

CONFIDENCIALIDAD

Si usted decide participar en este estudio su nombre se guardara en completa reserva, no será utilizado en ningún reporte o publicación, sus datos personales que nos servirán para conveniencia de la investigación.

BENEFICIOS

El resultado de la investigación ayudara de manera considerable a disminuir las complicaciones que se produce en una desinflamación y cicatrización de la piel.

COSTO

Si usted decide participar de la investigación, no tendrá que asumir costo alguno, de lo contrario tendrá una atención diaria personalizada.

CONSENTIMIENTO

Su participación en esta investigación es voluntaria.

Doy mi consentimiento a través de mi firma:

Fecha: 02/01/2010

Nombre del participante: Rafael Vela Aguilar

DNI: 07454982

Dirección: Jr. Marte Nº 350, Urb. Ganimedes

Distrito: S.J.L.

Firma del participante

Firma de la investigador que cumple el procedimiento de consentimiento informando.

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P2-002	10/02/2010	26	M	Herida leve cerrada rodilla izquierda	2,8	Hematoso (+2,8)	Ninguna
2do día	PE/2010/P2-002	11/02/2010	26	M	Herida leve cerrada rodilla izquierda	2,3	Hematoso (+2,5)	Ninguna
3er día	PE/2010/P2-002	12/02/2010	26	M	Herida leve cerrada rodilla izquierda	1,8	Hematoso (+2)	Ninguna
4to día	PE/2010/P2-002	13/02/2010	26	M	Herida leve cerrada rodilla izquierda	1,2	Hematoso (+1,7)	Ninguna
5to día	PE/2010/P2-002	14/02/2010	26	M	Herida leve cerrada rodilla izquierda	0,7	Hematoso (+1)	Ninguna
6to día	PE/2010/P2-002	15/02/2010	26	M	Herida leve cerrada rodilla izquierda	0,3	Hematoso (+0,2)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P2-002	16/02/2010	26	M	Herida leve cerrada rodilla izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P3-003	18/02/2010	23	M	Contusión moderado en el antebrazo derecho	4	Edematoso (+4,3)	Ninguna
2do día	PE/2010/P3-003	19/02/2010	23	M	Contusión moderado en el antebrazo derecho	3,5	Edematoso (+3,7)	Ninguna
3er día	PE/2010/P3-003	20/02/2010	23	M	Contusión moderado en el antebrazo derecho	2,9	Edematoso (+3,2)	Ninguna
4to día	PE/2010/P3-003	21/02/2010	23	M	Contusión moderado en el antebrazo derecho	2,3	Edematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PE/2010/P3-003	22/02/2010	23	M	Contusión moderado en el antebrazo derecho	1,7	Edematoso (+1,8)	Ninguna
6to día	PE/2010/P3-003	23/02/2010	23	M	Contusión moderado en el antebrazo derecho	1,2	Edematoso (+1)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P3-003	24/02/2010	23	M	Contusión moderado en el antebrazo derecho	0,7	Edematoso (+0,6)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P3-003	25/02/2010	23	M	Contusión moderado en el antebrazo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P4-004	28/02/2010	28	M	Herida leve cerrada en pierna izquierda	2,8	Hematoso (+2,8)	Ninguna
2do día	PE/2010/P4-004	01/03/2010	28	M	Herida leve cerrada en pierna izquierda	2,3	Hematoso (+2,5)	Ninguna
3er día	PE/2010/P4-004	02/03/2010	28	M	Herida leve cerrada en pierna izquierda	1,8	Hematoso (+2)	Ninguna
4to día	PE/2010/P4-004	03/03/2010	28	M	Herida leve cerrada en pierna izquierda	1,2	Hematoso (+1,7)	Ninguna
5to día	PE/2010/P4-004	04/03/2010	28	M	Herida leve cerrada en pierna izquierda	0,7	Hematoso (+1)	Ninguna
6to día	PE/2010/P4-004	05/03/2010	28	M	Herida leve cerrada en pierna izquierda	0,3	Hematoso (+0,2)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P4-004	06/03/2010	28	M	Herida leve cerrada en pierna izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P5-005	05/03/2010	21	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2,6	Enrojecimiento (+2,2)	Ninguna
2do día	PE/2010/P5-005	06/03/2010	21	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2,1	Enrojecimiento (+1,8)	Ninguna
3er día	PE/2010/P5-005	07/03/2010	21	F	Contusión leve en el tobillo derecho	1,6	Enrojecimiento (+1,3)	Ninguna
4to día	PE/2010/P5-005	08/03/2010	21	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,8	Enrojecimiento (+0,7)	Ninguna
5to día	PE/2010/P5-005	09/03/2010	21	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,2	Enrojecimiento (+0,3)	Ninguna
6to día	PE/2010/P5-005	10/03/2010	21	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P6-006	17/03/2010	29	M	Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	1,6	Escoriación (+4)	Ninguna
2do día	PE/2010/P6-006	18/03/2010	29	M	Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	1,5	Escoriación (+3,2)	Ninguna
3er día	PE/2010/P6-006	19/03/2010	29	M	Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	1,2	Escoriación (+2,7)	Ninguna
4to día	PE/2010/P6-006	20/03/2010	29	M	Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	0,8	Escoriación (+2)	Ninguna
5to día	PE/2010/P6-006	21/03/2010	29	M	Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	0,6	Escoriación (+1,4)	Ninguna
6to día	PE/2010/P6-006	22/03/2010	29	M	Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	0,4	Escoriación (+0,6)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P6-006	23/03/2010	29	M	Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	0,2	Escoriación (+0,2)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P6-006	24/03/2010	29	M	Herida leve cerrada en dedo pulgar de mano izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P7-007	26/03/2010	31	M	Contusión moderado mano derecho	3,5	Edematoso (+5,3)	Ninguna
2do día	PE/2010/P7-007	27/03/2010	31	M	Contusión moderado mano derecho	3	Edematoso (+4,2)	Ninguna
3er día	PE/2010/P7-007	28/03/2010	31	M	Contusión moderado mano derecho	2,6	Edematoso (+3,5)	Ninguna
4to día	PE/2010/P7-007	29/03/2010	31	M	Contusión moderado mano derecho	2,3	Edematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PE/2010/P7-007	30/03/2010	31	M	Contusión moderado mano derecho	1,8	Edematoso (+1,8)	Ninguna
6to día	PE/2010/P7-007	31/03/2010	31	M	Contusión moderado mano derecho	1,3	Edematoso (+1,1)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P7-007	01/04/2010	31	M	Contusión moderado mano derecho	0,6	Edematoso (+0,6)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P7-007	02/04/2010	31	M	Contusión moderado mano derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P8-008	05/04/2010	36	M	Herida leve cerrada pierna derecha	2,1	Escoriación (+3,8)	Ninguna
2do día	PE/2010/P8-008	06/04/2010	36	M	Herida leve cerrada pierna derecha	1,7	Escoriación (+3,2)	Ninguna
3er día	PE/2010/P8-008	07/04/2010	36	M	Herida leve cerrada pierna derecha	1,1	Escoriación (+2,8)	Ninguna
4to día	PE/2010/P8-008	08/04/2010	36	M	Herida leve cerrada pierna derecha	0,8	Escoriación (+2.1)	Ninguna
5to día	PE/2010/P8-008	09/04/2010	36	M	Herida leve cerrada pierna derecha	0,5	Escoriación (+1,6)	Ninguna
6to día	PE/2010/P8-008	10/04/2010	36	M	Herida leve cerrada pierna derecha	0,3	Escoriación (+1,1)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P8-008	11/04/2010	36	M	Herida leve cerrada pierna derecha	0,1	Escoriación (+0,5)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P8-008	12/04/2010	36	M	Herida leve cerrada pierna derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P9-009	14/04/2010	30	F	Contusión moderado antebrazo derecho	4	Flogosis (+4,3)	Ninguna
2do día	PE/2010/P9-009	15/04/2010	30	F	Contusión moderado antebrazo derecho	3,5	Flogosis (+3,8)	Ninguna
3er día	PE/2010/P9-009	16/04/2010	30	F	Contusión moderado antebrazo derecho	2,6	Flogosis (+3,1)	Ninguna
4to día	PE/2010/P9-009	17/04/2010	30	F	Contusión moderado antebrazo derecho	2,1	Flogosis (+2,7)	Ninguna
5to día	PE/2010/P9-009	18/04/2010	30	F	Contusión moderado antebrazo derecho	1,6	Flogosis (+2,1)	Ninguna
6to día	PE/2010/P9-009	19/04/2010	30	F	Contusión moderado antebrazo derecho	1	Flogosis (+1,2)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P9-009	20/04/2010	30	F	Contusión moderado antebrazo derecho	0,3	Flogosis (+0,5)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P9-009	21/04/2010	30	F	Contusión moderado antebrazo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P10-010	21/06/2010	33	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	5,1	Escoriación (+7)	Ninguna
2do día	PE/2010/P10-010	22/06/2010	33	M	Herida leve cerrada en abdomen izquierdo	4,6	Escoriación (+6,1)	Ninguna
3er día	PE/2010/P10-010	23/06/2010	33	M	Herida leve cerrada en abdomen izquierdo	3,2	Escoriación (+4,6)	Ninguna
4to día	PE/2010/P10-010	24/06/2010	33	M	Herida leve cerrada en abdomen izquierdo	2,8	Escoriación (+3,2)	Ninguna
5to día	PE/2010/P10-010	25/06/2010	33	M	Herida leve cerrada en abdomen izquierdo	2,1	Escoriación (+2,5)	Ninguna
6to día	PE/2010/P10-010	26/06/2010	33	M	Herida leve cerrada en abdomen izquierdo	1,3	Escoriación (+1,6)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P10-010	27/06/2010	33	M	Herida leve cerrada en abdomen izquierdo	0,6	Escoriación (+0,7)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P10-010	28/06/2010	33	M	Herida leve cerrada en abdomen izquierdo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P11-011	23/07/2010	38	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,2	Enrojecimiento (+2)	Ninguna
2do día	PE/2010/P11-011	24/07/2010	38	F	Contusión leve en muslo derecho	0,9	Enrojecimiento (+1,6)	Ninguna
3er día	PE/2010/P11-011	25/07/2010	38	F	Contusión leve en muslo derecho	0,6	Enrojecimiento (+1,2)	Ninguna
4to día	PE/2010/P11-011	26/07/2010	38	F	Contusión leve en muslo derecho	0,4	Enrojecimiento (+0,8)	Ninguna
5to día	PE/2010/P11-011	27/07/2010	38	F	Contusión leve en muslo derecho	0,2	Enrojecimiento (+0,5)	Ninguna
6to día	PE/2010/P11-011	28/07/2010	38	F	Contusión leve en muslo derecho	0,1	Enrojecimiento (+0,2)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P11-011	29/07/2010	38	F	Contusión leve en muslo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P12-012	18/08/2010	40	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	2,8	Escoriación (+3,2)	Ninguna
2do día	PE/2010/P12-012	19/08/2010	40	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	2,6	Escoriación (+2,8)	Ninguna
3er día	PE/2010/P12-012	20/08/2010	40	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	2	Escoriación (+2,4)	Ninguna
4to día	PE/2010/P12-012	21/08/2010	40	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,7	Escoriación (+2)	Ninguna
5to día	PE/2010/P12-012	22/08/2010	40	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,2	Escoriación (+1,3)	Ninguna
6to día	PE/2010/P12-012	23/08/2010	40	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,8	Escoriación (+0,9)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P12-012	24/08/2010	40	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P12-012	25/08/2010	40	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P13-013	23/09/2010	24	M	Contusión leve en pantorrilla derecho	2,8	Moretón (+3,1)	Ninguna
2do día	PE/2010/P13-013	24/09/2010	24	M	Contusión leve en pantorrilla derecho	2,1	Moretón (+2,5)	Ninguna
3er día	PE/2010/P13-013	25/09/2010	24	M	Contusión leve en pantorrilla derecho	1,6	Moretón (+1,8)	Ninguna
4to día	PE/2010/P13-013	26/09/2010	24	M	Contusión leve en pantorrilla derecho	0,8	Moretón (+1,2)	Ninguna
5to día	PE/2010/P13-013	27/09/2010	24	M	Contusión leve en pantorrilla derecho	0,4	Moretón (+0,6)	Ninguna
6to día	PE/2010/P13-013	28/09/2010	24	M	Contusión leve en pantorrilla derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P14-014	11/10/2010	26	M	Herida leve cerrada frente derecha	1,8	Hematoso (+2,2)	Ninguna
2do día	PE/2010/P14-014	12/10/2010	26	M	Herida leve cerrada frente derecha	1,5	Hematoso (+2)	Ninguna
3er día	PE/2010/P14-014	13/10/2010	26	M	Herida leve cerrada frente derecha	1,1	Hematoso (+1,7)	Ninguna
4to día	PE/2010/P14-014	14/10/2010	26	M	Herida leve cerrada frente derecha	0,8	Hematoso (+1,2)	Ninguna
5to día	PE/2010/P14-014	15/10/2010	26	M	Herida leve cerrada frente derecha	0,5	Hematoso (+0,8)	Ninguna
6to día	PE/2010/P14-014	16/10/2010	26	M	Herida leve cerrada frente derecha	0,3	Hematoso (+0,6)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P14-014	17/10/2010	26	M	Herida leve cerrada frente derecha	0,2	Hematoso (+0,3)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P14-014	18/10/2010	26	M	Herida leve cerrada frente derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2010/P15-015	15/11/2010	32	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	4,3	Edematoso (+4,8)	Ninguna
