

TRATAMIENTO DE ÚLCERAS VENOSAS CON VENDAJE MULTICAPA ASOCIADO A PROTECCIÓN PERIÚLCERAL: RESULTADOS DE UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO

N. Serra ⁽¹⁾, R. Capillas ⁽²⁾, F. Palomar ⁽³⁾, M. Berenguer ⁽⁴⁾, J. M. Aranda ⁽⁵⁾, J. M. Sanchez ⁽⁵⁾, P. Ruiz ⁽⁶⁾, T. Reina ⁽⁶⁾, J. Marinelló ⁽⁷⁾.

⁽¹⁾ Angiogrup. Clínica Sagrada Familia, ⁽²⁾ Cap Just Oliveras. Hospitalet., ⁽³⁾ Hospital General Valencia, ⁽⁴⁾ Sap Dreta, ⁽⁵⁾ Cap Tarrassa, ⁽⁶⁾ Hospital Clínico Madrid, ⁽⁷⁾ Hospital de Mataró.

Introducción: El tratamiento de la úlcera venosa está basado en una terapéutica de compresión efectiva que permita compensar los efectos de la hipertensión venosa y además mejorar la microcirculación. Los tratamientos locales mediante apósitos de cura en ambiente húmedo se emplean para mejorar las tasas de cicatrización. Este estudio se diseñó para evaluar la efectividad clínica de un apósito empleado para la protección de la piel perilesional. **Métodos:** Se llevó a cabo un ensayo clínico controlado, aleatorizado, abierto, multicéntrico, nacional y pragmático. Participaron en el estudio enfermeros y médicos de consultas externas de Cirugía Vascular y de Centros de Salud de Atención Primaria. Se incluyeron 98 pacientes con úlceras venosas en tratamiento con terapia de compresión mediante vendaje multicapa. Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a cada grupo de intervención: 49 pacientes en el grupo A (con Cavilon) y 49 en el grupo B (sin Cavilon). Finalizaron de manera prematura el estudio el 16,3% de los pacientes del grupo B y el 14,3% de los pacientes del grupo A. **Características sociodemográficas y clínicas:** En el momento de inclusión en el estudio, no se observaron diferencias significativas entre grupos de pacientes en cuanto a edad, sexo, índice de masa corporal, antecedentes de úlcera venosa, ni patologías asociadas. El índice Tobillo-Brazo era superior a 0,8 en todos los pacientes. **Características basales de la úlcera:** El 34,7% de los pacientes incluidos en el grupo A presentaban úlcera de grado morfológico III respecto el 16,3% de los pacientes del grupo B, observando diferencias estadísticamente significativas entre grupos de estudio ($p=0,03$). El tiempo medio de evolución de la úlcera era de 45,9 semanas, sin diferencias entre grupos. El tamaño medio de la úlcera fue similar en ambos grupos, de 9,1 cm². El 46,9% de los pacientes de ambos grupos referían haber utilizado anteriormente algún tipo de vendaje compresivo.

Resultados: Al finalizar el estudio, el porcentaje de reducción medio era de 83,4% (31,1) en el grupo A y de 71,6% (44,1) en el grupo B, diferencias estadísticamente significativas entre grupos al finalizar el estudio ($p=0,046$).

Conclusiones: Los resultados del primer estudio realizado en España de investigación clínica con terapia de compresión muestran unos resultados en términos de cicatrización completa a las 12 semanas del 47% similares a los publicados recientemente por otros autores (Franks, 2007). Claramente, estos resultados se asocian al elevado cumplimiento terapéutico de los pacientes incluidos en el estudio. Al mismo tiempo, este estudio muestra las diferentes tasas de cicatrización de las úlceras en función de la protección de los bordes perilesionales. Así, en los pacientes tratados con la película barrera Cavilon se consiguió una reducción del área de las úlceras significativamente mayor que la observada en los pacientes no tratados.