

Efecto de un nuevo apósito antioxidante sobre la activación de heridas crónicas

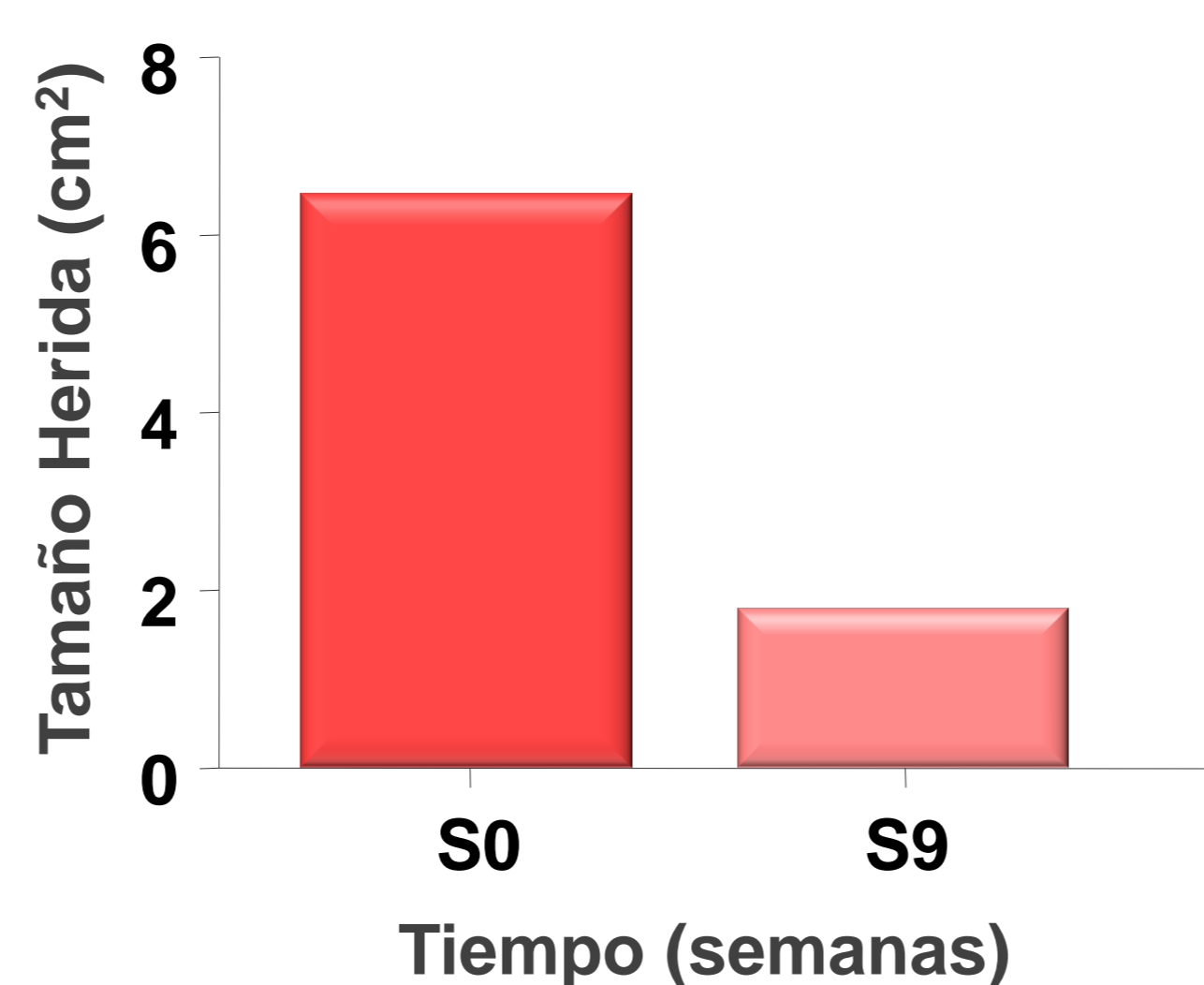
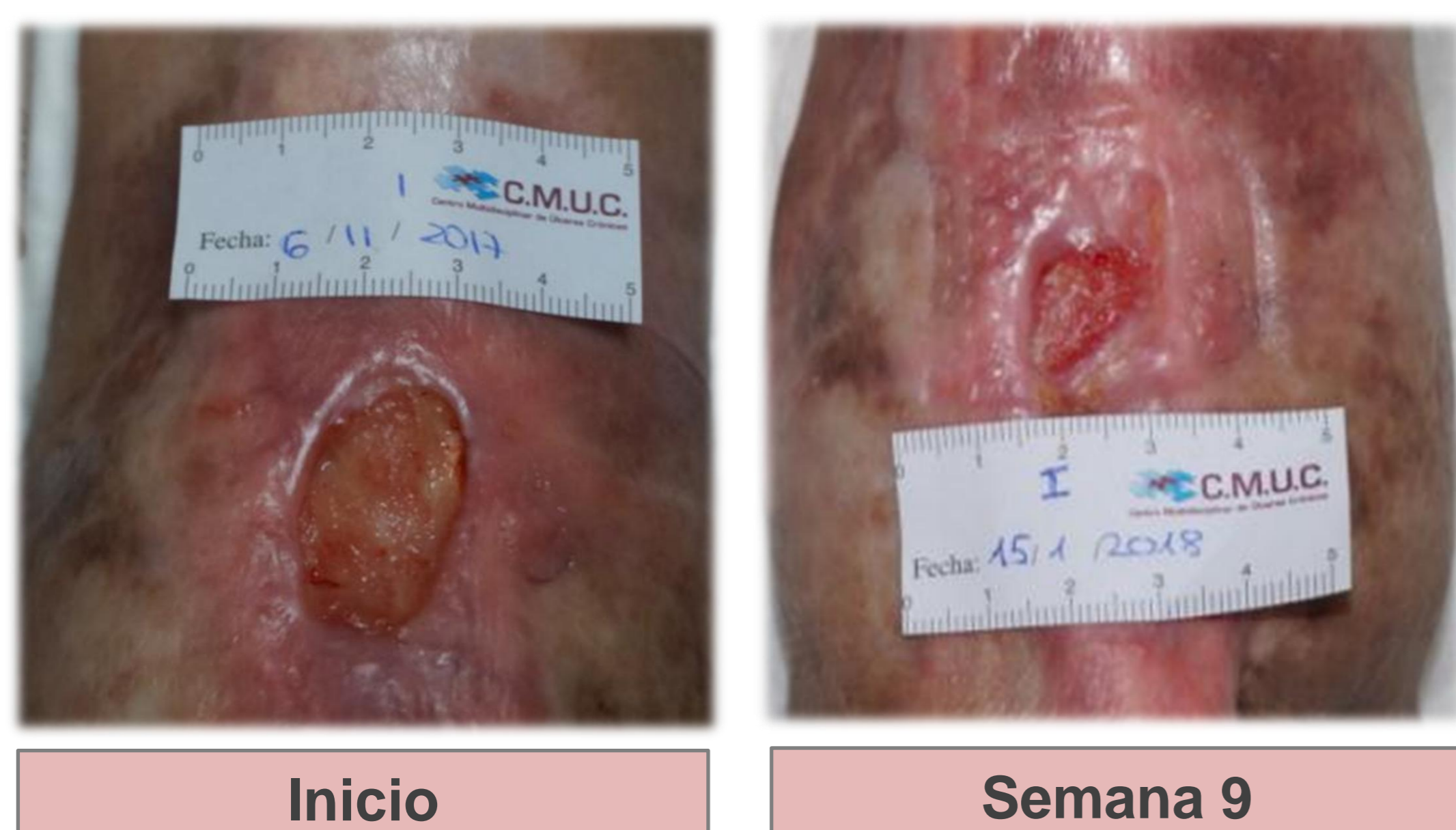
Objetivos: Activar la cicatrización de lesiones crónicas de diferente etiología, que no responden a los tratamientos aplicados, en tres pacientes con patologías de base que dificultan el proceso de cicatrización. Las lesiones son tratadas con Reoxcare, utilizando como apósitos secundarios malla parafinada, hidrofibra y en dos pacientes vendaje compresivo. La piel perilesional fue protegida con crema barrera.

