

UrgoStart : LA EFICACIA DEMOSTRADA DE UN TRATAMIENTO, PARA REDUCIR EL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN¹

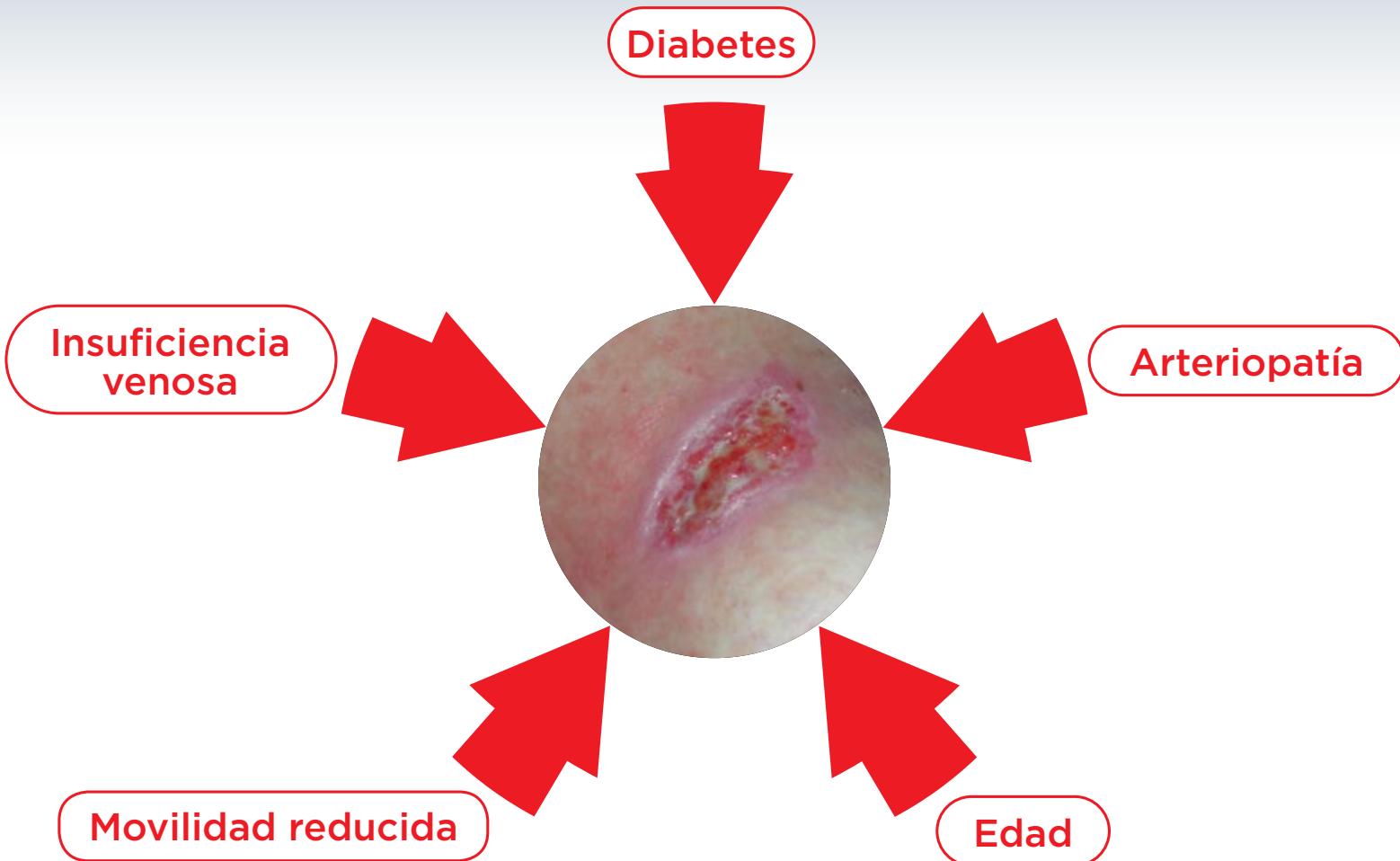


UrgoStart : LA EFICACIA DEMOSTRADA DE UN TRATAMIENTO, PARA REDUCIR EL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN¹



1- Münter KC, Meaume S, Augustin M, Senet P, Kérihuel J.C. The reality of routine practice: a pooled data analysis on chronic wounds treated with TLC-NOSF wound dressings. *J Wound Care.* 2017 Feb; 26 (Sup2): S4-S15. Erratum in: *J Wound Care.* 2017 Mar 2; 26(3): 153.

