

EFFECTIVIDAD DEL POLVO CICATRIZANTE DE COLÁGENO EN EL TRATAMIENTO DE ÚLCERAS DIABÉTICAS Y VASCULARES

B. Dámaso Vega *; A. Camp Faulí *; I. Blanes Mompó *; L. Sampablo Gisbert *,
JL Lázaro Martínez **; C. Ráfols Priu ***; M. Blanco Naviera

- Clínica Virgen del Consuelo (Valencia) ** Clínica Universitaria de Podología UCM; *** ICN Ibérica

Introducción

Se han utilizado diferentes procedimientos en el tratamiento de úlceras diabéticas y vasculares en el miembro inferior que son lentos y costosos. Actualmente han surgido tratamientos más eficaces, que permiten una cicatrización y regeneración de la piel mucho más rápida como es el polvo cicatrizante de colágeno, Catrix®.

Objetivo

Evaluar la efectividad y tolerabilidad del uso de polvo cicatrizante de colágeno en el tratamiento de úlceras vasculares y diabéticas comparado con los tratamientos habituales.

Material y métodos

Se trata de un estudio observacional, prospectivo, longitudinal y aleatorizado. La evolución de la úlcera se midió por planimetría registrando periódicamente el tamaño de la úlcera por técnicas de imagen (programa MedicDB). Basalmente se registraron datos biodemográficos clínicos y patológicos del paciente y toda aquella información relacionada con la lesión. Durante los 20 controles consecutivos semanales se recogieron datos relacionados con el estado de la lesión, dolor al retirar el apósito, cambios de tratamiento y adherencia de los pacientes a las medidas terapéuticas recomendadas. La variable principal fue la evolución de la úlcera, valorando la reducción de su tamaño hasta la cicatrización o hasta finalizar el seguimiento. Las variables secundarias de efectividad fueron aquellas relacionadas con el estado de la úlcera.

Resultados

Del total de pacientes reclutados se realizaron 2 grupos que son los que cumplieron las condiciones del protocolo: Grupo tratado con Catrix en más del 20% del período de seguimiento (n=42) y grupo nunca tratado con Catrix (n=9). Se ha realizado un análisis preliminar de efectividad y seguridad en el grupo Catrix, un 52,4% (n=22) de pacientes no eran diabéticos y un 47,6% (n=20) de pacientes eran diabéticos. En el 54,8% de los casos la úlcera cicatrizó durante las 20 semanas de seguimiento siendo el tiempo medio necesario de 9,3 semanas, con diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$) entre pacientes diabéticos y no diabéticos. Los pacientes mostraron un descenso medio del área de la úlcera de 12,3 cm², un descenso medio del área de la úlcera por semana de 0,9 cm² y un 76% de reducción del área de úlcera inicial. No se pudo realizar un análisis comparativo estadísticamente significativo entre el grupo Catrix y el grupo No Catrix, debido a que en el grupo No Catrix la n era pequeña (n=9). Pero si se pudo observar una tendencia favorable en el grupo Catrix, en el que se observó un descenso del tamaño de la úlcera por semana mayor.

Conclusiones

Catrix se muestra eficaz y seguro en el tratamiento de úlceras diabéticas y vasculares en el miembro inferior.