Método: Reoxcare es un apósito natural (vegetal) con un potente efecto antioxidante, para contribuir a la superación de la fase inflamatoria y activar el proceso de cicatrización. Se dispone directamente en el lecho sin desbridamiento previo y se cambia cada 3-4 días. Semanalmente se evalúa el tamaño de la herida, nivel de exudado y tipo de tejido en el lecho.

Resultados: Desde la primera cura se observó una gran capacidad de eliminar los tejidos no viables, inducir la formación de tejido de granulación y activar los bordes. Se obtuvo una significativa disminución de la profundidad y superficie de la herida.

Conclusiones: Reoxcare consiguió la progresión en heridas con un alto componente crónico, eliminando los tejidos no viables, induciendo la granulación y promoviendo el avance de la epitelización.

CASO 1



Paciente: Varón de 54 años

Antecedentes: malformación congénita en el miembro inferior izquierdo. Activo laboralmente, con bajas constantes por invalidez debido a la herida.

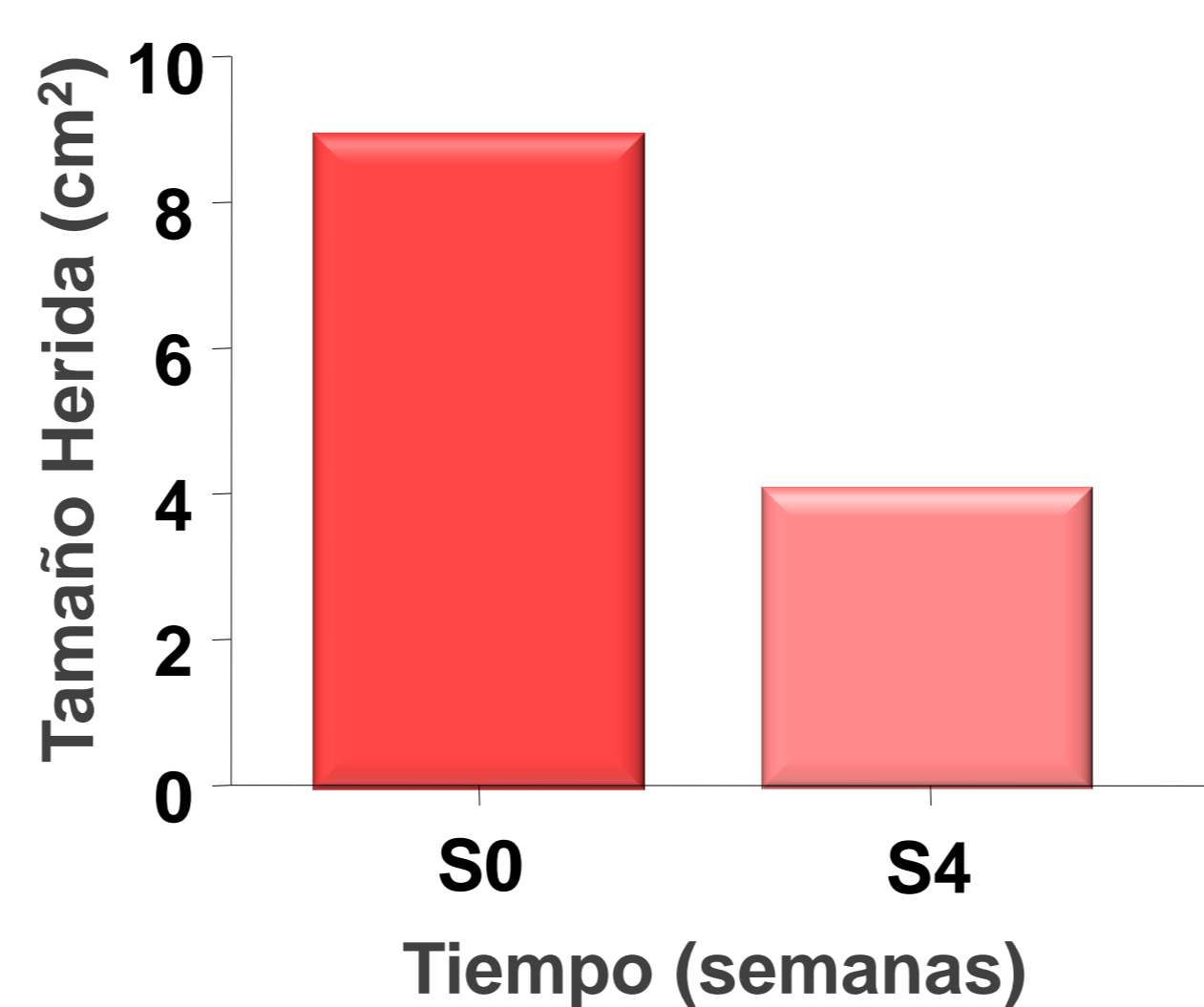
Herida:

Localización	Empeine pierna izquierda
Etiología	Postquirúrgica
Antigüedad	15 años

Tratamiento Reoxcare:

Secundarios	Cuticell, Hidrofibra, Vendaje compresivo
Resultados	Eliminación fibrina desnaturalizada del lecho Formación de nuevo tejido de granulación Reducción de un 72% del tamaño de la herida

CASO 2



Paciente: Mujer de 78 años

Antecedentes: DM-2 insulino dependiente, esclerodermia-Crest con fenómeno de Raynaud con esclerodactilia, eventos trombóticos en miembros inferiores y anemia probablemente ferropénica.