2do día	PE/2010/P15-015	16/11/2010	32	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	3,5	Edematoso (+3,9)	Ninguna
3er día	PE/2010/P15-015	17/11/2010	32	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	2,8	Edematoso (+3)	Ninguna
4to día	PE/2010/P15-015	18/11/2010	32	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	2,1	Edematoso (+2,5)	Ninguna
5to día	PE/2010/P15-015	19/11/2010	32	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	1,5	Edematoso (+1,8)	Ninguna
6to día	PE/2010/P15-015	20/11/2010	32	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	0,9	Edematoso (+1,2)	Ninguna
7mo día	PE/2010/P15-015	21/11/2010	32	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	0,5	Edematoso (+0,8)	Ninguna
8vo día	PE/2010/P15-015	22/11/2010	32	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P01-016	03/01/2011	26	M	Herida leve cerrada brazo derecho	2,6	Hematoso (+2,8)	Ninguna
2do día	PE/2011/P01-016	04/01/2011	26	M	Herida leve cerrada brazo derecho	2,3	Hematoso (+2,5)	Ninguna
3er día	PE/2011/P01-016	05/01/2011	26	M	Herida leve cerrada brazo derecho	1,7	Hematoso (+2)	Ninguna
4to día	PE/2011/P01-016	06/01/2011	26	M	Herida leve cerrada brazo derecho	1,2	Hematoso (+1,3)	Ninguna
5to día	PE/2011/P01-016	07/01/2011	26	M	Herida leve cerrada brazo derecho	0,5	Hematoso (+0,8)	Ninguna
6to día	PE/2011/P01-016	08/01/2011	26	M	Herida leve cerrada brazo derecho	0,2	Hematoso (+0,3)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P01-016	09/01/2011	26	M	Herida leve cerrada brazo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P02-017	07/01/2011	27	F	Contusión leve tobillo izquierdo	2,1	Edematoso (+2,8)	Ninguna
2do día	PE/2011/P02-017	08/01/2011	27	F	Contusión leve tobillo izquierdo	1,8	Edematoso (+2,1)	Ninguna
3er día	PE/2011/P02-017	09/01/2011	27	F	Contusión leve tobillo izquierdo	1,4	Edematoso (+1,7)	Ninguna
4to día	PE/2011/P02-017	10/01/2011	27	F	Contusión leve tobillo izquierdo	1,1	Edematoso (+1,3)	Ninguna
5to día	PE/2011/P02-017	11/01/2011	27	F	Contusión leve tobillo izquierdo	0,7	Edematoso (+0,9)	Ninguna
6to día	PE/2011/P02-017	12/01/2011	27	F	Contusión leve tobillo izquierdo	0,4	Edematoso (+0,6)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P02-017	13/01/2011	27	F	Contusión leve tobillo izquierdo	0,1	Edematoso (+0,3)	Ninguna
8vo día	PE/2011/P02-017	14/01/2011	27	F	Contusión leve tobillo izquierdo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P03-018	12/01/2011	23	M	Herida leve cerrada ceja derecha	1,8	Hematoso (+2,1)	Ninguna
2do día	PE/2011/P03-018	13/01/2011	23	M	Herida leve cerrada ceja derecha	1,5	Hematoso (+1,8)	Ninguna
3er día	PE/2011/P03-018	14/01/2011	23	M	Herida leve cerrada ceja derecha	1,1	Hematoso (+1,3)	Ninguna
4to día	PE/2011/P03-018	15/01/2011	23	M	Herida leve cerrada ceja derecha	0,8	Hematoso (+1)	Ninguna
5to día	PE/2011/P03-018	16/01/2011	23	M	Herida leve cerrada ceja derecha	0,5	Hematoso (+0,7)	Ninguna
6to día	PE/2011/P03-018	17/01/2011	23	M	Herida leve cerrada ceja derecha	0,3	Hematoso (+0,4)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P03-018	18/01/2011	23	M	Herida leve cerrada ceja derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P04-019	15/01/2011	25	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	4,2	Edematoso (+4,5)	Ninguna
2do día	PE/2011/P04-019	16/01/2011	25	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	3,6	Edematoso (+3,9)	Ninguna
3er día	PE/2011/P04-019	17/01/2011	25	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	2,9	Edematoso (+3,3)	Ninguna
4to día	PE/2011/P04-019	18/01/2011	25	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	2,3	Edematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PE/2011/P04-019	19/01/2011	25	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	1,8	Edematoso (+1,9)	Ninguna
6to día	PE/2011/P04-019	20/01/2011	25	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	1,1	Edematoso (+1,2)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P04-019	21/01/2011	25	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	0,6	Edematoso (+0,7)	Ninguna
8vo día	PE/2011/P04-019	22/01/2011	25	F	Contusión moderada en rodilla izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P05-020	22/01/2011	28	M	Contusión moderada en mano izquierda	3,4	Edematoso (+3,5)	Ninguna
2do día	PE/2011/P05-020	23/01/2011	28	M	Contusión moderada en mano izquierda	3	Edematoso (+3,2)	Ninguna
3er día	PE/2011/P05-020	24/01/2011	28	M	Contusión moderada en mano izquierda	2,8	Edematoso (+2,9)	Ninguna
4to día	PE/2011/P05-020	25/01/2011	28	M	Contusión moderada en mano izquierda	2,3	Edematoso (+2,5)	Ninguna
5to día	PE/2011/P05-020	26/01/2011	28	M	Contusión moderada en mano izquierda	1,7	Edematoso (+1,9)	Ninguna
6to día	PE/2011/P05-020	27/01/2011	28	M	Contusión moderada en mano izquierda	1,2	Edematoso (+1,3)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P05-020	28/01/2011	28	M	Contusión moderada en mano izquierda	0,5	Edematoso (+0,7)	Ninguna
8vo día	PE/2011/P05-020	29/01/2011	28	M	Contusión moderada en mano izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P06-021	03/02/2011	23	F	Herida leve cerrada en ceja izquierda	1,3	Escoriación (+1,8)	Ninguna
2do día	PE/2011/P06-021	04/02/2011	23	F	Herida leve cerrada en ceja izquierda	1,1	Escoriación (+1,5)	Ninguna
3er día	PE/2011/P06-021	05/02/2011	23	F	Herida leve cerrada en ceja izquierda	0,7	Escoriación (+1)	Ninguna
4to día	PE/2011/P06-021	06/02/2011	23	F	Herida leve cerrada en ceja izquierda	0,5	Escoriación (+0,8)	Ninguna
5to día	PE/2011/P06-021	07/02/2011	23	F	Herida leve cerrada en ceja izquierda	0,3	Escoriación (+0,4)	Ninguna
6to día	PE/2011/P06-021	08/02/2011	23	F	Herida leve cerrada en ceja izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P07-022	15/02/2011	29	M	Contusión moderada hombro derecho	4,1	Edematoso (+4,3)	Ninguna
2do día	PE/2011/P07-022	16/02/2011	29	M	Contusión moderada hombro derecho	3,7	Edematoso (+4)	Ninguna
3er día	PE/2011/P07-022	17/02/2011	29	M	Contusión moderada hombro derecho	3,2	Edematoso (+3,5)	Ninguna
4to día	PE/2011/P07-022	18/02/2011	29	M	Contusión moderada hombro derecho	2,6	Edematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PE/2011/P07-022	19/02/2011	29	M	Contusión moderada hombro derecho	1,9	Edematoso (+2,1)	Ninguna
6to día	PE/2011/P07-022	20/02/2011	29	M	Contusión moderada hombro derecho	1,3	Edematoso (+1,4)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P07-022	21/02/2011	29	M	Contusión moderada hombro derecho	0,5	Edematoso (+0,6)	Ninguna
8vo día	PE/2011/P07-022	22/02/2011	29	M	Contusión moderada hombro derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P08-023	02/03/2011	36	F	Contusión leve en el brazo derecho	2,1	Enrojecimiento (+2,2)	Ninguna
2do día	PE/2011/P08-023	03/03/2011	36	F	Contusión leve en el brazo derecho	1,6	Enrojecimiento (+1,8)	Ninguna
3er día	PE/2011/P08-023	04/03/2011	36	F	Contusión leve en el brazo derecho	1,1	Enrojecimiento (+1,5)	Ninguna
4to día	PE/2011/P08-023	05/03/2011	36	F	Contusión leve en el brazo derecho	0,8	Enrojecimiento (+0,9)	Ninguna
5to día	PE/2011/P08-023	06/03/2011	36	F	Contusión leve en el brazo derecho	0,2	Enrojecimiento (+0,4)	Ninguna
6to día	PE/2011/P08-023	07/03/2011	36	F	Contusión leve en el brazo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P09-024	25/03/2011	40	F	Herida leve cerrada hombro Izquierdo	1,8	Escoriación (+3,2)	Ninguna
2do día	PE/2011/P09-024	26/03/2011	40	F	Herida leve cerrada hombro Izquierdo	1,5	Escoriación (+2,8)	Ninguna
3er día	PE/2011/P09-024	27/03/2011	40	F	Herida leve cerrada hombro Izquierdo	1,1	Escoriación (+2,3)	Ninguna
4to día	PE/2011/P09-024	28/03/2011	40	F	Herida leve cerrada hombro Izquierdo	0,8	Escoriación (+1,8)	Ninguna
5to día	PE/2011/P09-024	29/03/2011	40	F	Herida leve cerrada hombro Izquierdo	0,7	Escoriación (+1,2)	Ninguna
6to día	PE/2011/P09-024	30/03/2011	40	F	Herida leve cerrada hombro Izquierdo	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P09-024	31/03/2011	40	F	Herida leve cerrada hombro Izquierdo	0,2	Escoriación (+0,2)	Ninguna
8vo día	PE/2011/P09-024	01/04/2011	40	F	Herida leve cerrada hombro Izquierdo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P10-025	05/04/2011	45	M	Contusión leve cuero cabelludo	1,2	Enrojecimiento (+2)	Ninguna
2do día	PE/2011/P10-025	06/04/2011	45	M	Contusión leve cuero cabelludo	0,9	Enrojecimiento (+1,6)	Ninguna
3er día	PE/2011/P10-025	07/04/2011	45	M	Contusión leve cuero cabelludo	0,6	Enrojecimiento (+1,2)	Ninguna
4to día	PE/2011/P10-025	08/04/2011	45	M	Contusión leve cuero cabelludo	0,4	Enrojecimiento (+0,8)	Ninguna
5to día	PE/2011/P10-025	09/04/2011	45	M	Contusión leve cuero cabelludo	0,2	Enrojecimiento (+0,5)	Ninguna
6to día	PE/2011/P10-025	10/04/2011	45	M	Contusión leve cuero cabelludo	0,1	Enrojecimiento (+0,2)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P10-025	11/04/2011	45	M	Contusión leve cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P11-026	10/05/2011	33	F	Contusión moderada en pie derecho	3,2	Edematoso (+3,4)	Ninguna
2do día	PE/2011/P11-026	11/05/2011	33	F	Contusión moderada en pie derecho	2,9	Edematoso (+3)	Ninguna
3er día	PE/2011/P11-026	12/05/2011	33	F	Contusión moderada en pie derecho	2,2	Edematoso (+2,7)	Ninguna
4to día	PE/2011/P11-026	13/05/2011	33	F	Contusión moderada en pie derecho	1,7	Edematoson (+2,1)	Ninguna
5to día	PE/2011/P11-026	14/05/2011	33	F	Contusión moderada en pie derecho	1,1	Edematoso (+1,6)	Ninguna
6to día	PE/2011/P11-026	15/05/2011	33	F	Contusión moderada en pie derecho	0,6	Edematoso (+0,9)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P11-026	16/05/2011	33	F	Contusión moderada en pie derecho	0,2	Edematoso (+0,5)	Ninguna
8vo día	PE/2011/P11-026	17/05/2011	33	F	Contusión moderada en pie derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P12-027	13/06/2011	36	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	2,2	Escoriación (+2,4)	Ninguna
2do día	PE/2011/P12-027	14/06/2011	36	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,9	Escoriación (+2)	Ninguna
3er día	PE/2011/P12-027	15/06/2011	36	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,6	Escoriación (+1,8)	Ninguna
4to día	PE/2011/P12-027	16/06/2011	36	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,2	Escoriación (+1,2)	Ninguna
5to día	PE/2011/P12-027	17/06/2011	36	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,8	Escoriación (+1)	Ninguna
6to día	PE/2011/P12-027	18/06/2011	36	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,6	Escoriación (+0,8)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P12-027	19/06/2011	36	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,3	Escoriación (+0,5)	Ninguna
8vo día	PE/2011/P12-027	20/06/2011	36	M	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P13-028	20/07/2011	22	M	Contusión leve en la pantorrilla derecha	2,2	Moretón (+2,4)	Ninguna
2do día	PE/2011/P13-028	21/07/2011	22	M	Contusión leve en la pantorrilla derecha	1,7	Moretón (+2)	Ninguna
3er día	PE/2011/P13-028	22/07/2011	22	M	Contusión leve en la pantorrilla derecha	1,2	Moretón (+1,6)	Ninguna
4to día	PE/2011/P13-028	23/07/2011	22	M	Contusión leve en la pantorrilla derecha	0,8	Moretón (+1)	Ninguna
5to día	PE/2011/P13-028	24/07/2011	22	M	Contusión leve en la pantorrilla derecha	0,3	Moretón (+0,6)	Ninguna
6to día	PE/2011/P13-028	25/07/2011	22	M	Contusión leve en la pantorrilla derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P14-029	26/08/2011	27	M	Herida leve cerrada en pie derecha	2,2	Hematoso (+2,2)	Ninguna
2do día	PE/2011/P14-029	27/08/2011	27	M	Herida leve cerrada en pie derecha	1,8	Hematoso (+2)	Ninguna
3er día	PE/2011/P14-029	28/08/2011	27	M	Herida leve cerrada en pie derecha	1,2	Hematoso (+1,5)	Ninguna
4to día	PE/2011/P14-029	29/08/2011	27	M	Herida leve cerrada en pie derecha	0,9	Hematoso (+1,1)	Ninguna
5to día	PE/2011/P14-029	30/08/2011	27	M	Herida leve cerrada en pie derecha	0,7	Hematoso (+0,9)	Ninguna
6to día	PE/2011/P14-029	31/08/2011	27	M	Herida leve cerrada en pie derecha	0,5	Hematoso (+0,6)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P14-029	01/09/2011	27	M	Herida leve cerrada en pie derecha	0,2	Hematoso (+0,3)	Ninguna
8vo día	PE/2011/P14-029	02/09/2011	27	M	Herida leve cerrada en pie derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2011/P15-030	03/10/2011	23	F	Herida leve cerrada en mano derecha	1,7	Hematoso (+2)	Ninguna
