

TECNOLOGIA DE SUPERFICIE CURACIONES AVANZADAS

SURFACE TECHNOLOGY ADVANCED HEALING

Hugo Sanchez Valdez (1)

(1) Médico Asistente de SERCIQUEM. Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Profesor de la Escuela de Medicina de la Universidad Nacional Jorge Basadre de Tacna.

RESUMEN

Este caso clínico describe el uso en la curación avanzada con el PRONTOSAN SOLUCION Y GEL como productos limpiadores de heridas (lecho de las heridas PLH), desbridamiento y promotores del crecimiento de tejido de granulación. Los casos refieren a traumatismos con pérdidas de sustancia, necrosis de colgajos, úlceras por presión y quemaduras. Se utilizó la técnica de Curación Avanzada, considerando el arrastre mecánico con ClNa 9% y Prontosan Solución + Gel. No se utilizaron los apósitos de Biotecnología Hidrocelulares (Hidrocoloideos), lo que facilitó al tratamiento ambulatorio y costo beneficio, resultando una menor secuela cicatrizal y Rehabilitación Integral.

Palabras clave: Tecnología de superficie, curaciones avanzadas, heridas.

ABSTRACT

This paper describes the use in advanced healing with Prontosan SOLUTION AND GEL as wound cleansers (bed wounds PLH), debridement and tissue growth promoters granulation. The cases relate to trauma with loss of substance, flap necrosis, pressure ulcers and burns. Advanced Healing technique was used, considering the drag mechanic with NaCl 9 % and + Prontosan Solution Gel. Biotechnology hydrocellular dressings (hydrocolloids) were not used, which facilitated outpatient treatment and cost benefit, resulting in a less scar sequel and Integral Rehabilitation.

Keywords: Surface Technology, advanced cures, wounds.

INTRODUCCION

La limpieza y el desbridamiento periódicos son principios básicos de la preparación del lecho de las heridas (PLH) y del tratamiento moderno de las mismas. Dichas acciones permiten superar las barreras a la cicatrización mediante la eliminación del tejido desvitalizado, el reequilibrado de la carga biológica y la reducción del exudado para ayudar a preparar el lecho de la herida para el cierre. La eliminación de las biopelículas y la prevención de su reaparición son proporcionales a la preparación eficaz del lecho de la herida.

Prontosan® Solución, Prontosan® Gel y el Gel X son limpiadores de heridas elaborados con agua purificada y dos ingredientes principales: Polihexametileno biguanida (PHMB), un agente

antimicrobiano (0,1%) y la Betaína, un tensioactivo (0,1%). Estos productos se pueden utilizar para limpiar, rehidratar y descontaminar las heridas agudas y crónicas que presentan riesgo de infección, ya que contribuyen a eliminar las bacterias, los residuos y a alterar la biopelícula. La solución para irrigación se puede utilizar para enjuagar la herida antes de la aplicación del gel y está disponible en dos presentaciones. Prontosan Gel se puede utilizar en heridas pequeñas, cavidades y otras zonas de difícil acceso. Prontosan Gel X es muy viscoso y se puede utilizar cuando se necesiten grandes cantidades.

PRESENTACION DE CASO

USO DE PRONTOSAN (SOLUCION Y GEL)

Paciente de 32 años de edad, nacido en Puno y procedente de Tacna

Tiempo de evolución de la enfermedad: 20 días (HOSP.TRAUMA/SERCIQUEM).

Diagnóstico de ingreso: atricción/necrosis de partes blandas de miembro inferior derecho.

Tipo de curación: húmeda y cerrada. Intervalo de curación: cada 2 días. Número de curaciones: 10.

Procedimiento quirúrgico: LQ (2) /rotación de colgajos /injertos de piel parcial mallado

DISCUSION

En el presente caso clínico aplicamos la técnica de la curación avanzada, que considera el arrastre de detritos, tejido esfacelado, fibrina, aplicando limpiadores como el Prontosan Solución y luego el Gel. El uso de apósitos Hidrocelulares (antes hidrocoloideos) de avanzada complementan el tratamiento integral (serie Askina de B.Braun o la serie Allevyn de Smith and Nephew).

Se obtiene los siguientes resultados:

- Acelera la granulación gruesa y propicia la fina.
- Disminuyen las infecciones.
- Menor tiempo pre quirúrgico.
- Costo beneficio mejora al 50% del convencional.
- Reduce las secuelas cicatrizales.
- Mejora la Rehabilitación Integral.
- Rapida inserción a la comunidad.



Paciente presenta heridas a colgajo y necrosis de partes blandas amplias en forma circular en muslo derecho por accidente de tránsito, previa a la limpieza quirúrgica y escarectomia Tangencial.



Escarectomía, previa a la limpieza con Prontosan solución y gel, en forma interdiaria.

Observamos evidencia de granulación gruesa al tercer día de iniciada la curación.



Injerto de piel parcial mallado, viable al 100%, después de la segunda semana.

De preparación, utilizando solamente: técnica de arrastre con CIna 9%, prontosan solución y gel, forma interdiaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Schultz GS, Sibbald RG, Falanga V, et al. Wound bed preparation: a systematic approach to wound management. *Wound Rep Regen* 2003; 13(Suppl 4): S1-S11.
2. European Wound Management Association. Position Document: Wound bed preparation in practice. MEP Ltd: London, 2004.
3. Phillips PL, Wolcott RD, Fletcher J, Schultz GS. Biofilms Made Easy. *Wounds International* 2010; 1(3): Available online at www.woundsinternational.com
4. Wolcott RD, Kennedy JP, Dowd SE. Regular debridement is the main tool for maintaining a healthy wound bed in most chronic wounds. *J Wound Care* 2009; 18(2): 54-56.
5. Costerton JW, Stewart PS, Greenberg EP. Bacterial biofilms: a common cause of persistent infections. *Science* 1999; 284(5418): 1318-22.
6. James GA, Swogger E, Wolcott R, et al. Biofilms in chronic wounds. *Wound Rep Regen* 2008; 16(1): 37-44.

CORRESPONDENCIA:

Hugo Sánchez Valdez
Hsv_2002_pe@yahoo.es

Recibido: 01/10/2014
Aceptado: 03/11/2014