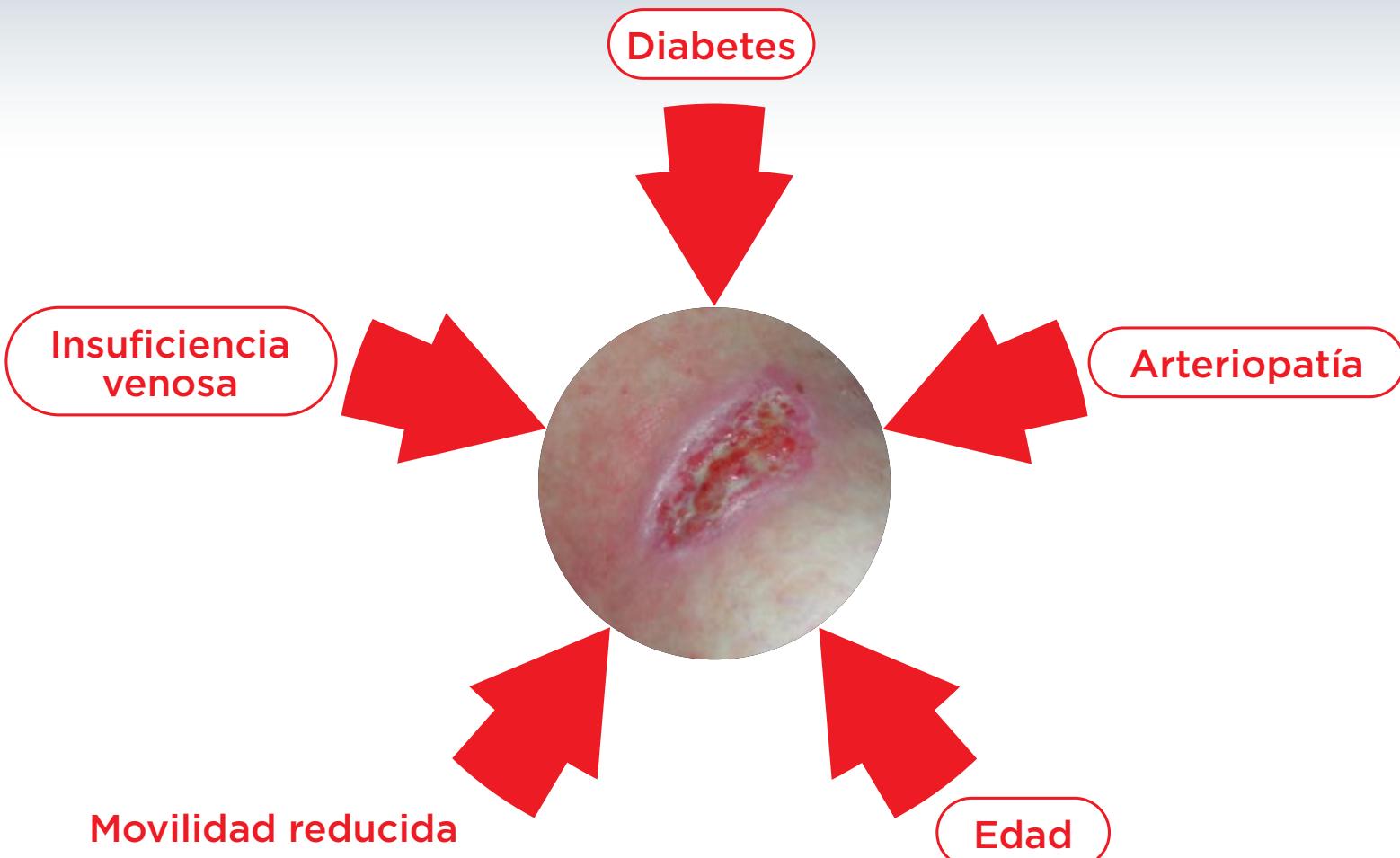
PACIENTES CON ÚLCERAS VASCULARES, ÚLCERAS POR PRESIÓN O ÚLCERAS DE PIE DIABÉTICO: VARIOS FACTORES DE RIESGO PUEDEN LLEVAR A UNA ALTERACIÓN EN EL PROCESO DE CICATRIZACIÓN^{1,2}



- › Cicatrización lenta: 210 días de media³
- › Riesgo de complicaciones

Para estos pacientes: ¿Cuál es tu prioridad?

PACIENTES CON ÚLCERAS VASCULARES, ÚLCERAS POR PRESIÓN O ÚLCERAS DE PIE DIABÉTICO: VARIOS FACTORES DE RIESGO PUEDEN LLEVAR A UNA ALTERACIÓN EN EL PROCESO DE CICATRIZACIÓN^{1,2}



› Cicatrización lenta: 210 días de media³

1- Lazaro J.L. et al. Elevated levels of matrix metalloproteinases and chronic wound healing: an updated review of clinical evidence. Journal of wound care. 2016;25(5):277-287.

2- Gohel M.S. et al. Risk Factors for Delayed Healing and Recurrence of Chronic Venous Leg Ulcers—An Analysis of 1324 Legs. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2005; 29:74-77.

3- Rapport au ministre chargé de la sécurité sociale et au Parlement sur l'évolution des charges et des produits de l'Assurance maladie au titre de 2014 (loi du 13 août 2004).

PARA REDUCIR EL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN ES NECESARIO UN ABORDAJE TERAPÉUTICO INTEGRAL

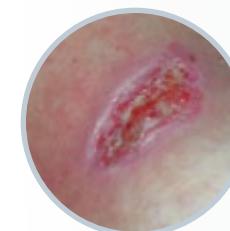


CAUSAS ETIOLÓGICAS

- Insuficiencia venosa
- Diabetes
- Arteriopatía
- Neuropatía
- ...



CAUSAS LOCALES



2 causas locales
alteran la cicatrización

TRATAMIENTO ETIOLÓGICO

- ✓ Compresión
- ✓ Control de la glucosa
- ✓ Revascularización
- ✓ Descarga
- ✓ ...



