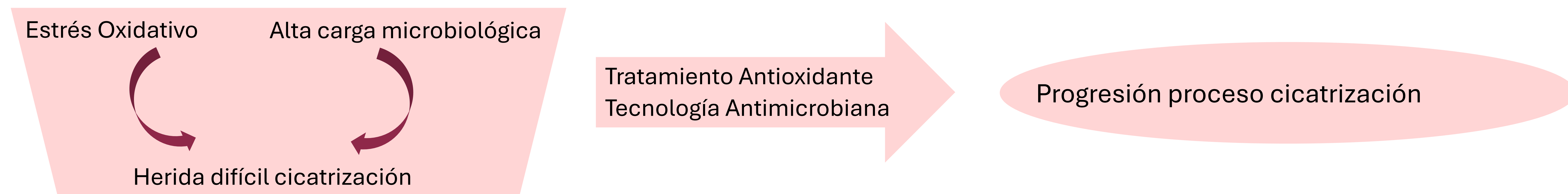


EL CONTROL DEL ESTRÉS OXIDATIVO Y EL BIOBURDEN, FACTORES CLAVE EN LAS HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN.

Zohartze Larizgoitia Elejalde, Estibaliz Ortiz Yartu, Estela Rodriguez Rodriguez, Henar Alonso Torre, Maria Aranzazu Ortega Merino. Unidad de Heridas Crónicas. Servicio de Cirugía Vascular. Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo, Bizkaia.

Introducción

Los pacientes con ciertas enfermedades patológicas subyacentes, presentan una mayor probabilidad de desarrollar heridas de difícil cicatrización. Estas heridas persisten incluso con la aplicación de terapias antimicrobianas y limpieza en profundidad. Las heridas complejas están sometidas a un importante estrés oxidativo (EO) debido fundamentalmente a la enfermedad subyacente del paciente. Por otro lado, la permanencia de un alto nivel de carga sobre todo bacteriana, ralentiza e incluso impide la progresión adecuada de la herida. Existen evidencias de que el EO y el microbioma de la herida, se encuentran relacionados, por lo que estrategias terapéuticas combinadas, pueden promover la cicatrización de las heridas de difícil cicatrización.



Objetivo

Analizar el efecto de la combinación de la terapia antioxidante y antimicrobiana en heridas de difícil cicatrización.

Método

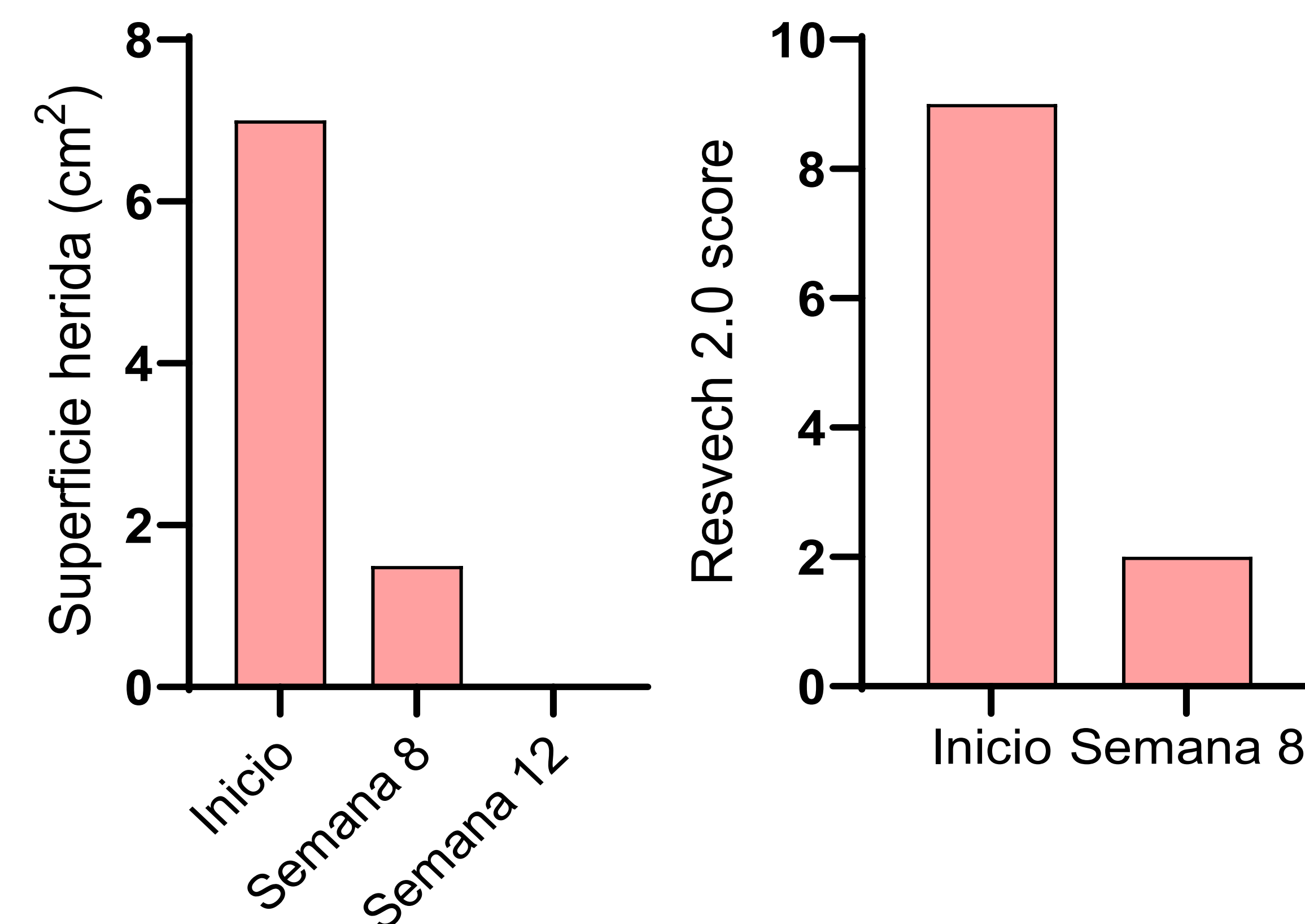
Se administraron de forma conjunta Gel antioxidante* directamente en el lecho de la herida y tecnologías antimicrobianas, en tres pacientes con heridas de difícil cicatrización y con cuadros previos de sobreinfección. La evolución de la cicatrización se realizó mediante la determinación del score RESVECH 2.0, la superficie de la herida y el estado del lecho.

