

Reoxcare

MAXIMIZING THE NATURAL WOUND HEALING PROCESS

APÓSITO ANTIOXIDANTE
PARA HERIDAS

Úlcera de pie de diabético Evidencia clínica



histocell
NorayBG REGENERATIVE MEDICINE

CE 0318

Información destinada a profesionales sanitarios

Pacientes diabéticos y estrés oxidativo

Varias de las afecciones que caracterizan la diabetes tienen como resultado una situación de estrés oxidativo.

Los pacientes diabéticos producen niveles más altos de especies reactivas de oxígeno y sus defensas fisiológicas antioxidantes se reducen. Por ello, los pacientes con úlceras de pie de diabético tienen niveles más altos de estrés oxidativo⁽¹⁾.

Esto provoca una situación inflamatoria persistente y, por lo tanto, la cronificación de la úlcera⁽¹⁾.



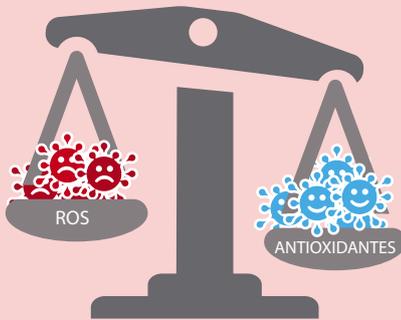
Estrés oxidativo y cicatrización de heridas

El control del estrés oxidativo en las heridas es un aspecto clave para lograr la activación de las heridas de difícil cicatrización⁽²⁾.

El exceso de radicales libres induce la expresión de citoquinas proinflamatorias y metaloproteasas, así como la senescencia celular, contribuyendo a la detención del proceso de cicatrización⁽²⁾.

El control del estrés oxidativo en las heridas es un aspecto esencial para superar la fase inflamatoria, especialmente en pacientes con enfermedades basales importantes que afectan al proceso de cicatrización.

Debido a sus propiedades antioxidantes, Reoxcare ha demostrado ser particularmente eficaz en las úlceras de pie de diabético.



(1) Vairamon SJ, Babu M, Viswanathan V. Oxidative stress markers regulating the healing of foot ulcers in patients with type 2 diabetes. *Wounds*. 2009 Oct;21(10):273-9.
(2) Schäfer M, Werner S. Oxidative stress in normal and impaired wound repair. *Pharmacol Res* 2008;58:165-171.

¿Cuáles son los efectos de Reoxcare en las úlceras de pie de diabético?

Reoxcare combina el manejo del exudado con la detoxificación del mismo.

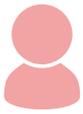
Gracias a su composición antioxidante, Reoxcare neutraliza el exceso de radicales libres de oxígeno (ROS) en el exudado de la herida, lo que permite la activación de la úlcera y el avance hacia las siguientes etapas del proceso de la cicatrización gracias a:

- Eliminación de los tejidos no viables blandos y control del biofilm.
- Inducción de la formación de un excelente tejido de granulación.
- Activación y avance de los bordes perilesionales.



Conclusiones

- ✓ **Reoxcare** es un tratamiento eficaz para las úlceras de pie de diabético.
- ✓ **Reoxcare** evita la cronificación de las úlceras de pie de diabético.
- ✓ **Reoxcare** activa las úlceras de pie de diabético, obteniendo un lecho óptimo que permite el proceso natural de cicatrización.
- ✓ **Reoxcare** tiene una excelente capacidad de desbridamiento, tanto osmótico como autolítico.
- ✓ **Reoxcare** evita la interacción del biofilm en el proceso de cicatrización.
- ✓ **Reoxcare** aumenta el bienestar del paciente al aliviar el dolor en la herida.



Paciente de 77 años de edad con Diabetes Mellitus tipo II, isquemia crónica de grado IV. Herida en el miembro inferior izquierdo tras amputación de Chopart.



1 mes de antigüedad.



Tratamiento anterior

Apósitos tradicionales de cura en ambiente húmedo.

Tratamiento con Reoxcare

Reoxcare + espuma de hidrofibra con borde de silicona con cambio de apósito dos veces por semana hasta el cierre de la herida (semana 22).



Inicio



Semana 1



Semana 2



Semana 5



Semana 7



Semana 22



Paciente de 43 años con Diabetes Mellitus tipo I con control glucémico inadecuado y parestesia plantar bilateral continua. Úlcera de pie de diabético tras amputación de dedo del pie izquierdo.