TRATAMIENTO LOCAL



UrgoStart : EL ÚNICO TRATAMIENTO LOCAL CON ALTO NIVEL DE EVIDENCIA Y QUE HA DEMOSTRADO REDUCIR EL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN

ESTUDIOS CLÍNICOS ECA



ESTUDIOS EN VIDA REAL



2012



WHAT¹

- Estudio controlado y aleatorizado durante 12 semanas
- Reducción de la superficie de la herida: **superioridad UrgoStart vs. Promogran:** +33,6% p=0,0059

2014



CHALLENGE²

- Estudio controlado, aleatorizado y doble ciego durante 8 semanas
- Reducción de la superficie de la herida: **superioridad UrgoStart vs. Apósito neutro:** +26,7% p=0,002

2017



EXPLORER³

- Estudio controlado, aleatorizado y doble ciego durante 20 semanas
- Ratio de heridas cicatrizadas a las 20 semanas: **superioridad, p=0,002**
60% pacientes cerrados con UrgoStart vs. Apósito neutro



2017

REALITY⁴

- Análisis de datos agrupados de 8 estudios observacionales
- Reducción del tiempo de cicatrización vs BBDD SNIRAM:
100 días menos de media con UrgoStart

UrgoStart : EL ÚNICO TRATAMIENTO LOCAL CON ALTO NIVEL DE EVIDENCIA Y QUE HA DEMOSTRADO REDUCIR EL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN

ESTUDIOS CLÍNICOS ECA



ESTUDIOS EN VIDA REAL



2012



2014



WHAT¹

- Estudio controlado y aleatorizado durante 12 semanas
- Reducción de la superficie de la herida: **superioridad**
UrgoStart vs. Promogran: +33,6% p=0,0059

CHALLENGE²

- Estudio controlado, aleatorizado y doble ciego durante 8 semanas
- Reducción de la superficie de la herida: **superioridad**
UrgoStart vs. Apósito neutro: +26,7% p=0,002



2017

REALITY⁴

- Análisis de datos agrupados de 8 estudios observacionales
- Reducción del tiempo de cicatrización vs BBDD SNIRAM:

100 días menos de media con UrgoStart



1- Schmutz J.L. et al. Evaluation of the nano-oligosaccharide factor lipido-colloid matrix in the local management of venous leg ulcers : results of a randomised, controlled trial. Int Wound J 2008;5:172-182.

2- Meaume S. et al. A randomized, controlled, double-blind prospective trial with a Lipido-Colloid Technology-Nano-OligoSaccharide Factor wound dressing in the local management of venous leg ulcers. Wound Repair Regen. 2012 Jul-Aug;20(4):500-11.

3- Edmonds M, Lázaro JL, Piaggesi A, et al. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorer): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. The Lancet Diabetes & Endocrinology. 2018 March;6:186-19.

4- Münter KC, Meaume S, Augustin M, Senet P, Kérihuel J.C. The reality of routine practice: a pooled data analysis on chronic wounds treated with TLC-NOSF wound dressings. J Wound Care. 2017 Feb; 26 (Sup2): S4-S15. Erratum in: J Wound Care. 2017 Mar 2; 26(3): 153.

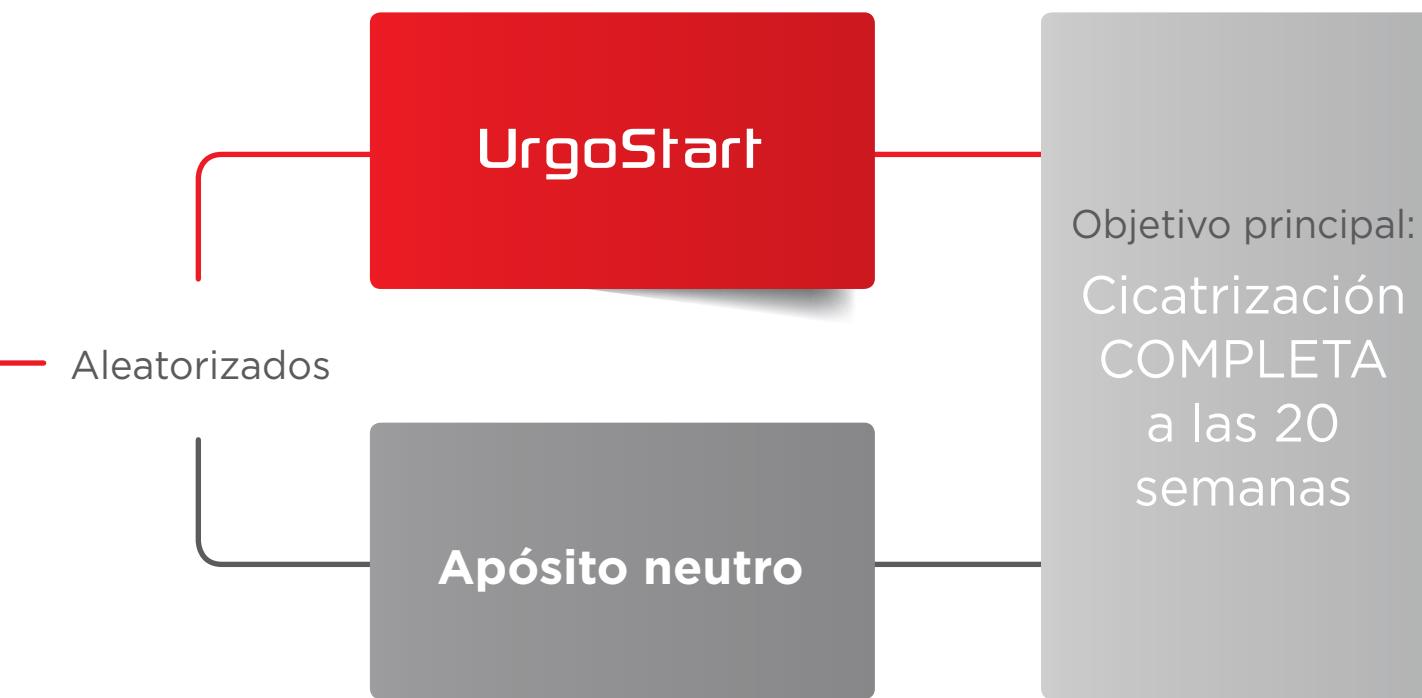
EXPLORER: EL MÁS ALTO NIVEL DE EVIDENCIA ALCANZADO EN LA CICATRIZACIÓN DE ÚLCERAS¹