*Reoxcare Gel

THE JOINT EWMA-GNEAUPP 2025 CONFERENCE

BARCELONA, SPAIN • 26 – 28 MARCH 2025

EL CONTROL DEL ESTRÉS OXIDATIVO Y EL BIOBURDEN, FACTORES CLAVE EN LAS HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN.



Paciente 68 años

Etiología lesión: Herida etiología traumática inicial sobre lecho zona cirugía por osteomielitis en la infancia. Vascularmente territorio de la lesión secuestrado.

Antigüedad lesión: 6 meses

Tratamientos previos: soluciones antisépticas, apósitos antimicrobianos con iodo.

Tratamiento Herida

- Gel antioxidante
- Apósito de fibras de polivinilo de alcohol no tejido con plata
- Compresa + venda algodón + malla
- Crema barrera en zona perilesional
- AGHOs leche en resto de extremidad

Al inicio del tratamiento se realizan 2 cambios de apósito semanales, pasando a cambio semanal una vez disminuyó el nivel de exudado.

Resultado

El paciente fue tratado con la combinación de tratamiento antioxidante y antimicrobiano durante 7 semanas, con una disminución significativa del tamaño de herida y el índice RESVECH. Pasado este tiempo el paciente se trasladó a otra comunidad y se reporta el cierre de la herida en la semana 12 desde el inicio de este tratamiento.

EL CONTROL DEL ESTRÉS OXIDATIVO Y EL BIOBURDEN, FACTORES CLAVE EN LAS HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN.



Paciente 62 años, con diabetes mellitus tipo I mal controlada, hipertensión arterial, retinopatía, nefropatía, dislipidemia y cardiopatía isquémica.

Etiología lesión: Dehiscencia tras cirugía por amputación del tercer dedo del pie izquierdo.

Antigüedad lesión: 6 meses

Tratamientos previos: soluciones antisépticas, apósitos antimicrobianos con iodo, hidrogel antimicrobiano enzimático e hidrofibra de hidrocoloide.

Se inicia tratamiento con la combinación gel antioxidante y tecnología antimicrobiana por estancamiento de la evolución de la lesión, en la semana 10 de tratamiento en la unidad de heridas crónicas.