2do día	PE/2011/P15-030	04/10/2011	23	F	Herida leve cerrada en mano derecha	1,3	Hematoso (+1,8)	Ninguna
3er día	PE/2011/P15-030	05/10/2011	23	F	Herida leve cerrada en mano derecha	1,1	Hematoso (+1,2)	Ninguna
4to día	PE/2011/P15-030	06/10/2011	23	F	Herida leve cerrada en mano derecha	0,6	Hematoso (+0,8)	Ninguna
5to día	PE/2011/P15-030	07/10/2011	23	F	Herida leve cerrada en mano derecha	0,3	Hematoso (+0,5)	Ninguna
6to día	PE/2011/P15-030	08/10/2011	23	F	Herida leve cerrada en mano derecha	0,1	Hematoso (+0,2)	Ninguna
7mo día	PE/2011/P15-030	09/10/2011	23	F	Herida leve cerrada en mano derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P01-031	04/01/2012	20	M	Contusión moderada en la frente	3,2	Edematoso (+3,5)	Ninguna
2do día	PE/2012/P01-031	05/01/2012	20	M	Contusión moderada en la frente	2,5	Edematoso (+3)	Ninguna
3er día	PE/2012/P01-031	06/01/2012	20	M	Contusión moderada en la frente	1,9	Edematoso (+2,3)	Ninguna
4to día	PE/2012/P01-031	07/01/2012	20	M	Contusión moderada en la frente	1,2	Edematoso (+1,8)	Ninguna
5to día	PE/2012/P01-031	08/01/2012	20	M	Contusión moderada en la frente	0,8	Edematoso (+1,1)	Ninguna
6to día	PE/2012/P01-031	09/01/2012	20	M	Contusión moderada en la frente	0,4	Edematoso (+0,6)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P01-031	10/01/2012	20	M	Contusión moderada en la frente	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P02-032	10/01/2012	22	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	2,3	Hematoso (+2,8)	Ninguna
2do día	PE/2012/P02-032	11/01/2012	22	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	2	Hematoso (+2,5)	Ninguna
3er día	PE/2012/P02-032	12/01/2012	22	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,8	Hematoso (+2)	Ninguna
4to día	PE/2012/P02-032	13/01/2012	22	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,4	Hematoso (+1,8)	Ninguna
5to día	PE/2012/P02-032	14/01/2012	22	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,8	Hematoso (+1,1)	Ninguna
6to día	PE/2012/P02-032	15/01/2012	22	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,5	Hematoso (+0,8)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P02-032	16/01/2012	22	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P03-033	16/01/2012	29	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,9	Edematoso (+3,3)	Ninguna
2do día	PE/2012/P03-033	17/01/2012	29	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,5	Edematoso (+3)	Ninguna
3er día	PE/2012/P03-033	18/01/2012	29	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,1	Edematoso (+2,6)	Ninguna
4to día	PE/2012/P03-033	19/01/2012	29	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,8	Edematoso (+2)	Ninguna
5to día	PE/2012/P03-033	20/01/2012	29	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,5	Edematoso (+1,8)	Ninguna
6to día	PE/2012/P03-033	21/01/2012	29	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,2	Edematoso (+1)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P03-033	22/01/2012	29	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,6	Edematoso (+0,6)	Ninguna
8vo día	PE/2012/P03-033	23/01/2012	29	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P04-034	23/01/2012	30	F	Herida leve cerrada en región inguinal derecho	1,8	Hematoso (+2,1)	Ninguna
2do día	PE/2012/P04-034	24/01/2012	30	F	Herida leve cerrada en región inguinal derecho	1,6	Hematoso (+1,7)	Ninguna
3er día	PE/2012/P04-034	25/01/2012	30	F	Herida leve cerrada en región inguinal derecho	1,3	Hematoso (+1,5)	Ninguna
4to día	PE/2012/P04-034	26/01/2012	30	F	Herida leve cerrada en región inguinal derecho	1	Hematoso (+1,2)	Ninguna
5to día	PE/2012/P04-034	27/01/2012	30	F	Herida leve cerrada en región inguinal derecho	0,7	Hematoso (+0,8)	Ninguna
6to día	PE/2012/P04-034	28/01/2012	30	F	Herida leve cerrada en región inguinal derecho	0,3	Hematoso (+0,4)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P04-034	29/01/2012	30	F	Herida leve cerrada en región inguinal derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P05-035	02/02/2012	33	M	Contusión leve en el muslo derecho	2,8	Enrojecimiento (+2,9)	Ninguna
2do día	PE/2012/P05-035	03/02/2012	33	M	Contusión leve en el muslo derecho	2,5	Enrojecimiento (+2,6)	Ninguna
3er día	PE/2012/P05-035	04/02/2012	33	M	Contusión leve en el muslo derecho	2	Enrojecimiento (+2,2)	Ninguna
4to día	PE/2012/P05-035	05/02/2012	33	M	Contusión leve en el muslo derecho	1,7	Enrojecimiento (+1,7)	Ninguna
5to día	PE/2012/P05-035	06/02/2012	33	M	Contusión leve en el muslo derecho	1,3	Enrojecimiento (+1,3)	Ninguna
6to día	PE/2012/P05-035	07/02/2012	33	M	Contusión leve en el muslo derecho	0,8	Enrojecimiento (+0,8)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P05-035	08/02/2012	33	M	Contusión leve en el muslo derecho	0,4	Enrojecimiento (+5)	Ninguna
8vo día	PE/2012/P05-035	09/02/2012	33	M	Contusión leve en el muslo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P06-036	07/02/2012	36	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	1,8	Escoriación (+2,1)	Ninguna
2do día	PE/2012/P06-036	08/02/2012	36	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	1,5	Escoriación (+1,8)	Ninguna
3er día	PE/2012/P06-036	09/02/2012	36	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	1,1	Escoriación (+1,4)	Ninguna
4to día	PE/2012/P06-036	10/02/2012	36	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,8	Escoriación (+1)	Ninguna
5to día	PE/2012/P06-036	11/02/2012	36	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,6	Escoriación (+0,8)	Ninguna
6to día	PE/2012/P06-036	12/02/2012	36	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,4	Escoriación (+0,5)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P06-036	13/02/2012	36	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,2	Escoriación (+0,2)	Ninguna
8vo día	PE/2012/P06-036	14/02/2012	36	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P07-037	03/03/2012	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,9	Edematoso (+3,2)	Ninguna
2do día	PE/2012/P07-037	04/03/2012	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,5	Edematoso (+2,6)	Ninguna
3er día	PE/2012/P07-037	05/03/2012	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,1	Edematoso (+2,3)	Ninguna
4to día	PE/2012/P07-037	06/03/2012	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,7	Edematoso (+1,8)	Ninguna
5to día	PE/2012/P07-037	07/03/2012	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,1	Edematoso (+1,2)	Ninguna
6to día	PE/2012/P07-037	08/03/2012	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,4	Edematoso (+0,6)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P07-037	09/03/2012	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P08-038	05/03/2012	27	F	Herida leve cerrada en muslo derecho	3,1	Escoriación (+3,8)	Ninguna
2do día	PE/2012/P08-038	06/03/2012	27	F	Herida leve cerrada en muslo derecho	2,7	Escoriación (+3,2)	Ninguna
3er día	PE/2012/P08-038	07/03/2012	27	F	Herida leve cerrada en muslo derecho	2,2	Escoriación (+2,8)	Ninguna
4to día	PE/2012/P08-038	08/03/2012	27	F	Herida leve cerrada en muslo derecho	1,8	Escoriación (+2,3)	Ninguna
5to día	PE/2012/P08-038	09/03/2012	27	F	Herida leve cerrada en muslo derecho	1,1	Escoriación (+1,7)	Ninguna
6to día	PE/2012/P08-038	10/03/2012	27	F	Herida leve cerrada en muslo derecho	0,8	Escoriación (+1,1)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P08-038	11/03/2012	27	F	Herida leve cerrada en muslo derecho	0,5	Escoriación (+0,7)	Ninguna
8vo día	PE/2012/P08-038	12/03/2012	27	F	Herida leve cerrada en muslo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P09-039	10/04/2012	29	F	Contusión leve en la frente	2,1	Flogosis (+2,3)	Ninguna
2do día	PE/2012/P09-039	11/04/2012	29	F	Contusión leve en la frente	1,7	Flogosis (+1,8)	Ninguna
3er día	PE/2012/P09-039	12/04/2012	29	F	Contusión leve en la frente	1,4	Flogosis (+1,5)	Ninguna
4to día	PE/2012/P09-039	13/04/2012	29	F	Contusión leve en la frente	1	Flogosis (+1,1)	Ninguna
5to día	PE/2012/P09-039	14/04/2012	29	F	Contusión leve en la frente	0,8	Flogosis (+1)	Ninguna
6to día	PE/2012/P09-039	15/04/2012	29	F	Contusión leve en la frente	0,5	Flogosis (+0,8)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P09-039	16/04/2012	29	F	Contusión leve en la frente	0,2	Flogosis (+0,5)	Ninguna
8vo día	PE/2012/P09-039	17/04/2012	29	F	Contusión leve en la frente	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PE/2012/P10-040	18/04/2012	39	M	Herida leve cerrada en hombro Derecha	2,1	Escoriación (+3)	Ninguna
2do día	PE/2012/P10-040	19/04/2012	39	M	Herida leve cerrada en hombro Derecha	1,8	Escoriación (+2,4)	Ninguna
3er día	PE/2012/P10-040	20/04/2012	39	M	Herida leve cerrada en hombro Derecha	1,5	Escoriación (+2)	Ninguna
4to día	PE/2012/P10-040	21/04/2012	39	M	Herida leve cerrada en hombro Derecha	1,2	Escoriación (+1,7)	Ninguna
5to día	PE/2012/P10-040	22/04/2012	39	M	Herida leve cerrada en hombro Derecha	0,9	Escoriación (+1,2)	Ninguna
6to día	PE/2012/P10-040	23/04/2012	39	M	Herida leve cerrada en hombro Derecha	0,7	Escoriación (+0,9)	Ninguna
7mo día	PE/2012/P10-040	24/04/2012	39	M	Herida leve cerrada en hombro Derecha	0,3	Escoriación (+0,5)	Ninguna
8vo día	PE/2012/P10-040	25/04/2012	39	M	Herida leve cerrada en hombro Derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P01-001	02/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	3,6	Edematoso (+4)	Ninguna
2do día	PC/2010/P01-001	03/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	3,2	Edematoso (+3,5)	Ninguna
3er día	PC/2010/P01-001	04/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	3	Edematoso (+3,1)	Ninguna
4to día	PC/2010/P01-001	05/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	2,8	Edematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PC/2010/P01-001	06/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	2,4	Edematoso (+2,5)	Ninguna
6to día	PC/2010/P01-001	07/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	2,1	Edematoso (+2,1)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P01-001	08/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	1,8	Edematoso (+2)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P01-001	09/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	1,4	Edematoso (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2010/P01-001	10/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	1,1	Edematoso (+1,3)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P01-001	11/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	0,8	Edematoso (+0,9)	Ninguna
11vo día	PC/2010/P01-001	12/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	0,5	Edematoso (+0,6)	Ninguna
12vo día	PC/2010/P01-001	13/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	0,3	Edematoso (+0,4)	Ninguna
13vo día	PC/2010/P01-001	14/01/2010	23	M	Contusión moderada en el hombro derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P02-002	08/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	2,3	Hematoso (+2,8)	Ninguna
2do día	PC/2010/P02-002	09/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	2,1	Hematoso (+2,5)	Ninguna
3er día	PC/2010/P02-002	10/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,9	Hematoso (+2,1)	Ninguna
4to día	PC/2010/P02-002	11/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,7	Hematoso (+1,8)	Ninguna
5to día	PC/2010/P02-002	12/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1,3	Hematoso (+1,5)	Ninguna
6to día	PC/2010/P02-002	13/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	1	Hematoso (+1,2)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P02-002	14/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,8	Hematoso (+0,9)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P02-002	15/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,5	Hematoso (+0,6)	Ninguna
9no día	PC/2010/P02-002	16/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0,3	Hematoso (+0,3)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P02-002	17/03/2010	33	F	Herida leve cerrada en tobillo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
-----	--------------------	-------	------	------	---------------------	------------------------------------	-----------------	---------------------