Estudio multicéntrico, europeo, aleatorizado, controlado y doble ciego



240 pacientes diabéticos con UPD*

- Úlceras de origen neuro-isquémico con neuropatía confirmada
- UPD de grado I-C o II-C**
- UPD localizadas en el dedo del pie, la cara lateral, dorsal o planta del pie
- 91% de los pacientes ambulatorios



Combinado con el protocolo de tratamiento estándar incluyendo descarga en los dos grupos de tratamiento

Publicado en

THE LANCET
Diabetes & Endocrinology

*UPD: Úlceras de pie diabético

**En base a la clasificación de la Universidad de Texas

EXPLORER: EL MÁS ALTO NIVEL DE EVIDENCIA ALCANZADO EN LA CICATRIZACIÓN DE ÚLCERAS¹

Estudio multicéntrico, europeo, aleatorizado, controlado y doble ciego



240 pacientes diabéticos con UPD*

- Úlceras de origen neuro-isquémico con neuropatía confirmada
- UPD de grado I-C o II-C**
- UPD localizadas en el dedo del pie, la cara lateral, dorsal o planta del pie
- 91% de los pacientes ambulatorios

UrgoStart

Aleatorizados

Apósito neutro

Objetivo principal:
Cicatrización COMPLETA a las 20 semanas

Combinado con el protocolo de tratamiento estándar incluyendo descarga en los dos grupos de tratamiento

Publicado en

THE LANCET
Diabetes & Endocrinology

1- Edmonds M, Lázaro JL, Piaggesi A, et al. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorer): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. The Lancet Diabetes & Endocrinology. 2018 March;6:186-19.



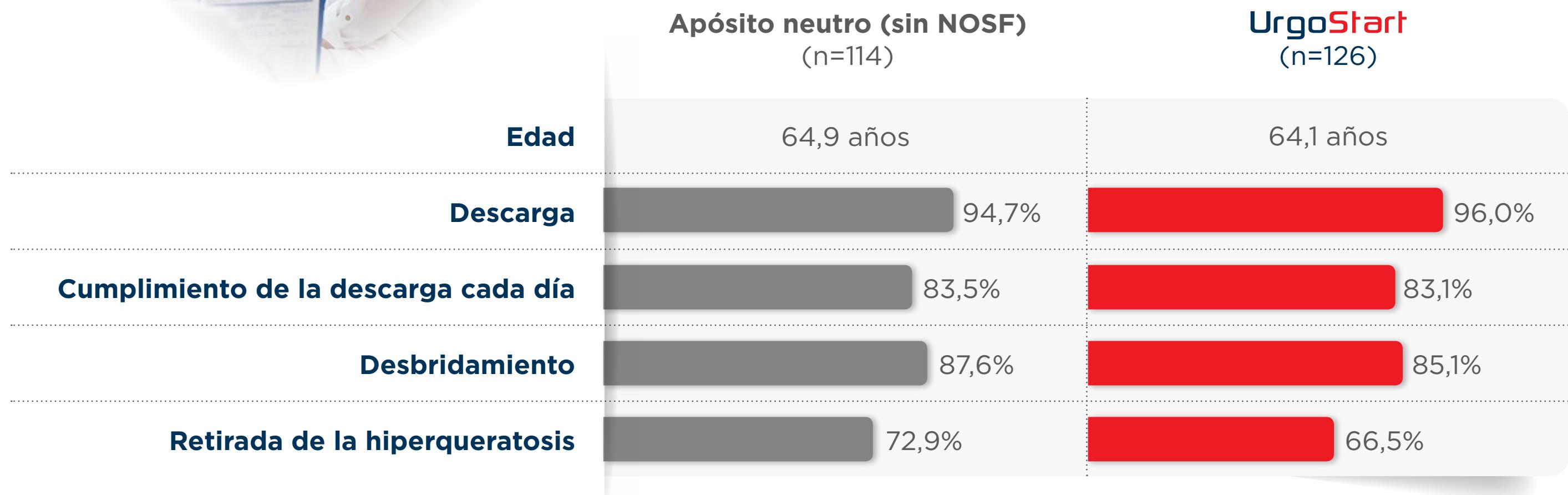
EXPLORER: Mismo tratamiento estándar en ambos grupos del estudio. Solo cambia el tratamiento local¹



