

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

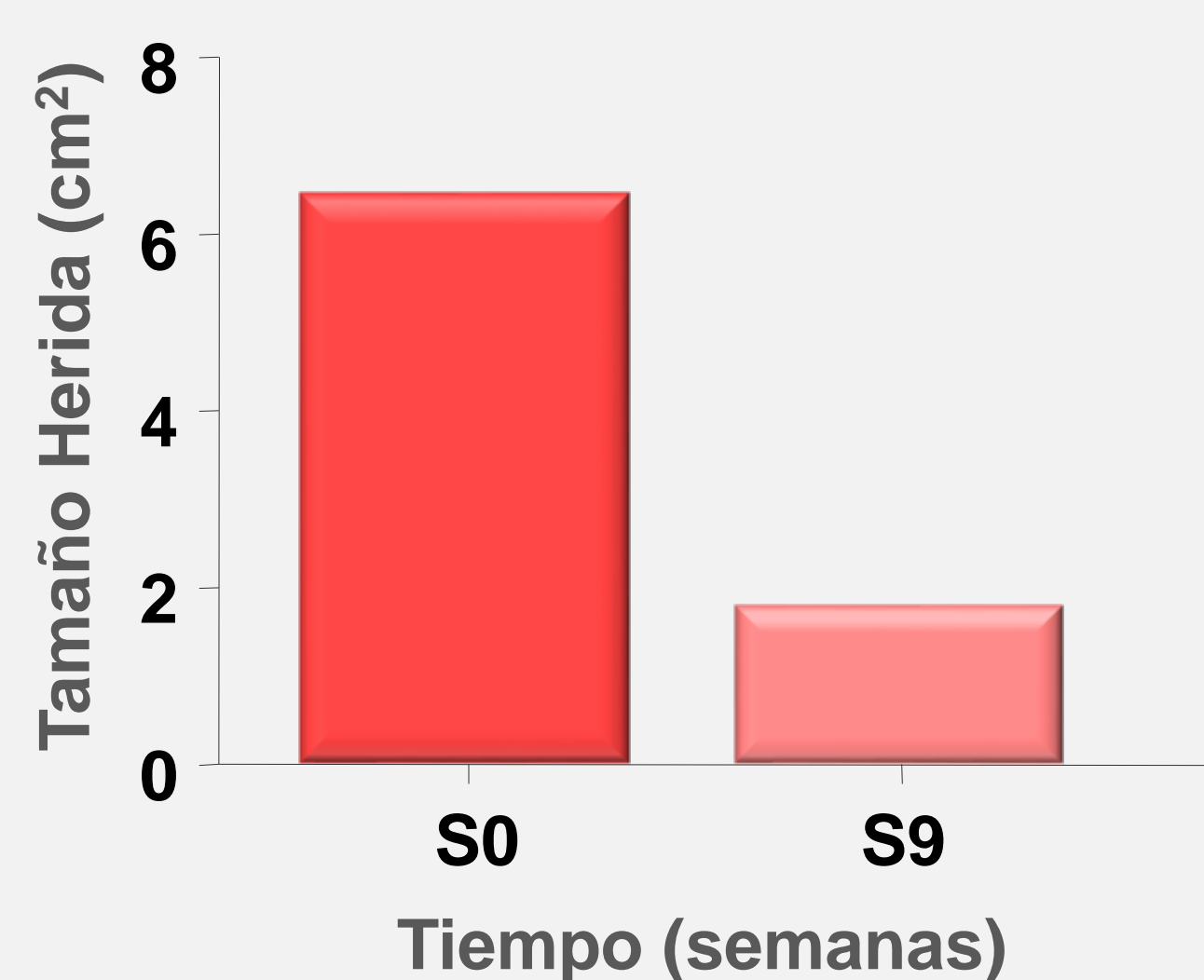
**Objetivos:** Activar la cicatrización de lesiones crónicas de diferente etiología, que no responden a los tratamientos aplicados, en tres pacientes con patologías de base que dificultan el proceso de cicatrización. Las lesiones son tratadas con Reoxcare, utilizando como apósitos secundarios malla parafinada, 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.