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P03-003	12/04/2010	22	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	4	Edematoso (+4,3)	Ninguna
2do día	PC/2010/P03-003	13/04/2010	22	M	Contusión leve en rodilla izquierda	3,8	Edematoso (+3,9)	Ninguna
3er día	PC/2010/P03-003	14/04/2010	22	M	Contusión leve en rodilla izquierda	3,5	Edematoso (+3,6)	Ninguna
4to día	PC/2010/P03-003	15/04/2010	22	M	Contusión leve en rodilla izquierda	3,2	Edematoso (+3,4)	Ninguna
5to día	PC/2010/P03-003	16/04/2010	22	M	Contusión leve en rodilla izquierda	2,9	Edematoso (+3)	Ninguna
6to día	PC/2010/P03-003	17/04/2010	22	M	Contusión leve en rodilla izquierda	2,3	Edematoso (+2,8)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P03-003	18/04/2010	22	M	Contusión leve en rodilla izquierda	1,9	Edematoso (+2,5)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P03-003	19/04/2010	22	M	Contusión leve en rodilla izquierda	1,5	Edematoso (+2,1)	Ninguna
9no día	PC/2010/P03-003	20/04/2010	23	M	Contusión leve en rodilla izquierda	1,2	Edematoso (+1,7)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P03-003	21/04/2010	24	M	Contusión leve en rodilla izquierda	0,9	Edematoso (+1,2)	Ninguna
11mo día	PC/2010/P03-003	22/04/2010	25	M	Contusión leve en rodilla izquierda	0,7	Edematoso (+0,9)	Ninguna
12mo día	PC/2010/P03-003	23/04/2010	26	M	Contusión leve en rodilla izquierda	0,5	Edematoso (+0,6)	Ninguna
13ro día	PC/2010/P03-003	24/04/2010	27	M	Contusión leve en rodilla izquierda	0,2	Edematoso (+0,3)	Ninguna
14to día	PC/2010/P03-003	25/04/2010	28	M	Contusión leve en rodilla izquierda	0	Piel normal	Ninguna