Neuropatía confirmada



Isquémia confirmada

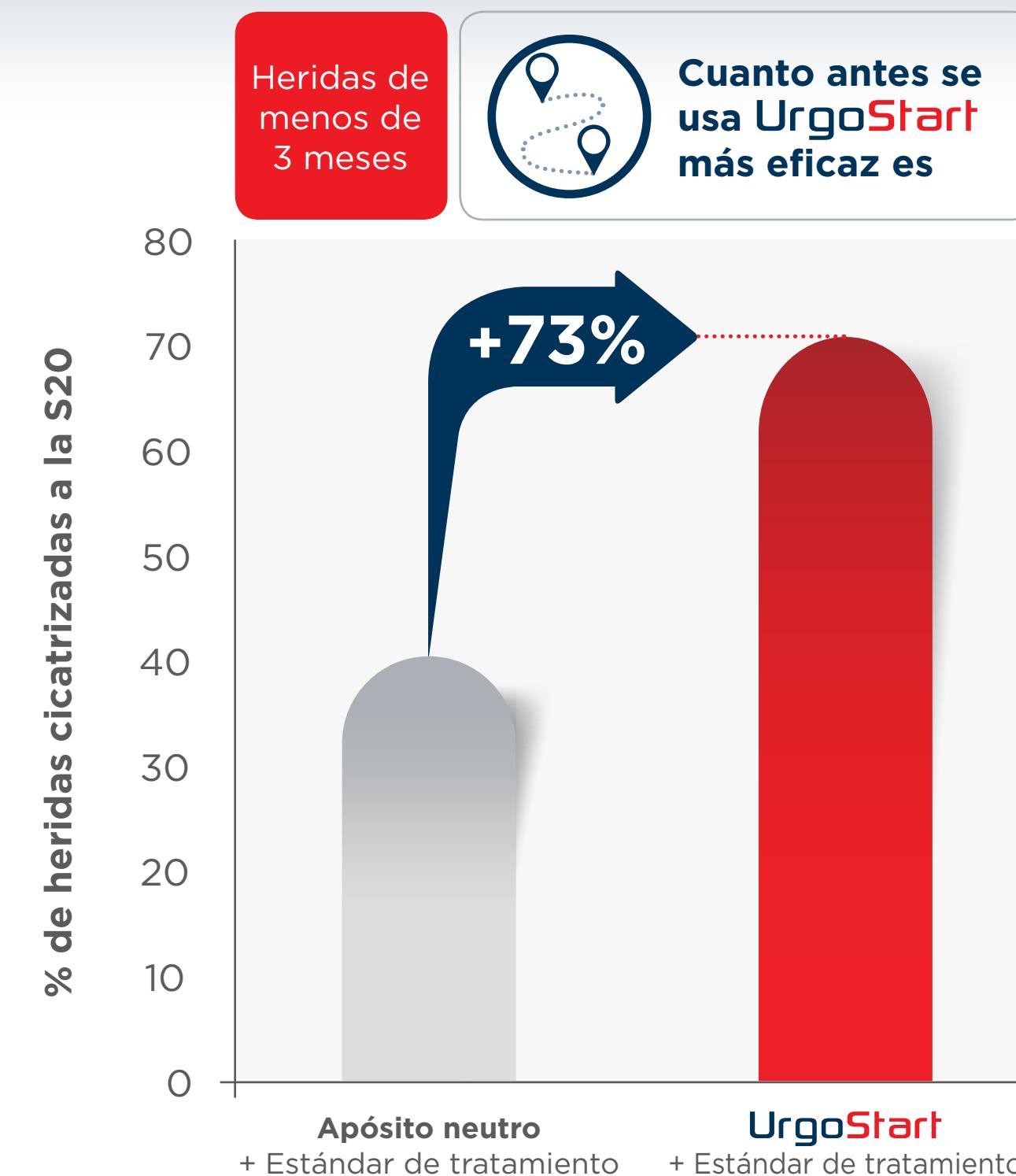
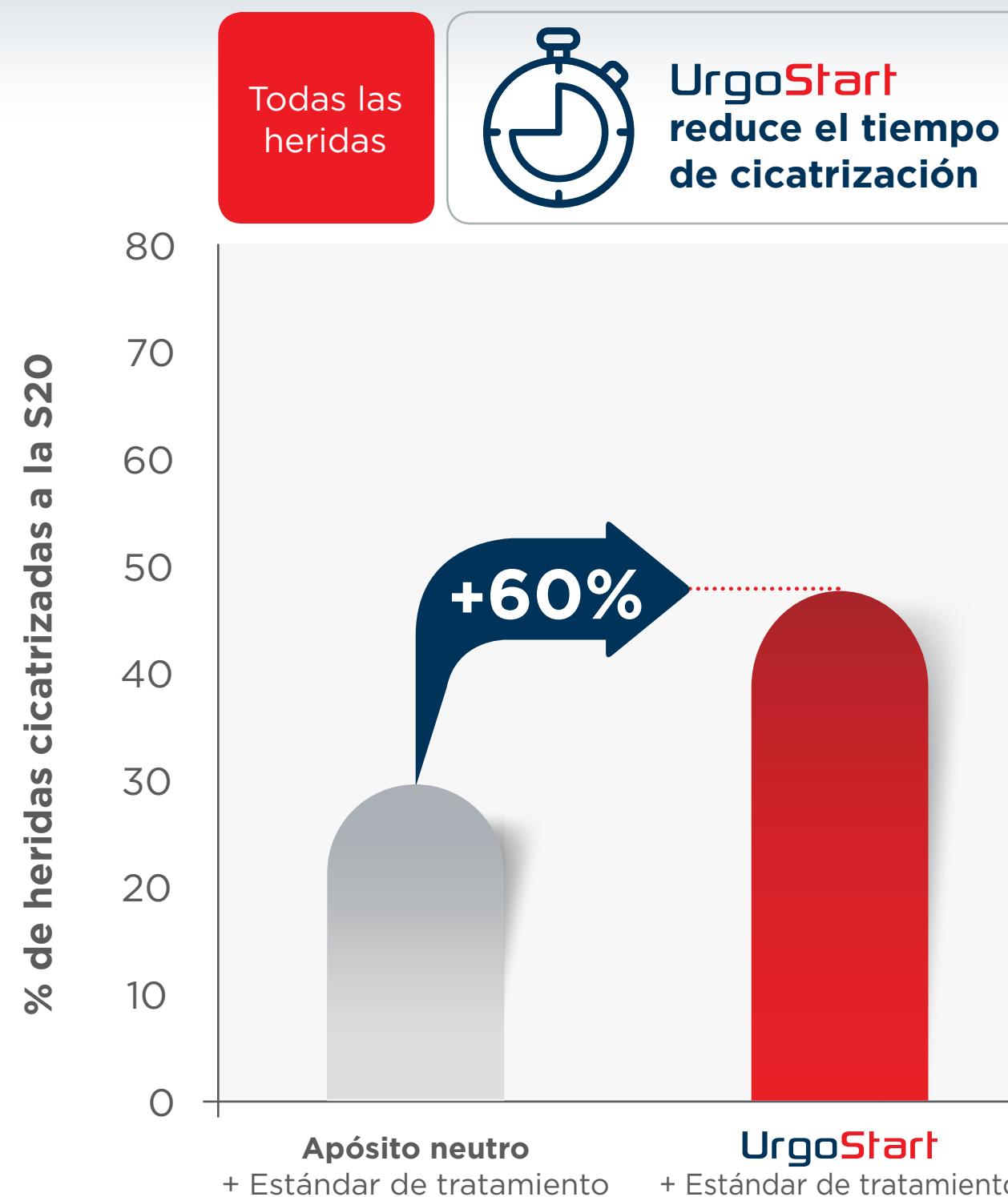


