

Terapias Avanzadas de Curación



OHB
MMP
DACC

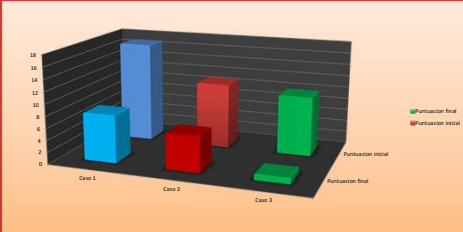
INTRODUCCION: Una herida cutánea crónica es aquella en la que su proceso normal de cicatrización esta alargado más de lo normal. Quedan "estancadas" en la fase inflamatoria o proliferativa de la cicatrización. Los factores de crecimiento, citoquinas y proteasas tienen papeles importantes en cada fase de la cicatrización, la alteración en uno o más de estos componentes suele ser el responsable del retraso en la curación en las heridas crónicas. Según la European Wound Management Association (EWMA), cuando una herida no cura se

CONCLUSIONES:

La utilización de terapias avanzadas contribuye a acelerar el proceso de cicatrización y mejora la calidad de vida del paciente al reducirle el dolor y el exudado en una ulcera crónica.

La aplicación del colágeno nativo con alginato cálcico actúa como regulador de las MMPs, a la vez que repone el colágeno necesario para una cicatrización que no avanza en las úlceras crónicas.

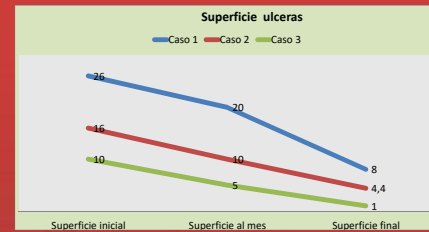
RESULTADOS:



Podemos observar una reducción de la puntuación en la escala de Resvech en los casos tratados. En los que se valora:

- dolor
- exudado
- infección
- profundidad
- superficie de la herida

Se constato una reducción de la superficie de las heridas en los tres casos



METODOLOGIA:

Observación directa y documentada en el tratamiento de heridas crónicas... Valorando la evolución de la herida en la escala Resvert 2.0.

Se utiliza el siguiente método de cura:

Veinticinco sesiones de Oxigenoterapia Hiperbárica.

Primer apósito al 95% de colágeno nativo con alginato cálcico (Cutimed Epiona®) recubierto de apósito impregnado de DACC (Cutimed Sorbact®).

Apósito secundario absorbente (Cutimed Siltec®)

Vendaje compresivo doble capa (Compri2®)

OBJETIVOS:

General: -Valorar el tratamiento con Terapias Avanzadas de Curación, compuestas por la OHB, reguladores de MMP y apósitos hidrófobos impregnados de DACC en 3 casos de úlceras crónicas.

Específicos: -Objetivar la reducción significativa de la superficie de la herida.

-Valorar el control de la infección y el edema.



Oxigenoterapia Hiperbárica.

colágeno nativo



apósito impregnado de DACC



apósito secundario absorbente



Vendaje compresivo doble capa



BIBLIOGRAFIA:

-European Wound Management Association (EWMA). Position Document: Wound Bed Preparation in Practice. London: MEP Ltd, 2006.

-Ficha técnica Cutimed® Sorbact®, Cutimed® Epiona®, Cutimed Siltec®, Compri2® de laboratorios BSN.

-WUWHs. Compresión en las úlceras venosas de las extremidades inferiores. Documento de consenso. Londres: MEP Ltd, 2008.

-Soldevilla Agreda, J. Guía Práctica en la atención de las úlceras de piel. Braun 1994.

-Fife F C. Hyperbaric Oxygen Therapy Applications in Wound Care. In: Best Publishing Company. Wound Care Practice. Flagstaff, (USA) 2004. 261-684