1er día	PC/2010/P04-004	15/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	1,6	Hematoso (+2)	Ninguna
2do día	PC/2010/P04-004	16/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	1,3	Hematoso (+1,8)	Ninguna
3er día	PC/2010/P04-004	17/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	1,1	Hematoso (+1,5)	Ninguna
4to día	PC/2010/P04-004	18/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,9	Hematoso (+1,2)	Ninguna
5to día	PC/2010/P04-004	19/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,7	Hematoso (+0,9)	Ninguna
6to día	PC/2010/P04-004	20/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,5	Hematoso (+0,7)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P04-004	21/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,3	Hematoso (+0,5)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P04-004	22/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0,1	Hematoso (+0,3)	Ninguna
9no día	PC/2010/P04-004	23/05/2010	27	F	Herida leve cerrada en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P05-005	22/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,9	Enrojecimiento (+2,2)	Ninguna
2do día	PC/2010/P05-005	23/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,7	Enrojecimiento (+1,8)	Ninguna
3er día	PC/2010/P05-005	24/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,5	Enrojecimiento (+1,6)	Ninguna
4to día	PC/2010/P05-005	25/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,2	Enrojecimiento (+1,4)	Ninguna
5to día	PC/2010/P05-005	26/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,1	Enrojecimiento (+1,3)	Ninguna
6to día	PC/2010/P05-005	27/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,9	Enrojecimiento (+1,1)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P05-005	28/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,7	Enrojecimiento (+0,9)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P05-005	29/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,5	Enrojecimiento (+0,7)	Ninguna
9no día	PC/2010/P05-005	30/06/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,3	Enrojecimiento (+0,5)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P05-005	01/07/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,1	Enrojecimiento (+0,3)	Ninguna
11mo día	PC/2010/P05-005	03/07/2010	28	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P06-006	17/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	3,2	Edematoso (+3,3)	Ninguna
2do día	PC/2010/P06-006	18/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	2,9	Escoriación (+3,1)	Ninguna
3er día	PC/2010/P06-006	19/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	2,7	Escoriación (+2,9)	Ninguna
4to día	PC/2010/P06-006	20/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	2,3	Escoriación (+2,5)	Ninguna
5to día	PC/2010/P06-006	21/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	2	Escoriación (+2,2)	Ninguna
6to día	PC/2010/P06-006	22/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	1,8	Escoriación (+2)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P06-006	23/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	1,4	Escoriación (+1,9)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P06-006	24/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	1,2	Escoriación (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2010/P06-006	25/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	0,8	Edematoso (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P06-006	26/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
11mo día	PC/2010/P06-006	27/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	0,2	Escoriación (+0,3)	Ninguna
12mo día	PC/2010/P06-006	28/08/2010	36	F	Contusión moderada en rodilla derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P07-007	22/08/2010	43	F	Contusión moderada en el tobillo derecho	3,1	Edematoso (+3,5)	Ninguna
2do día	PC/2010/P07-007	23/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2,9	Escoriación (+3,1)	Ninguna
3er día	PC/2010/P07-007	24/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2,7	Escoriación (+2,9)	Ninguna
4to día	PC/2010/P07-007	25/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2,3	Escoriación (+2,5)	Ninguna
5to día	PC/2010/P07-007	26/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2	Escoriación (+2,2)	Ninguna
6to día	PC/2010/P07-007	27/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	1,8	Escoriación (+2)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P07-007	28/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	1,5	Escoriación (+1,9)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P07-007	29/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	1,2	Escoriación (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2010/P07-007	30/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,8	Edematoso (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P07-007	31/08/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
11mo día	PC/2010/P07-007	01/09/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,2	Escoriación (+0,3)	Ninguna
12mo día	PC/2010/P07-007	02/09/2010	43	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P08-008	28/10/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,3	Edematoso (+3)	Ninguna
2do día	PC/2010/P08-008	29/10/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2	Edematoso (+2,6)	Ninguna
3er día	PC/2010/P08-008	30/10/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,8	Edematoso (+2)	Ninguna
4to día	PC/2010/P08-008	31/10/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,5	Edematoso (+1,8)	Ninguna
5to día	PC/2010/P08-008	01/11/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,2	Edematoso (+1,3)	Ninguna
6to día	PC/2010/P08-008	02/11/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,9	Edematoso (+1,1)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P08-008	03/11/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,6	Edematoso (+0,7)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P08-008	04/11/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,2	Edematoso (+0,4)	Ninguna
9no día	PC/2010/P08-008	05/11/2010	20	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P09-009	25/09/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,8	Escoriación (+3,1)	Ninguna
2do día	PC/2010/P09-009	26/09/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,6	Escoriación (+3,2)	Ninguna
3er día	PC/2010/P09-009	27/09/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,2	Escoriación (+2,8)	Ninguna
4to día	PC/2010/P09-009	28/09/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,8	Escoriación (+2,3)	Ninguna
5to día	PC/2010/P09-009	29/09/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,5	Escoriación (+1,9)	Ninguna
6to día	PC/2010/P09-009	30/09/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,1	Escoriación (+1,5)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P09-009	01/10/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0,7	Escoriación (+0,9)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P09-009	02/10/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
9no día	PC/2010/P09-009	03/10/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0,2	Escoriación (+0,3)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P09-009	04/10/2010	21	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P10-010	29/09/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,2	Edematoso (+3,3)	Ninguna
2do día	PC/2010/P10-010	30/09/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,9	Escoriación (+3,1)	Ninguna
3er día	PC/2010/P10-010	01/10/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,7	Escoriación (+2,8)	Ninguna
4to día	PC/2010/P10-010	02/10/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,3	Escoriación (+2,2)	Ninguna
5to día	PC/2010/P10-010	03/10/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1	Escoriación (+1,5)	Ninguna
6to día	PC/2010/P10-010	04/10/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,8	Escoriación (+1)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P10-010	05/10/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,4	Escoriación (+0,9)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P10-010	06/10/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,2	Escoriación (+0,5)	Ninguna
9no día	PC/2010/P10-010	07/10/2010	22	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P11-011	02/10/2010	24	F	Contusión leve en rodilla izquierda	2,2	Edematoso (+2,5)	Ninguna
2do día	PC/2010/P11-012	03/10/2010	24	F	Contusión leve en rodilla izquierda	1,9	Escoriación (+2)	Ninguna
3er día	PC/2010/P11-013	04/10/2010	24	F	Contusión leve en rodilla izquierda	1,7	Escoriación (+1,9)	Ninguna
4to día	PC/2010/P11-014	05/10/2010	24	F	Contusión leve en rodilla izquierda	1,3	Escoriación (+1,5)	Ninguna
5to día	PC/2010/P11-015	06/10/2010	24	F	Contusión leve en rodilla izquierda	1	Escoriación (+1)	Ninguna
6to día	PC/2010/P11-016	07/10/2010	24	F	Contusión leve en rodilla izquierda	0,7	Escoriación (+0,9)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P11-017	08/10/2010	24	F	Contusión leve en rodilla izquierda	0,3	Escoriación (+0,5)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P11-018	09/10/2010	24	F	Contusión leve en rodilla izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P12-012	18/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	3,5	Edematoso (+4)	Ninguna
2do día	PC/2010/P12-012	19/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	3	Escoriación (+3,5)	Ninguna
3er día	PC/2010/P12-012	20/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	2,7	Escoriación (+3)	Ninguna
4to día	PC/2010/P12-012	21/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	2,3	Escoriación (+2,5)	Ninguna
5to día	PC/2010/P12-012	22/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	2	Escoriación (+2,2)	Ninguna
6to día	PC/2010/P12-012	23/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	1,7	Escoriación (+2)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P12-012	24/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	1,4	Escoriación (+1,9)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P12-012	25/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	1,2	Escoriación (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2010/P12-012	26/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	0,9	Edematoso (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P12-012	27/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	0,4	Escoriación (+0,6)	Ninguna
11mo día	PC/2010/P12-012	28/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	0,2	Escoriación (+0,3)	Ninguna
12mo día	PC/2010/P12-012	29/10/2010	38	M	Contusión moderada en hombro derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P13-013	22/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	2,8	Edematoso (+3)	Ninguna
2do día	PC/2010/P13-013	23/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	2,6	Escoriación (+2,8)	Ninguna
3er día	PC/2010/P13-013	24/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	2,4	Escoriación (+2,5)	Ninguna
4to día	PC/2010/P13-013	25/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	2,2	Escoriación (+2,2)	Ninguna
5to día	PC/2010/P13-013	26/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	2	Escoriación (+2)	Ninguna
6to día	PC/2010/P13-013	27/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	1,8	Escoriación (+1,8)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P13-013	28/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	1,4	Escoriación (+1,6)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P13-013	29/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	1,2	Escoriación (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2010/P13-013	30/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	0,8	Edematoso (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P13-013	31/10/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
11mo día	PC/2010/P13-013	01/11/2010	32	M	Contusión leve en región oxipital	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P14-014	03/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	2,5	Escoriación (+3,2)	Ninguna
2do día	PC/2010/P14-014	04/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	2,2	Escoriación (+2,7)	Ninguna
3er día	PC/2010/P14-014	05/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	1,9	Escoriación (+2,2)	Ninguna
4to día	PC/2010/P14-014	06/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	1,7	Escoriación (+2)	Ninguna
5to día	PC/2010/P14-014	07/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	1,4	Escoriación (+1,8)	Ninguna
6to día	PC/2010/P14-014	08/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	1,2	Escoriación (+1,6)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P14-014	09/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	1	Escoriación (+1,2)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P14-014	10/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	0,8	Escoriación (+1)	Ninguna
9no día	PC/2010/P14-014	11/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	0,5	Escoriación (+0,8)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P14-014	12/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	0,3	Escoriación (+0,5)	Ninguna
11mo día	PC/2010/P14-014	13/11/2010	26	M	Herida leve cerrada en el tobillo izquierdo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2010/P15-015	15/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	2,7	Flogosis (+3,1)	Ninguna
2do día	PC/2010/P15-015	16/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	2,5	Flogosis (+2,8)	Ninguna
3er día	PC/2010/P15-015	17/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	2,3	Flogosis (+2,6)	Ninguna
4to día	PC/2010/P15-015	18/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	2	Flogosis (+2,4)	Ninguna
5to día	PC/2010/P15-015	19/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	1,8	Flogosis (+2,1)	Ninguna
6to día	PC/2010/P15-015	20/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	1,6	Flogosis (+1,9)	Ninguna
7mo día	PC/2010/P15-015	21/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	1,3	Flogosis (+1,5)	Ninguna
8vo día	PC/2010/P15-015	22/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	1,1	Flogosis (+1,2)	Ninguna
9no día	PC/2010/P15-015	23/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	0,9	Flogosis (+0,9)	Ninguna
10mo día	PC/2010/P15-015	24/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	0,7	Flogosis (+0,8)	Ninguna
11mo día	PC/2010/P15-015	25/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	0,5	Flogosis (+0,6)	Ninguna
12mo día	PC/2010/P15-015	26/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	0,3	Flogosis (+0,4)	Ninguna
13ro día	PC/2010/P15-015	27/12/2010	34	F	Contusión leve en hemicara izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P01-016	04/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	3	Moretón (+4,8)	Ninguna
2do día	PC/2011/P01-016	05/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	2,9	Moretón (+4,2)	Ninguna
3er día	PC/2011/P01-016	06/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	2,7	Moretón (+3,8)	Ninguna
4to día	PC/2011/P01-016	07/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	2,5	Moretón (+3,2)	Ninguna
5to día	PC/2011/P01-016	08/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	2,4	Moretón (+3)	Ninguna
6to día	PC/2011/P01-016	09/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	2,2	Moretón (+2,8)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P01-016	10/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	1,9	Moretón (+2,5)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P01-016	11/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	1,6	Moretón (+2)	Ninguna
9no día	PC/2011/P01-016	12/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	1,3	Moretón (+1,8)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P01-016	13/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	1	Moretón (+1,5)	Ninguna
11vo día	PC/2011/P01-016	14/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	0,8	Moretón (+1,2)	Ninguna
12vo día	PC/2011/P01-016	15/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	0,6	Moretón (+0,8)	Ninguna
13vo día	PC/2011/P01-016	16/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	0,3	Moretón (+0,4)	Ninguna
13vo día	PC/2011/P01-016	17/01/2011	22	F	Contusión leve en el pie derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P02-017	17/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	3,2	Hematoso (+3,5)	Ninguna
2do día	PC/2011/P02-017	18/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	2,9	Hematoso (+3,2)	Ninguna
3er día	PC/2011/P02-017	19/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	2,7	Hematoso (+3)	Ninguna
4to día	PC/2011/P02-017	20/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	2,4	Hematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PC/2011/P02-017	21/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	2,1	Hematoso (+2,4)	Ninguna
6to día	PC/2011/P02-017	22/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	1,8	Hematoso (+2,2)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P02-017	23/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	1,5	Hematoso (+1,9)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P02-017	24/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	1,2	Hematoso (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2011/P02-017	25/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	0,9	Hematoso (+1,2)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P02-017	26/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	0,6	Hematoso (+0,8)	Ninguna
11mo día	PC/2011/P02-017	27/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	0,3	Hematoso (+0,4)	Ninguna