1- Edmonds M, Lázaro JL, Piaggesi A, et al. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorer): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. The Lancet Diabetes & Endocrinology. 2018 March;6:186-19.

*WFD Úlceras de pie diabético.

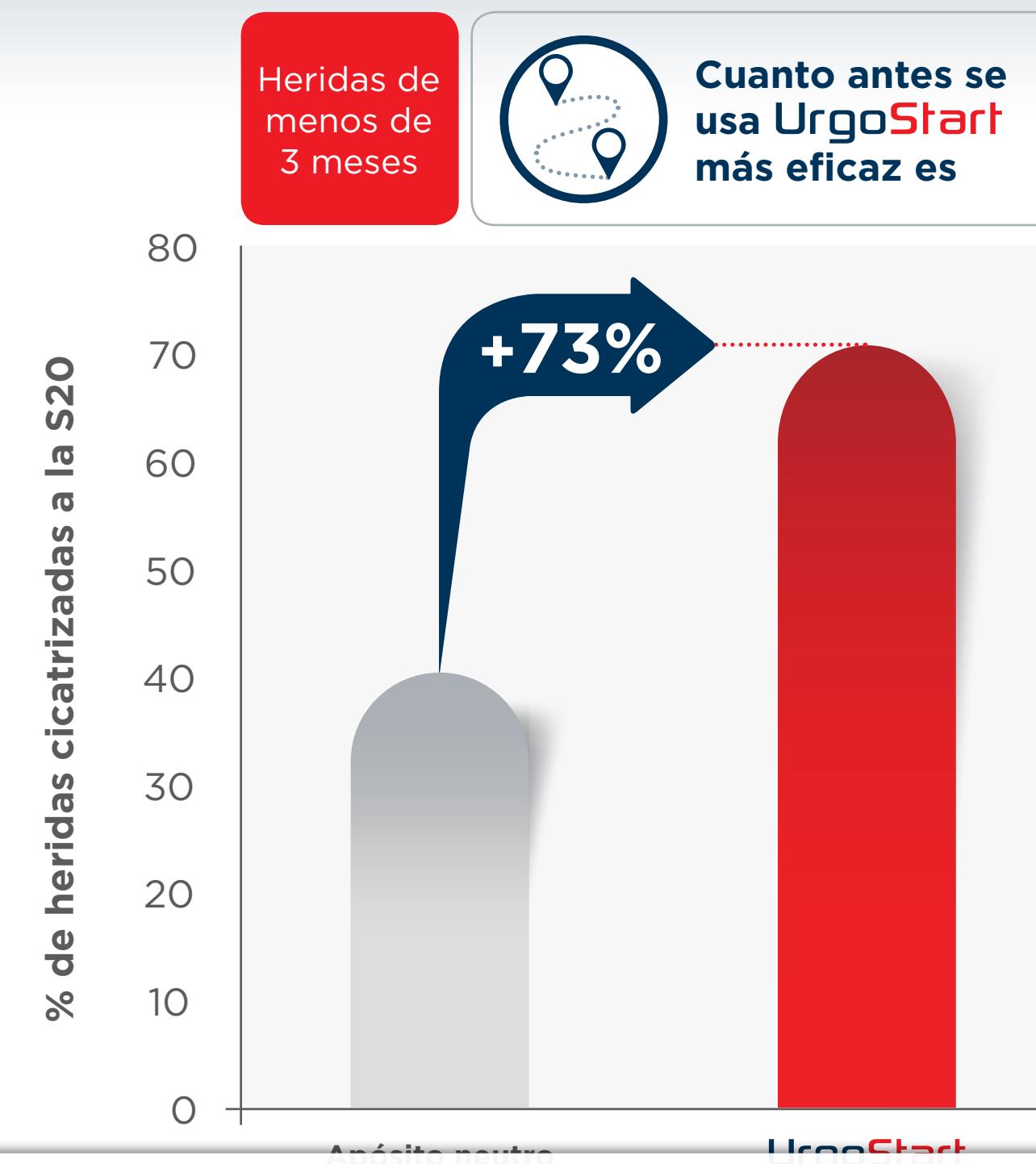
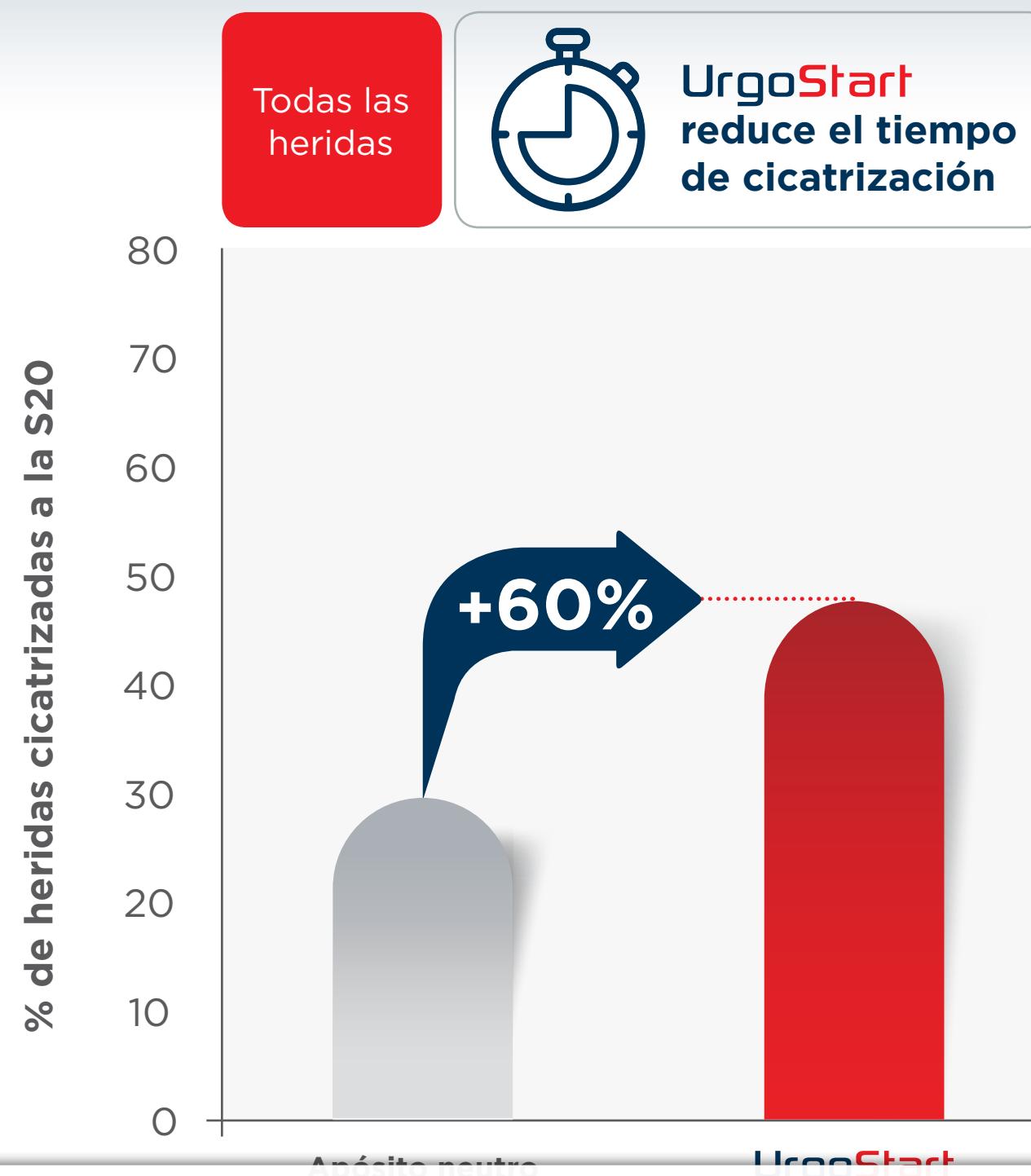
**En días para la clasificación de la Universidad de Texas Diabetic Wound.