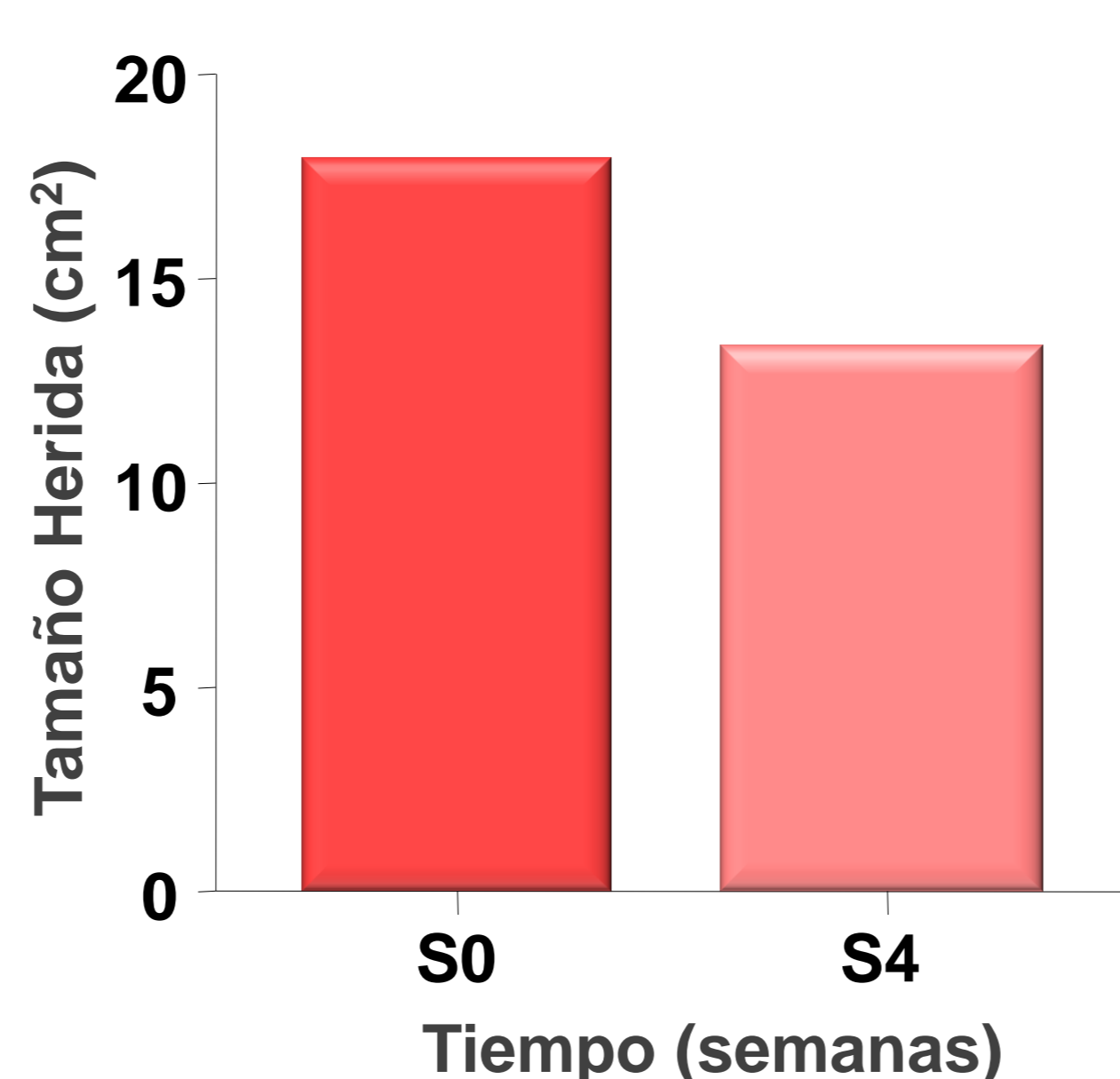
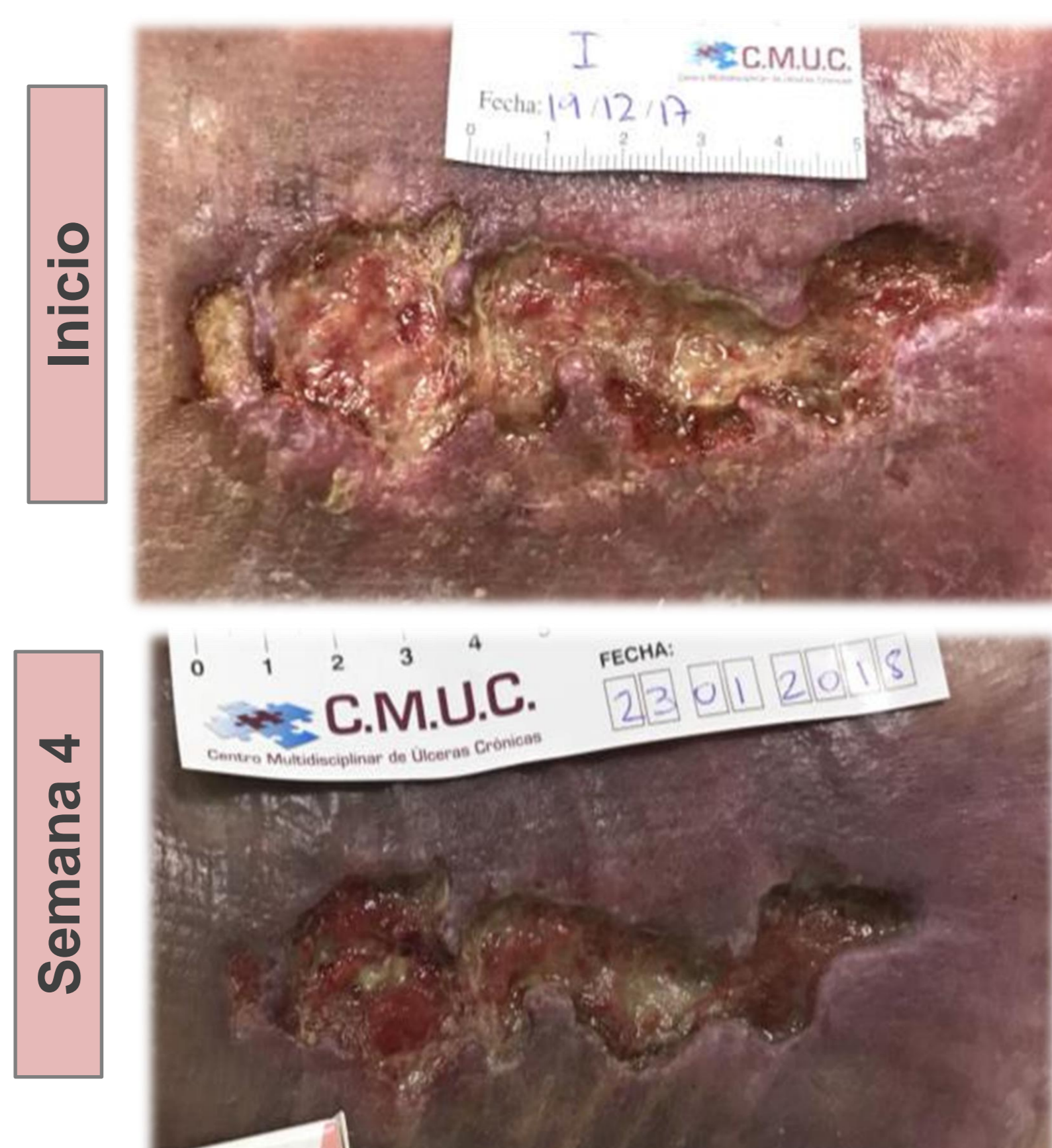
Herida:

Localización	Zona tibial pierna izquierda
Etiología	Venosa secundaria a la esclerodermia
Antigüedad	4 años

Tratamiento Reoxcare:

Secundarios	Malla parafinada, Hidrofibra
Resultados	Inducción de la granulación Disminución 54% del tamaño de la herida Reducción significativa del dolor

CASO 3



Paciente: Varón de 43 años

Antecedentes: Penfingoide ampolloso. Dermatitis perivascular e intersticial superficial y profunda.

Herida:

Localización	Zona maleolar externa pierna derecha
Etiología	Venosa postvaricosa
Antigüedad	4 años

Tratamiento Reoxcare:

Secundarios	Malla parafinada, Hidrofibra, vendaje compresivo
Resultados	Eliminación esfacelos Inducción formación tejido de granulación Disminución 25% del tamaño de la herida