12mo día	PC/2011/P02-017	28/02/2011	27	M	Herida leve cerrada en hemicara derecho	0	Piel normal	Ninguna
----------	-----------------	------------	----	---	---	---	-------------	---------

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P03-018	22/02/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	3	Moretón (+4,5)	Ninguna
2do día	PC/2011/P03-018	23/02/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	2,8	Moretón (+4,2)	Ninguna
3er día	PC/2011/P03-018	24/02/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	2,6	Moretón (+3,8)	Ninguna
4to día	PC/2011/P03-018	25/02/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	2,4	Moretón (+3,2)	Ninguna
5to día	PC/2011/P03-018	26/02/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	2,2	Moretón (+3)	Ninguna
6to día	PC/2011/P03-018	27/02/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	2	Moretón (+2,8)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P03-018	28/02/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	1,8	Moretón (+2,5)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P03-018	01/03/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	1,6	Moretón (+2)	Ninguna
9no día	PC/2011/P03-018	02/03/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	1,3	Moretón (+1,8)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P03-018	03/03/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	1	Moretón (+1,5)	Ninguna
11vo día	PC/2011/P03-018	04/03/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	0,8	Moretón (+1,2)	Ninguna
12vo día	PC/2011/P03-018	05/03/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	0,6	Moretón (+0,8)	Ninguna

13vo día	PC/2011/P03-018	06/03/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	0,3	Moretón (+0,4)	Ninguna
14vo día	PC/2011/P03-018	07/03/2011	24	M	Contusión leve en el hombro derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P04-019	02/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	3,2	Edematoso (+3,8)	Ninguna
2do día	PC/2011/P04-019	03/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	3	Edematoso (+3,2)	Ninguna
3er día	PC/2011/P04-019	04/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	2,8	Edematoso (+3)	Ninguna
4to día	PC/2011/P04-019	05/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	2,5	Edematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PC/2011/P04-019	06/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	2,1	Edematoso (+2,5)	Ninguna
6to día	PC/2011/P04-019	07/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	1,8	Edematoso (+2,1)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P04-019	08/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	1,6	Edematoso (+1,9)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P04-019	09/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	1,2	Edematoso (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2011/P04-019	10/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	0,9	Edematoso (+1,2)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P04-019	11/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	0,7	Edematoso (+0,9)	Ninguna
11mo día	PC/2011/P04-019	12/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	0,5	Edematoso (+0,7)	Ninguna

12mo día	PC/2011/P04-019	13/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	0,3	Edematoso (+0,3)	Ninguna
13ro día	PC/2011/P04-019	14/03/2011	29	F	Contusión leve en región oxipital	0	Piel normal	Ninguna
Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas

1er día	PC/2011/P05-020	15/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	2,8	Flogosis (+3,1)	Ninguna
2do día	PC/2011/P05-020	16/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	2,5	Flogosis (+2,8)	Ninguna
3er día	PC/2011/P05-020	17/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	2,2	Flogosis (+3,6)	Ninguna
	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
4to día	PC/2011/P05-020	18/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	2	Flogosis (+3,2)	Ninguna
5to día	PC/2011/P05-020	19/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	2	Flogosis (+2,8)	Ninguna
6to día	PC/2011/P05-020	20/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	1,8	Flogosis (+2,5)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P05-020	21/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	1,6	Flogosis (+2)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P05-020	22/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	1,3	Flogosis (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2011/P05-020	23/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	0,9	Flogosis (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P05-020	24/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	0,6	Flogosis (+0,8)	Ninguna
11mo día	PC/2011/P05-020	25/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	0,3	Flogosis (+0,4)	Ninguna
12mo día	PC/2011/P05-020	26/03/2011	20	F	Contusión leve en el pie derecho	0	Piel normal	Ninguna