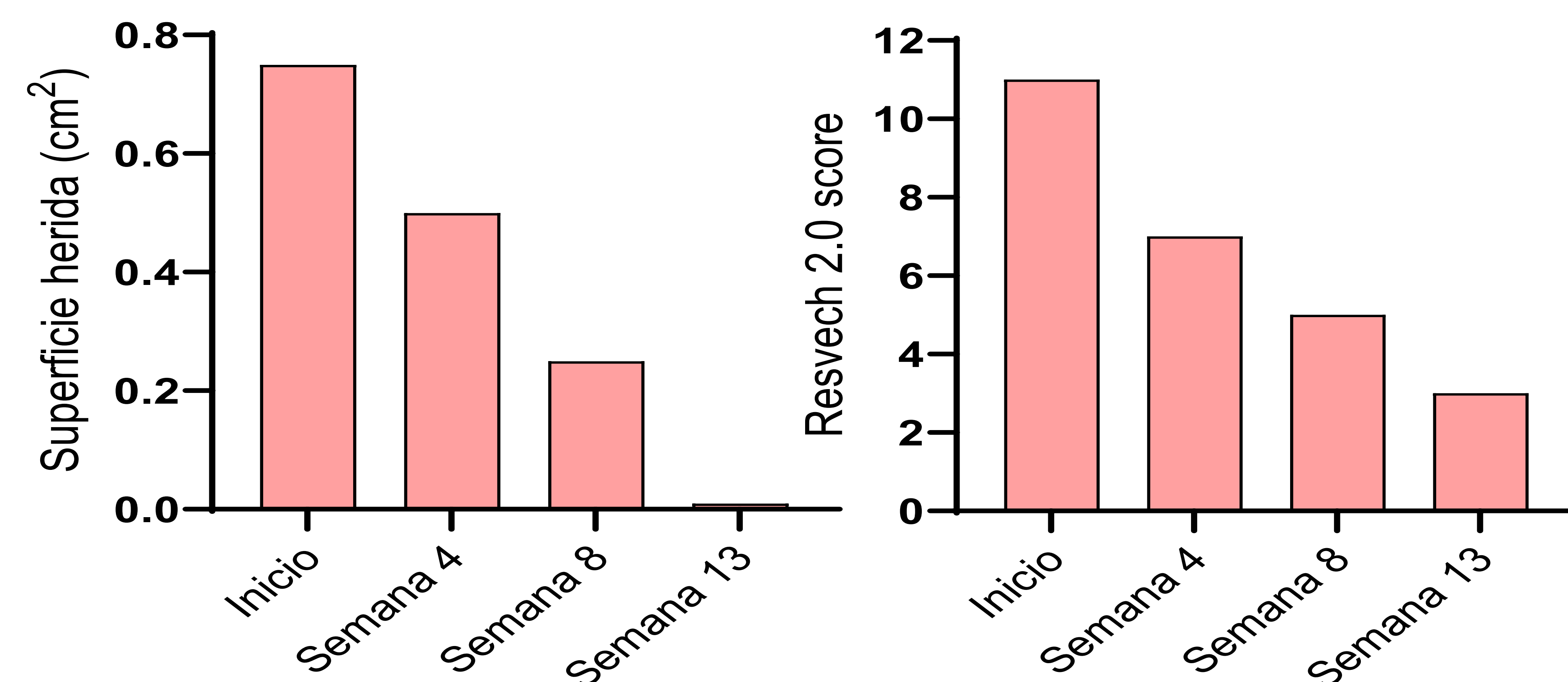
Tratamiento Herida

- .- Gel antioxidante
- .- Hidrofibra de hidrocoloide con plata

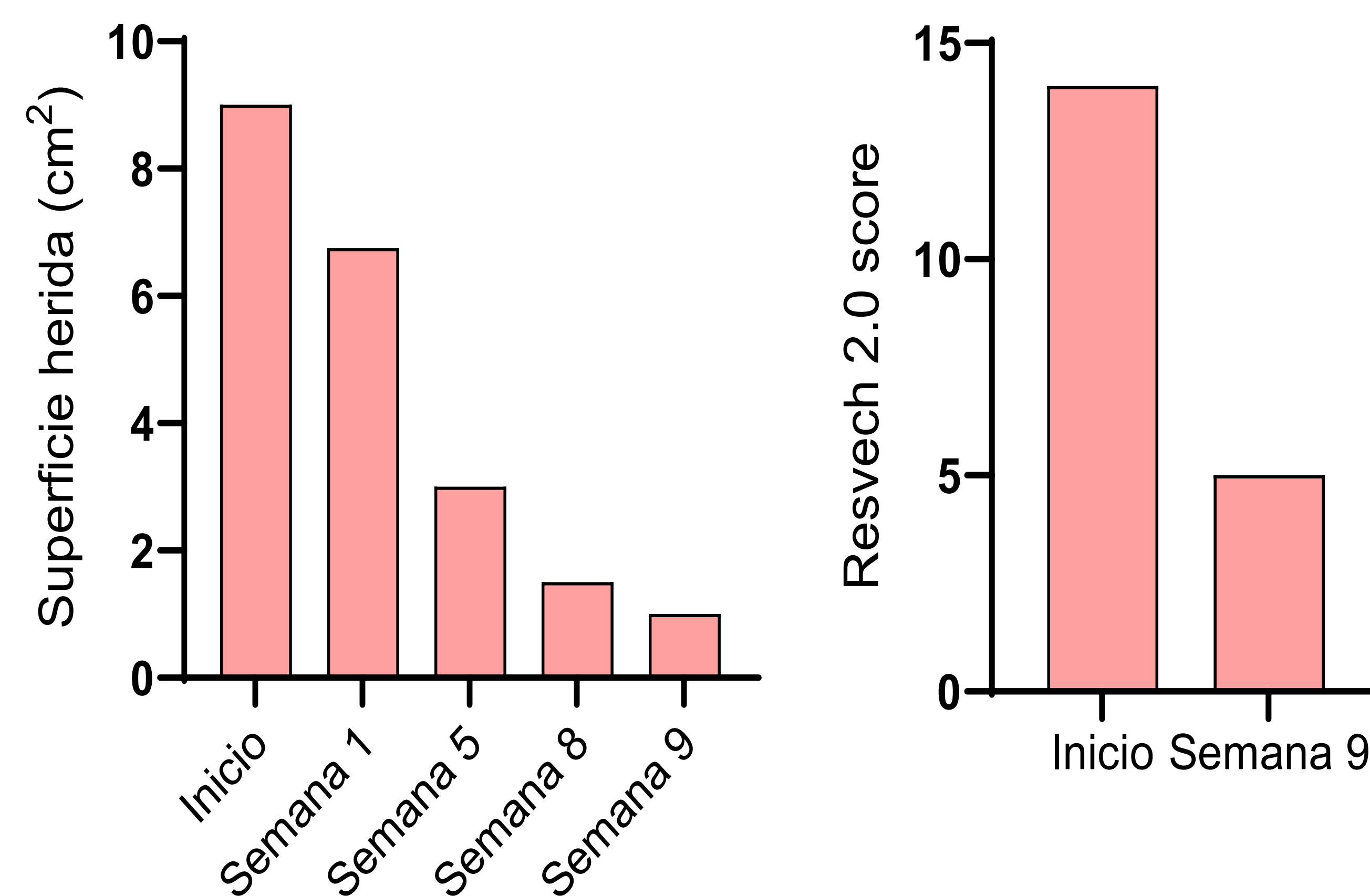
Al inicio del tratamiento se realizan 2 cambios de apósito semanales, pasando a cambio semanal una vez disminuyó el nivel de exudado.

Resultado

El paciente fue tratado con la combinación de tratamiento antioxidante y antimicrobiano durante 13 semanas, lo que permitió la activación del proceso de cicatrización e indujo el cierre de la herida, que previamente a este tratamiento, llevaba 7 semanas sin evolución adecuada.



EL CONTROL DEL ESTRÉS OXIDATIVO Y EL BIOBURDEN, FACTORES CLAVE EN LAS HERIDAS DE DIFÍCIL CICATRIZACIÓN.



Paciente 63 años, con diabetes mellitus tipo II, hipertensión arterial, dislipidemia y cardiopatía isquémica.

Etiología lesión: Lesión por presión

Antigüedad lesión: 3 meses de evolución tórpida

Tratamientos previos: hidrogel antimicrobiano enzimático, hidrofibra de hidrocoloide, hidrofibra de hidrocoloide con plata.

Se inicia tratamiento con la combinación gel antioxidante y tecnología antimicrobiana por estancamiento de la evolución de la lesión, en la semana 4 de tratamiento en la unidad de heridas crónicas.

Tratamiento Herida

- .- Gel antioxidante
- .- Hidrofibra de hidrocoloide con plata
- .- Protección piel perilesional con sistema barrera
- .- Vendaje

Curas semanales

Resultado

El paciente fue tratado con la combinación de tratamiento antioxidante y antimicrobiano durante 9 semanas, lo que permitió la activación del proceso de cicatrización, que previamente a este tratamiento, llevaba 4 semanas sin evolución adecuada. En este momento herida en marcha, en la última fase de cicatrización.

Conclusiones

La acción conjunta del control de la carga microbiana junto con la acción del gel antioxidante permitió la activación de la herida y la progresión de la cicatrización, en heridas de evolución tórpida, con antecedentes de periodos de sobreinfección y tratadas ya previamente con tecnologías antimicrobianas.

THE JOINT EWMA-GNEAUPP 2025 CONFERENCE

BARCELONA, SPAIN • 26-28 MARCH 2025