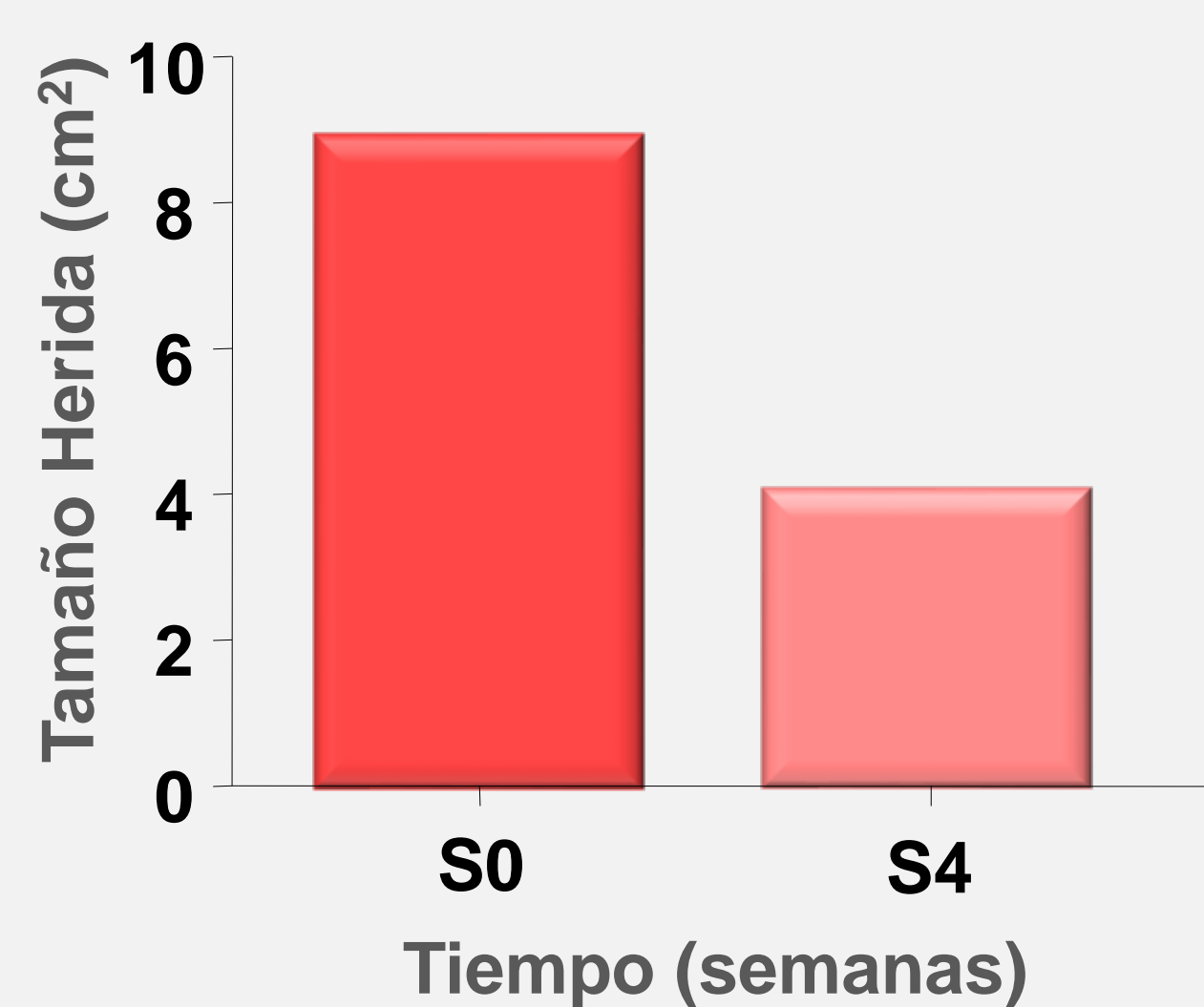
**Herida:**

<b>Localización</b>	Empeine pierna izquierda
<b>Etiología</b>	Postquirúrgica
<b>Antigüedad</b>	15 años

**Tratamiento Reoxcare:**

<b>Secundarios</b>	Cuticell, Hidrofibra, Vendaje compresivo
<b>Resultados</b>	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.