6 semanas de antigüedad.



Tratamiento anterior

Terapia de presión negativa.

Tratamiento con Reoxcare

Reoxcare + espuma de hidrofibra con borde de silicona con cambio de apósito dos veces por semana hasta el cierre de la herida.



Inicio



Semana 2



Semana 3



Semana 6



Paciente de 55 años con Diabetes Mellitus tipo I y control glucémico inadecuado, hipertensión y dislipidemia.

Úlcera de pie de diabético en el pie derecho con presencia de tejido no viable.



7 semanas de antigüedad.



Tratamiento anterior

Apósitos tradicionales de cura en ambiente húmedo.

Tratamiento con Reoxcare

Reoxcare + espuma de hidrofibra con borde de silicona con cambio de apósito dos veces por semana hasta el cierre de la herida (semana 23).



Inicio



Semana 2



Semana 8



Semana 12



Semana 20



Semana 23



Paciente de 59 años con hipertensión, dislipidemia y Diabetes Mellitus.

Herida localizada en el pie izquierdo tras la amputación de un dedo del pie.



2 semanas de antigüedad.



Tratamiento anterior

Apósitos tradicionales de cura en ambiente húmedo y terapia de presión negativa.

Tratamiento con Reoxcare

Reoxcare + espuma de hidrofibra con borde de silicona con cambio de apósito dos veces por semana hasta el cierre de la herida (semana 8).



Inicio



Semana 2



Semana 3



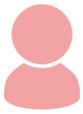
Semana 4



Semana 5



Semana 8



Paciente de 37 años con Diabetes Mellitus tipo II. Herida en pie derecho tras amputación de un dedo. Presencia de tejido no viable e inflamación en el lecho de la herida.



Tratamiento anterior

Colagenasa y apósitos hidrocelulares.

Tratamiento con Reoxcare

Reoxcare + espuma de hidrofibra con borde de silicona con cambio de apósito dos veces por semana hasta el cierre de la herida (semana 12).



3 meses de antigüedad.



Inicio



Semana 1



Semana 1



Semana 5



Semana 7



Semana 13



Paciente de 75 años con hipertensión, dislipidemia y Diabetes Mellitus tipo II. Úlcera en el pie derecho.



Tratamiento anterior

Terapia de presión negativa.

Tratamiento con Reoxcare

Reoxcare + espuma de hidrofibra con borde de silicona con cambio de apósito dos veces por semana hasta el cierre de la herida (semana 7).



4 semanas de antigüedad.



Inicio



Semana 1



Semana 2



Semana 4



Semana 5



Semana 7



Paciente de 73 años con hipertensión, dislipidemia, Diabetes Mellitus tipo II y arritmia compleja por fibrilación auricular. Úlcera en el pie izquierdo.



Tratamiento anterior
Terapia de presión negativa.

Tratamiento con Reoxcare
Reoxcare + espuma de hidrofibra con borde de silicona con cambio de apósito dos veces por semana hasta el cierre de la herida (semana 9).



1 mes de antigüedad.



Inicio



Semana 1



Semana 2



Semana 3



Semana 5



Semana 8



Paciente de 63 años con hipertensión, dislipidemia, isquemia crónica de grado IV y Diabetes Mellitus tipo II con control glucémico inadecuado. Herida tras amputación de dedo y desbridamiento quirúrgico.



Tratamiento anterior
Terapia de presión negativa.

Tratamiento con Reoxcare
Reoxcare + espuma de hidrofibra con borde de silicona con cambio de vendaje dos veces por semana.



2 meses de antigüedad.