1er día	PC/2011/P06-021	26/03/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	3	Hematoso (+3,5)	Ninguna
2do día	PC/2011/P06-021	27/03/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	2,8	Hematoso (+3,2)	Ninguna
3er día	PC/2011/P06-021	28/03/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	2,5	Hematoso (+3)	Ninguna
4to día	PC/2011/P06-021	29/03/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	2,2	Hematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PC/2011/P06-021	30/03/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	2	Hematoso (+2,4)	Ninguna
6to día	PC/2011/P06-021	31/03/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	1,8	Hematoso (+2,2)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P06-021	01/04/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	1,5	Hematoso (+1,9)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P06-021	02/04/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	1,2	Hematoso (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2011/P06-021	03/04/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	0,9	Hematoso (+1,2)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P06-021	04/04/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	0,6	Hematoso (+0,8)	Ninguna
11mo día	PC/2011/P06-021	05/04/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	0,3	Hematoso (+0,4)	Ninguna
12mo día	PC/2011/P06-021	06/04/2011	32	F	Herida leve cerrada en hemicara derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P07-022	06/04/2011	32	M	Herida leve cerrada en el cuello	1,3	Hematoso (+2)	Ninguna
2do día	PC/2011/P07-022	07/04/2011	32	M	Herida leve cerrada en el cuello	1,1	Hematoso (+1,7)	Ninguna
3er día	PC/2011/P07-022	08/04/2011	32	M	Herida leve cerrada en el cuello	0,9	Hematoso (+1,3)	Ninguna
4to día	PC/2011/P07-022	09/04/2011	32	M	Herida leve cerrada en el cuello	0,8	Hematoso (+1)	Ninguna
5to día	PC/2011/P07-022	10/04/2011	32	M	Herida leve cerrada en el cuello	0,7	Hematoso (+0,8)	Ninguna
6to día	PC/2011/P07-022	11/04/2011	32	M	Herida leve cerrada en el cuello	0,5	Hematoso (+0,6)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P07-022	12/04/2011	32	M	Herida leve cerrada en el cuello	0,3	Hematoso (+0,3)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P07-022	13/04/2011	32	M	Herida leve cerrada en el cuello	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P08-023	18/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,9	Enrojecimiento (+3,2)	Ninguna
2do día	PC/2011/P08-023	19/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,7	Enrojecimiento (+2,9)	Ninguna
3er día	PC/2011/P08-023	20/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,5	Enrojecimiento (+2,7)	Ninguna
4to día	PC/2011/P08-023	21/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,2	Enrojecimiento (+2,3)	Ninguna
5to día	PC/2011/P08-023	22/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1	Enrojecimiento (+2)	Ninguna
6to día	PC/2011/P08-023	23/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,8	Enrojecimiento (+1,5)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P08-023	24/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,6	Enrojecimiento (+1,2)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P08-023	25/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,4	Enrojecimiento (+0,8)	Ninguna
9no día	PC/2011/P08-023	26/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,2	Enrojecimiento (+0,5)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P08-023	27/06/2011	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P09-024	20/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	3	Escoriación (+3,4)	Ninguna
2do día	PC/2011/P09-024	21/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,9	Escoriación (+3,1)	Ninguna
3er día	PC/2011/P09-024	22/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,6	Escoriación (+2,9)	Ninguna
4to día	PC/2011/P09-024	23/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,3	Escoriación (+2,5)	Ninguna
5to día	PC/2011/P09-024	24/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2	Escoriación (+2,2)	Ninguna
6to día	PC/2011/P09-024	25/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,8	Escoriación (+2)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P09-024	26/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,4	Escoriación (+1,7)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P09-024	27/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,2	Escoriación (+1,4)	Ninguna
9no día	PC/2011/P09-024	28/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0,8	Escoriación (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P09-024	29/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
11mo día	PC/2011/P09-024	30/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0,2	Escoriación (+0,3)	Ninguna
12mo día	PC/2011/P09-024	31/07/2011	40	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P010-025	25/07/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	1,7	Flogosis (+3)	Ninguna
2do día	PC/2011/P010-025	26/07/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	1,5	Flogosis (+2,5)	Ninguna
3er día	PC/2011/P010-025	27/07/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	1,3	Flogosis (+2)	Ninguna
4to día	PC/2011/P010-025	28/07/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	1,1	Flogosis (+1,5)	Ninguna
5to día	PC/2011/P010-025	29/07/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	0,9	Flogosis (+1,2)	Ninguna
6to día	PC/2011/P010-025	30/07/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	0,7	Flogosis (+1)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P010-025	31/07/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	0,5	Flogosis (+0,8)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P010-025	01/08/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	0,3	Flogosis (+0,5)	Ninguna
9no día	PC/2011/P010-025	02/08/2011	22	M	Contusión leve en hemicara derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P011-026	02/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2,5	Edematoso (+3)	Ninguna
2do día	PC/2011/P011-026	03/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2,3	Edematoso (+2,7)	Ninguna
3er día	PC/2011/P011-026	04/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	2	Edematoso (+2,4)	Ninguna
4to día	PC/2011/P011-026	05/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	1,8	Edematoso (+2)	Ninguna
5to día	PC/2011/P011-026	06/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	1,5	Edematoso (+1,8)	Ninguna
6to día	PC/2011/P011-026	07/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	1,2	Edematoso (+1,6)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P011-026	08/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,9	Edematoso (+1,2)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P011-026	09/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,8	Edematoso (+1)	Ninguna
9no día	PC/2011/P011-026	10/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,5	Edematoso (+0,8)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P011-026	11/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0,3	Edematoso (+0,5)	Ninguna
11mo día	PC/2011/P011-026	12/08/2011	42	F	Contusión leve en el tobillo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P012-027	17/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	3,2	Escoriación (+3,5)	Ninguna
2do día	PC/2011/P012-027	18/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	2,9	Escoriación (+3,1)	Ninguna
3er día	PC/2011/P012-027	19/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	2,6	Escoriación (+2,9)	Ninguna
4to día	PC/2011/P012-027	20/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	2,3	Escoriación (+2,5)	Ninguna
5to día	PC/2011/P012-027	21/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	2	Escoriación (+2,2)	Ninguna
6to día	PC/2011/P012-027	22/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	1,8	Escoriación (+2)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P012-027	23/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	1,4	Escoriación (+1,7)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P012-027	24/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	1,2	Escoriación (+1,4)	Ninguna
9no día	PC/2011/P012-027	25/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	0,8	Escoriación (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P012-027	26/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
11mo día	PC/2011/P012-027	27/08/2011	32	M	Herida leve cerrada en el dedo índice derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P013-028	14/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	2,8	Escoriación (+3,1)	Ninguna
2do día	PC/2011/P013-028	15/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	2,5	Escoriación (+2,8)	Ninguna
3er día	PC/2011/P013-028	16/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	2,2	Escoriación (+2,5)	Ninguna
4to día	PC/2011/P013-028	17/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	1,9	Escoriación (+2,1)	Ninguna
5to día	PC/2011/P013-028	18/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	1,5	Escoriación (+1,9)	Ninguna
6to día	PC/2011/P013-028	19/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	1,2	Escoriación (+1,5)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P013-028	20/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	0,8	Escoriación (+1,1)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P013-028	21/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	0,5	Escoriación (+0,8)	Ninguna
9no día	PC/2011/P013-028	22/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	0,2	Escoriación (+0,4)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P013-028	23/09/2011	21	M	Herida leve cerrada en pie derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P014-029	11/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,8	Escoriación (+3,5)	Ninguna
2do día	PC/2011/P014-029	12/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,5	Escoriación (+3,1)	Ninguna
3er día	PC/2011/P014-029	13/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	2,2	Escoriación (+2,5)	Ninguna
4to día	PC/2011/P014-029	14/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,9	Escoriación (+2,2)	Ninguna
5to día	PC/2011/P014-029	15/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,6	Escoriación (+1,7)	Ninguna
6to día	PC/2011/P014-029	16/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1,3	Escoriación (+1,2)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P014-029	17/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	1	Escoriación (+0,9)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P014-029	18/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0,7	Escoriación (+0,6)	Ninguna
9no día	PC/2011/P014-029	19/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0,3	Escoriación (+0,3)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P014-029	20/10/2011	27	M	Herida leve cerrada en el brazo derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2011/P015-030	12/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	3,1	Flogosis (+3,5)	Ninguna
2do día	PC/2011/P015-030	13/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	2,9	Flogosis (+2,8)	Ninguna
3er día	PC/2011/P015-030	14/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	2,7	Flogosis (+3,6)	Ninguna
4to día	PC/2011/P015-030	15/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	2,5	Flogosis (+3,2)	Ninguna
5to día	PC/2011/P015-030	16/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	2,2	Flogosis (+2,8)	Ninguna
6to día	PC/2011/P015-030	17/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	1,9	Flogosis (+2,5)	Ninguna
7mo día	PC/2011/P015-030	18/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	1,6	Flogosis (+2)	Ninguna
8vo día	PC/2011/P015-030	19/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	1,3	Flogosis (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2011/P015-030	20/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	1	Flogosis (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2011/P015-030	21/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	0,7	Flogosis (+0,8)	Ninguna
11mo día	PC/2011/P015-030	22/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	0,4	Flogosis (+0,4)	Ninguna
12mo día	PC/2011/P015-030	23/11/2011	29	M	Contusión moderada en la rodilla derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P01-031	03/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	3	Moretón (+3)	Ninguna
2do día	PC/2012/P01-031	04/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	2,7	Moretón (+2,8)	Ninguna
3er día	PC/2012/P01-031	05/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	2,4	Moretón (+2,5)	Ninguna
4to día	PC/2012/P01-031	06/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	2,1	Moretón (+2,2)	Ninguna
5to día	PC/2012/P01-031	07/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	1,9	Moretón (+2)	Ninguna
6to día	PC/2012/P01-031	08/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	1,7	Moretón (+1,8)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P01-031	09/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	1,5	Moretón (+1,5)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P01-031	10/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	1,2	Moretón (+1,3)	Ninguna
9no día	PC/2012/P01-031	11/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	1	Moretón (+1,1)	Ninguna
10mo día	PC/2012/P01-031	12/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	0,8	Moretón (+0,8)	Ninguna
11vo día	PC/2012/P01-031	13/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	0,4	Moretón (+0,4)	Ninguna
12vo día	PC/2012/P01-031	14/01/2012	25	M	Contusión moderada maléolo inferior izquierdo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P02-032	04/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	3	Hematoso (+3,5)	Ninguna
2do día	PC/2012/P02-032	05/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	2,8	Hematoso (+3,2)	Ninguna
3er día	PC/2012/P02-032	06/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	2,5	Hematoso (+3)	Ninguna
4to día	PC/2012/P02-032	07/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	2,2	Hematoso (+2,7)	Ninguna
5to día	PC/2012/P02-032	08/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	2	Hematoso (+2,4)	Ninguna
6to día	PC/2012/P02-032	09/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	1,8	Hematoso (+2,2)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P02-032	10/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	1,5	Hematoso (+1,9)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P02-032	11/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	1,2	Hematoso (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2012/P02-032	12/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	0,9	Hematoso (+1,2)	Ninguna
10mo día	PC/2012/P02-032	13/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	0,6	Hematoso (+0,8)	Ninguna
11mo día	PC/2012/P02-032	14/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	0,3	Hematoso (+0,4)	Ninguna
12mo día	PC/2012/P02-032	15/02/2012	23	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P03-033	10/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	3,4	Edematoso (+3,8)	Ninguna
2do día	PC/2012/P03-033	11/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	3,2	Edematoso (+3,4)	Ninguna
3er día	PC/2012/P03-033	12/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	2,9	Edematoso (+3)	Ninguna
4to día	PC/2012/P03-033	13/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	2,6	Edematoso (+2,8)	Ninguna
5to día	PC/2012/P03-033	14/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	2,2	Edematoso (+2,5)	Ninguna
6to día	PC/2012/P03-033	15/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	1,8	Edematoso (+2,1)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P03-033	16/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	1,6	Edematoso (+1,9)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P03-033	17/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	1,2	Edematoso (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2012/P03-033	18/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	0,9	Edematoso (+1,2)	Ninguna
10mo día	PC/2012/P03-033	19/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	0,7	Edematoso (+0,9)	Ninguna
11mo día	PC/2012/P03-033	20/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	0,5	Edematoso (+0,7)	Ninguna
12mo día	PC/2012/P03-033	21/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	0,3	Edematoso (+0,3)	Ninguna
13ro día	PC/2012/P03-033	22/02/2012	28	M	Contusión moderada en rodilla izquierda	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P04-034	22/02/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	1,5	Hematoso (+2)	Ninguna
2do día	PC/2012/P04-034	23/02/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	1,2	Hematoso (+1,7)	Ninguna
3er día	PC/2012/P04-034	24/02/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	1	Hematoso (+1,3)	Ninguna
4to día	PC/2012/P04-034	25/02/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	0,8	Hematoso (+1)	Ninguna
5to día	PC/2012/P04-034	26/02/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	0,7	Hematoso (+0,8)	Ninguna
6to día	PC/2012/P04-034	27/02/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	0,6	Hematoso (+0,6)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P04-034	28/02/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	0,4	Hematoso (+0,5)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P04-034	29/02/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	0,2	Hematoso (+0,3)	Ninguna
9no día	PC/2012/P04-034	01/03/2012	30	F	Herida leve cerrada en hemicara derecha	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P05-035	10/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,5	Enrojecimiento (+3,2)	Ninguna
2do día	PC/2012/P05-035	11/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,3	Enrojecimiento (+2,9)	Ninguna
3er día	PC/2012/P05-035	12/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2	Enrojecimiento (+2,7)	Ninguna
4to día	PC/2012/P05-035	13/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,8	Enrojecimiento (+2,3)	Ninguna
5to día	PC/2012/P05-035	14/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,6	Enrojecimiento (+2)	Ninguna
6to día	PC/2012/P05-035	15/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,3	Enrojecimiento (+1,5)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P05-035	16/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1	Enrojecimiento (+1,2)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P05-035	17/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,8	Enrojecimiento (+0,8)	Ninguna
9no día	PC/2012/P05-035	18/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,4	Enrojecimiento (+0,5)	Ninguna
10mo día	PC/2012/P05-035	19/03/2012	36	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P06-036	19/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	3	Escoriación (+3,2)	Ninguna
2do día	PC/2012/P06-036	20/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	2,8	Escoriación (+3,1)	Ninguna
3er día	PC/2012/P06-036	21/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	2,6	Escoriación (+2,9)	Ninguna
4to día	PC/2012/P06-036	22/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	2,3	Escoriación (+2,5)	Ninguna
5to día	PC/2012/P06-036	23/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	2	Escoriación (+2,2)	Ninguna
6to día	PC/2012/P06-036	24/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	1,8	Escoriación (+2)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P06-036	25/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	1,4	Escoriación (+1,7)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P06-036	26/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	1,1	Escoriación (+1,4)	Ninguna
9no día	PC/2012/P06-036	27/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	0,8	Escoriación (+1,1)	Ninguna
10mo día	PC/2012/P06-036	28/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	0,5	Escoriación (+0,6)	Ninguna
11mo día	PC/2012/P06-036	29/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	0,2	Escoriación (+0,3)	Ninguna
12mo día	PC/2012/P06-036	30/03/2012	29	F	Herida leve cerrada en el pie derecho	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P07-037	04/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	2	Edematoso (+3)	Ninguna
2do día	PC/2012/P07-037	05/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,8	Edematoso (+2,5)	Ninguna
3er día	PC/2012/P07-037	06/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,6	Edematoso (+2)	Ninguna
4to día	PC/2012/P07-037	07/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,3	Edematoso (+1,5)	Ninguna
5to día	PC/2012/P07-037	08/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	1	Edematoso (+1)	Ninguna
6to día	PC/2012/P07-037	09/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,8	Edematoso (+0,8)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P07-037	10/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,6	Edematoso (+0,6)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P07-037	11/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,3	Edematoso (+0,2)	Ninguna
9no día	PC/2012/P07-037	12/04/2012	20	M	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P08-038	13/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	2,8	Escoriación (+3,2)	Ninguna
2do día	PC/2012/P08-038	14/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	2,5	Escoriación (+2,8)	Ninguna
3er día	PC/2012/P08-038	15/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	2,2	Escoriación (+2,5)	Ninguna
4to día	PC/2012/P08-038	16/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	1,8	Escoriación (+2.1)	Ninguna
5to día	PC/2012/P08-038	17/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	1,5	Escoriación (+1,8)	Ninguna
6to día	PC/2012/P08-038	18/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	1,2	Escoriación (+1,5)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P08-038	19/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	0,8	Escoriación (+1,1)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P08-038	20/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	0,5	Escoriación (+0,8)	Ninguna
9no día	PC/2012/P08-038	21/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	0,2	Escoriación (+0,4)	Ninguna
10mo día	PC/2012/P08-038	22/04/2012	34	M	Herida leve cerrada en pómulo Izquierdo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
1er día	PC/2012/P09-039	23/04/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,7	Flogosis (+3,3)	Ninguna
2do día	PC/2012/P09-039	24/04/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,5	Flogosis (+3)	Ninguna
3er día	PC/2012/P09-039	25/04/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2,2	Flogosis (+2,8)	Ninguna
4to día	PC/2012/P09-039	26/04/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	2	Flogosis (+2,5)	Ninguna
5to día	PC/2012/P09-039	27/04/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,8	Flogosis (+2,3)	Ninguna
6to día	PC/2012/P09-039	28/04/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,6	Flogosis (+2)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P09-039	29/04/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,4	Flogosis (+1,8)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P09-039	30/04/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	1,1	Flogosis (+1,5)	Ninguna
9no día	PC/2012/P09-039	01/05/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,9	Flogosis (+1)	Ninguna
10mo día	PC/2012/P09-039	02/05/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,6	Flogosis (+0,8)	Ninguna
11mo día	PC/2012/P09-039	03/05/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0,3	Flogosis (+0,4)	Ninguna
12mo día	PC/2012/P09-039	04/05/2012	25	F	Contusión leve en el cuero cabelludo	0	Piel normal	Ninguna