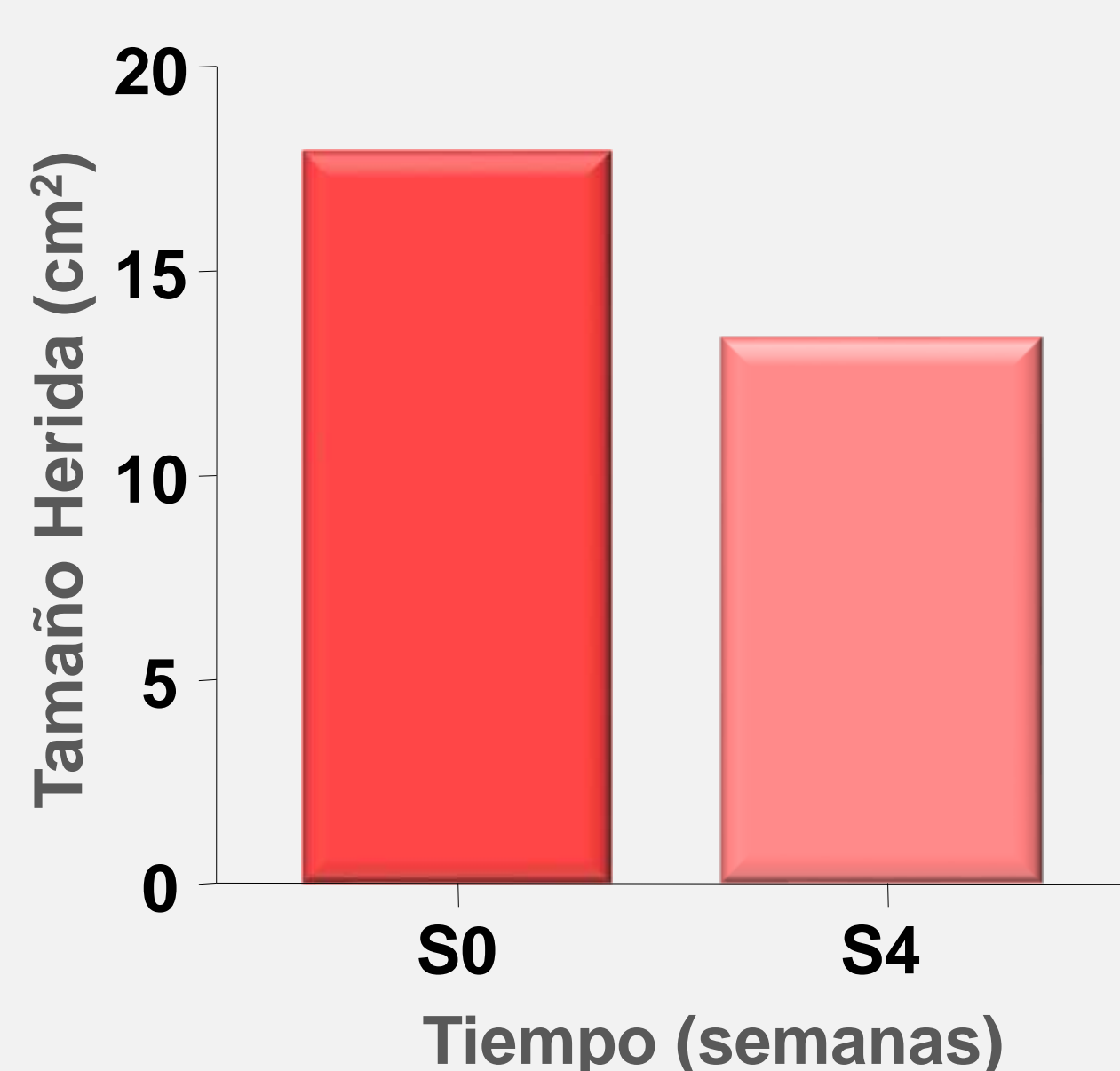
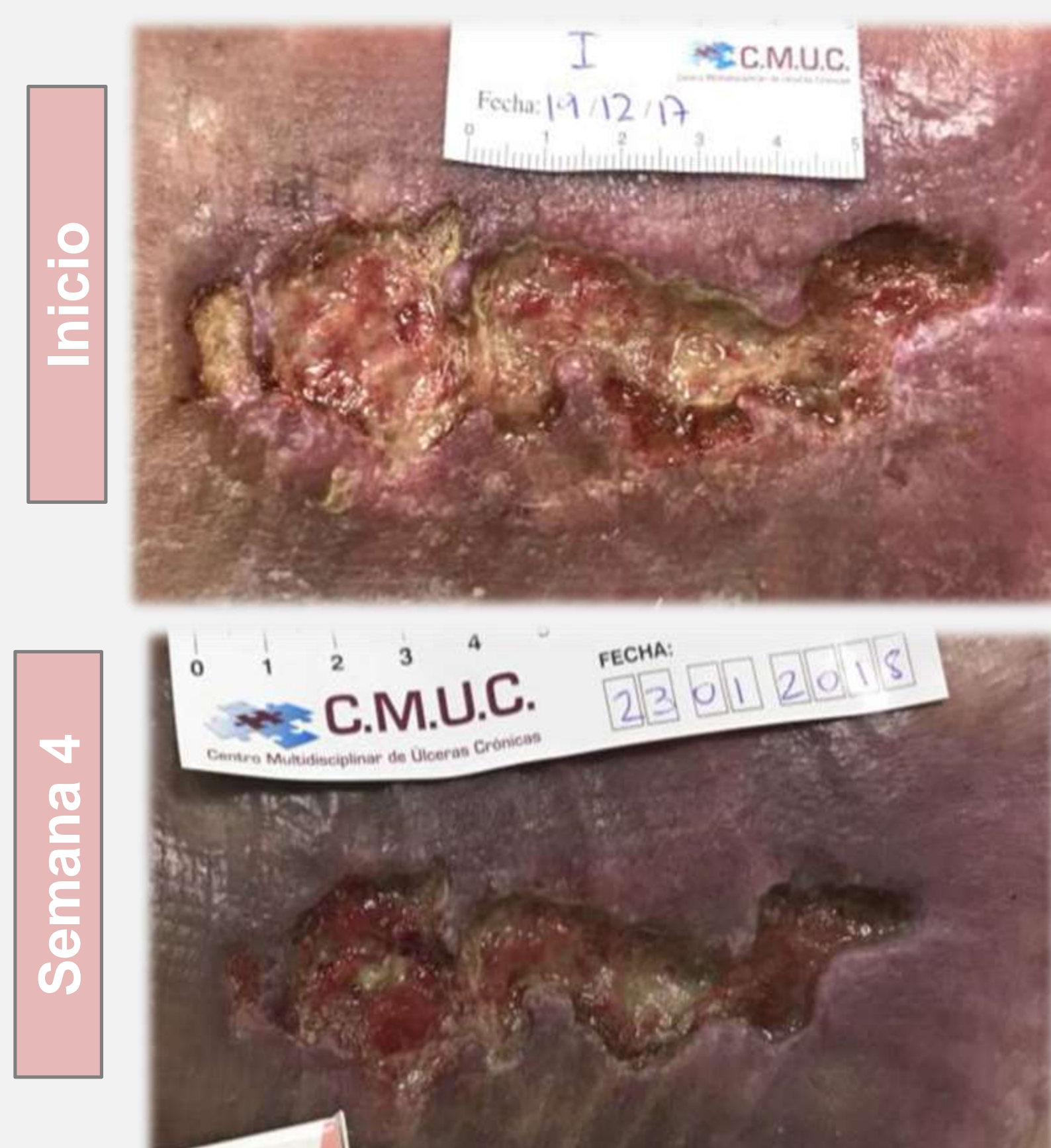
**Herida:**

<b>Localización</b>	Zona tibial pierna izquierda
<b>Etiología</b>	Venosa secundaria a la esclerodermia
<b>Antigüedad</b>	4 años

**Tratamiento Reoxcare:**

<b>Secundarios</b>	Malla parafinada, Hidrofibra
<b>Resultados</b>	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:**

<b>Localización</b>	Zona maleolar externa pierna derecha
<b>Etiología</b>	Venosa postvaricosa
<b>Antigüedad</b>	4 años

**Tratamiento Reoxcare:**

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