Inicio



Semana 1



Semana 3



Semana 4



Semana 5



Semana 13

Publicaciones científicas y referencias

- Jiménez García JF, Abad García MM, Ortiz Villegas L, Zarco Marín JM, Expósito Torres R, García Fernández FP. Cicatrización de úlceras venosas complejas mediante el control del estrés oxidativo. Rev ROL Enferm 2018; 41(11-12).
- Castro B, Bastida FD, Segovia T, López Casanova P, Soldevilla JJ, Verdú-Soriano J. The use of an antioxidant dressing on hard-to-heal wounds: a multicentre, prospective case series. J Wound Care. 2017;26:742-50.
- Castro B, Palomares T, Azcoitia I, Bastida F, Del Olmo M, Soldevilla JJ, et al. Development and preclinical evaluation of a new galactomannan-based dressing with antioxidant properties for wound healing. Histol Histopathol. 2015;30:1499-512.
- Tessari M, Tessari L. Un nuevo apósito antioxidante para heridas para el tratamiento de úlceras crónicas en pierna. Póster presentado en el 29º Congreso de la EWMA, Gotenburgo, Suecia (junio 2019).
- Jiménez García JF, Castro Feo B, Abad García MM, Porrás Pastor JM, García Fernández FP. Control del estrés oxidativo para la activación de heridas: serie de casos. Póster presentado en el 29º Congreso de la EWMA, Gotenburgo, Suecia (junio 2019).
- Basterretxea Ozamiz A, Castro Feo B, Larrazabal Arbaiza A, Pérez Zabala E, Aizpuru Martínez A, Pérez del Pecho C, Iglesias Sainz-Maza E, Arancón Vaquero JA. El manejo adecuado del estrés oxidativo en el entorno de la herida mejora significativamente la curación de las úlceras neuroisquémicas del pie diabético postquirúrgico. Póster presentado en el 8º International Symposium on the Diabetic Foot, La Haya, Países Bajos (mayo 2019).
- Pérez del Pecho C, Larrazabal A, Pérez E, Aizpuru A, Basterretxea A, Iglesias E. Cicatrización de úlceras de pie diabético post-operatorias de componente neuroisquémico mediante el control del estrés oxidativo: serie de casos. Póster presentado en la X Reunión Nacional Sección de Pie Diabético de la SEACV, Donostia-San Sebastián, España (diciembre 2018).
- Agreda A, Fondo E, Castrillo C, Santiso E, Rodríguez V, Gómez R, Cerame S. Aplicación de un apósito antioxidante en la cicatrización de heridas complejas de etiología vascular. Póster presentado en el XII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), Valencia, España (noviembre 2018).
- Jiménez García JF, Castro Feo B, Abad García MM, Porrás Pastor JM, Ardit Lucas RA, García Fernández FP. Evaluación económica en la medición de la efectividad de un apósito bioactivo antioxidante en heridas crónicas. Póster presentado en el XII Simposio Nacional sobre Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), Valencia, España (noviembre 2018).
- Fondo E, Castrillón C, Santiso E, Gutiérrez N, Lopezosa A, de Agreda A, Harkot O, Novo E, Cerame S. Aplicación de un nuevo tratamiento antioxidante en la curación de heridas venosas tórpidas. Póster presentado en el XXX Congreso Nacional de Enfermería Vasculard y Heridas, Madrid, España (junio 2018).
- Jiménez García JF, Porrás Pastor JM, Zarco Marín JM, García Romera EM, Sánchez Escandell MA, Castro Feo B. Novel antioxidant treatment that improves the healing of chronic wounds. Póster presentado en el 28º Congreso de la EWMA, Cracovia, Polonia (mayo 2018).
- Fondo Álvarez E, Santiso Casanova E, Harkot O, Castrillón Diaz C, Gutierrez Bandera N, García Jurado R, Cerame Perez S. Efecto de un apósito antioxidante sobre la activación de heridas crónicas. Póster presentado en el 7º Congreso SEHER, Madrid, España (febrero 2018).
- Arizmendi Pérez M, Sánchez de Luna Rodríguez M. Efecto del nuevo apósito antioxidante Reoxcare® en la cicatrización de úlceras vasculares. Póster presentado en el XXIX Congreso Nacional de Enfermería Vasculard y Heridas, Gijón, España (junio 2017).
- Arizmendi Pérez M, Sánchez de Luna Rodríguez M, López García E, Moreno Martín M. Efecto de un apósito antioxidante en la cicatrización de úlceras isquémicas. Póster presentado en el 6º Congreso SEHER, Madrid, España (febrero 2017).
- Ensayo clínico con código EC-HR006.01: "Evaluación prospectiva del nuevo apósito HR006 para la cicatrización de las heridas crónicas", Madrid, España.
- Ensayo clínico con código EC-REOXCARE.UPD: "Prueba de concepto: estudio prospectivo del nuevo apósito Reoxcare para mejorar la cicatrización en úlceras de pie diabético", Vizcaya, España.
- Ensayo clínico con código EC-REOXCARE.UPP: "Prueba de concepto: estudio prospectivo del nuevo apósito Reoxcare para mejorar la cicatrización en úlceras por presión", Bizkaia, España.
- Instrucciones de uso.