

## EJEMPLO DE UN GEL DESBRIDANTE GRANULADOR CON PLATA EN EL CIERRE DE HERIDAS CON INFECCIÓN CONFIRMADA

Fondo Álvarez, E / Cerame Pérez, S / De Agreda González, A / Ruíz Molero, S / Castrillón Díaz, C / Casanova Santiso, E / Gómez Jurado, R

**C.M.U.C.**  
Centro Multidisciplinar  
de Úlceras Crónicas

practicantes  
y sanitarios  
de galicia s.l.p.

### Introducción

Gel compuesto por tres activos, con gran experiencia clínica, que permiten el tratamiento global sobre el proceso de regeneración cutánea y a los cuales se les añade plata como antimicrobiano. Tres activos eficaces que potencian sus resultados de un modo sinérgico. Proteasa activa (péptido del tipo Serín Proteasa que acondiciona la piel permitiendo la renovación de células muertas por células sanas); Alantoina (acelera el proceso de regeneración celular); Bisabolol (activo procedente de la manzanilla, que posee propiedades calmantes y antirradicales libres, protegiendo la piel sensibilizada e irritada restaurando la sensación de confort).

### Objetivos

Comprobar a través de la experiencia personal que el empleo de un gel con actividad desbridante y granuladora, además de contener plata, permite la curación de heridas con confirmación de infección y no respondían a tratamientos previos.

### Metodología

El gel fue aplicado en 3 heridas de etiología venosa que presentaban signos clínicos de infección. Se aplicó un apósito adecuado en base al lecho de la herida, crema barrera y terapia compresiva adecuada a su patología venosa. A lo largo de 3 meses se evaluó el estado del lecho, la formación de nuevo tejido de granulación, la evolución de la reepitelización, el estado de la piel perilesional y el confort del paciente con el tratamiento

#### Caso 1



Paciente de 61 años, activa laboralmente (cocinera), presenta úlcera venosa postvaricosa y linfedema en zona supramaleolar externa pierna derecha, obesidad. Lavado de toda la pierna y descarga con solución de ácido hipocloroso en fomento. Se aplica ozonoterapia en gas mediante bota unitaria. Se hidrata toda la pierna con crema de ozono y se hace cura de la herida con CikaGel Ag, vendaje compresivo de linfedema.

#### Caso 2



Paciente de 67 años, presenta úlcera varicosa en zona maleolar interna pierna derecha. Resultado positivo *Stenotrophomonas maltophilia*. Lavado de toda la pierna y descarga con solución de ácido hipocloroso en fomento. Se aplica ozonoterapia en gas mediante bota unitaria. Se hidrata toda la pierna con crema de ozono y se hace cura de la herida con CikaGel Ag, vendaje compresivo.

#### Caso 3



Paciente de 69 años, activa laboralmente (limpiadora), presenta úlcera vascular venosa miembro inferior derecho, zona maléolo externo. Cultivo positivo *Pseudomona aeruginosa* (abundante), se pauta levofloxacino vía oral. Lavado de toda la pierna y descarga con solución de agua purificada, 0,1 % Undecilenamidopropil betaina, 0,1 % Polihexanida. Se hidrata toda la pierna con AGHO milk y se hace cura de la herida con CikaGel Ag, vendaje compresivo.

### Resultados

El empleo del gel desbridante-granulador eliminó de manera significativa el tejido no viable presente en el lecho de la lesión, impulsando el tejido de granulación y activando los bordes.

### Conclusiones

El nuevo gel desbridante-granulador consiguió activar las heridas de etiología venosa con gran componente crónico a través de un mantenimiento adecuado del lecho, eliminando los tejidos desvitalizados, induciendo el tejido de granulación y favoreciendo el proceso de cicatrización.

### Bibliografía

Navarro Caballero, MA, Herida por picadura de loxosceles tratada con una matriz sintética de polímeros. Rev. Rol enfermería. 2015 Mayo; 38 (5): 374-381  
Salinas Marcos AM, Martínez Varón MJ, Esteban Morón JL. Uso de un compuesto a base de proteasa activa, alantoina y bisabolol en desbridamiento y cicatrización de mano catastrófica accidentada con amoladora angular. Rev. Heridas y cicatrización. 2017 Mar;7 (1): 25-26  
Deus Fombellida J et Al. Tratamiento de la herida quirúrgica infectada con uroquinasa tópica. Estudio prospectivo y aleatorizado. XV Reunión Nacional de Cirugía; San Sebastián; 2005 Comunic Oral 0-1020