Día	Código del usuario	Fecha	Edad	Sexo	Diagnóstico inicial	Diámetro de la piel inflamada (cm)	Cambio de color	Reacciones adversas
-----	--------------------	-------	------	------	---------------------	------------------------------------	-----------------	---------------------

1er día	PC/2012/P10-040	28/04/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	2,8	Escoriación (+3,2)	Ninguna
2do día	PC/2012/P10-040	29/04/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	2,5	Escoriación (+3)	Ninguna
3er día	PC/2012/P10-040	30/04/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	2,2	Escoriación (+2,6)	Ninguna
4to día	PC/2012/P10-040	01/05/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	1,9	Escoriación (+2,2)	Ninguna
5to día	PC/2012/P10-040	02/05/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	1,6	Escoriación (+1,7)	Ninguna
6to día	PC/2012/P10-040	03/05/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	1,3	Escoriación (+1,2)	Ninguna
7mo día	PC/2012/P10-040	04/05/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	1	Escoriación (+0,9)	Ninguna
8vo día	PC/2012/P10-040	05/05/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	0,7	Escoriación (+0,6)	Ninguna
9no día	PC/2012/P10-040	06/05/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	0,3	Escoriación (+0,3)	Ninguna
10mo día	PC/2012/P10-040	07/05/2012	28	M	Herida leve cerrada en el dedo pulgar de mano derecho	0	Piel normal	Ninguna