EXPLORER: EL NIVEL MÁS ALTO DE EVIDENCIA CIENTÍFICA EN LA REDUCCIÓN DEL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN¹



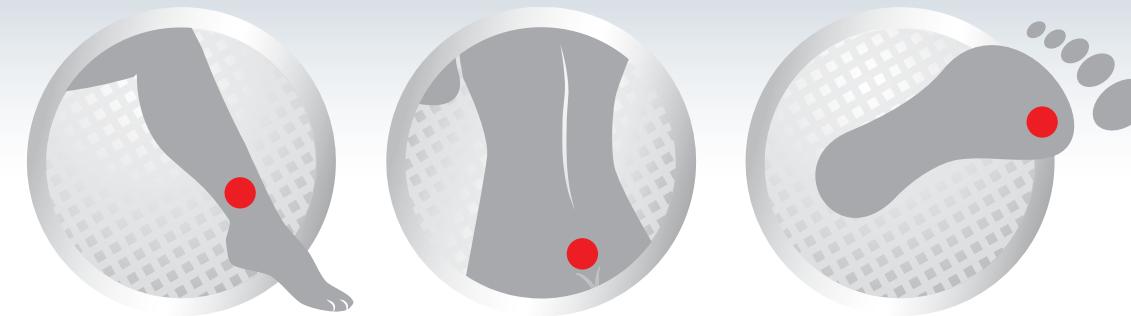
EXPLORER:

EL NIVEL MÁS ALTO DE EVIDENCIA CIENTÍFICA EN LA REDUCCIÓN DEL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN¹



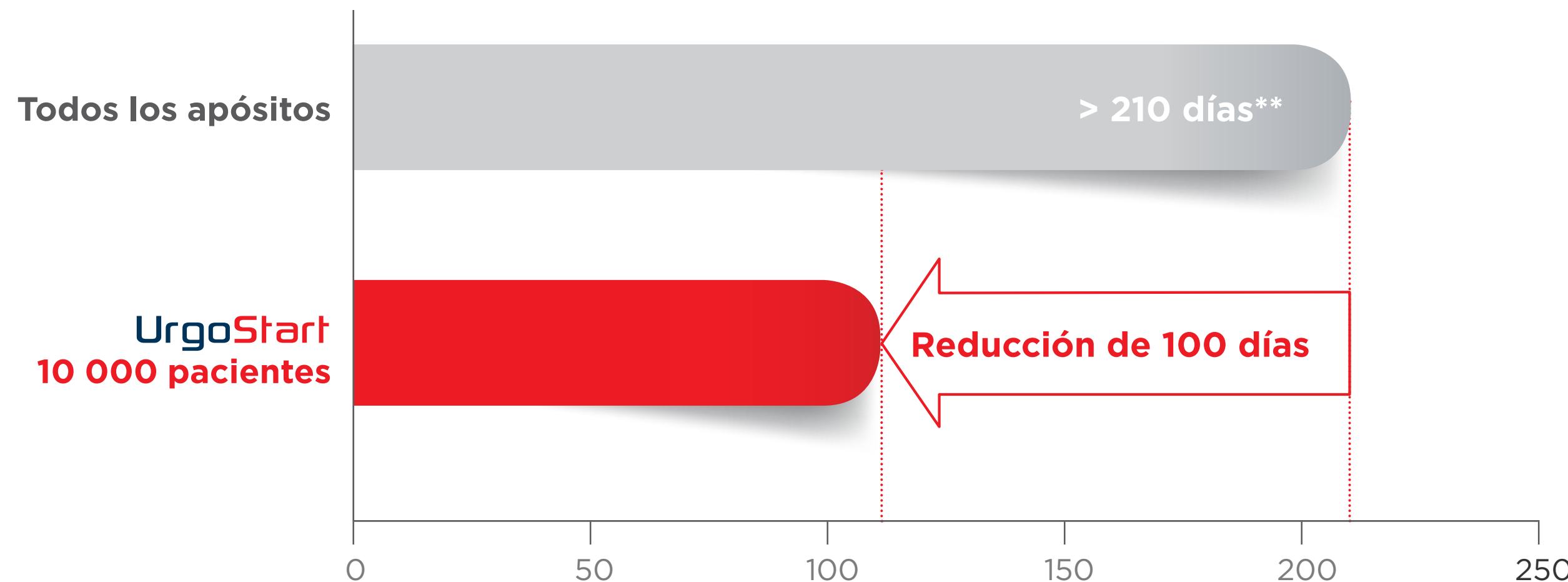
1- Edmonds M, Lázaro JL, Piaggesi A, et al. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorer): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. The Lancet Diabetes & Endocrinology. 2018 March;6:186-19.

REALITY: UrgoStart REDUCE EN 100 DÍAS EL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN EN VIDA REAL¹



Tiempo de cicatrización

(Úlceras de pierna, úlceras por presión y úlceras de pie diabético)



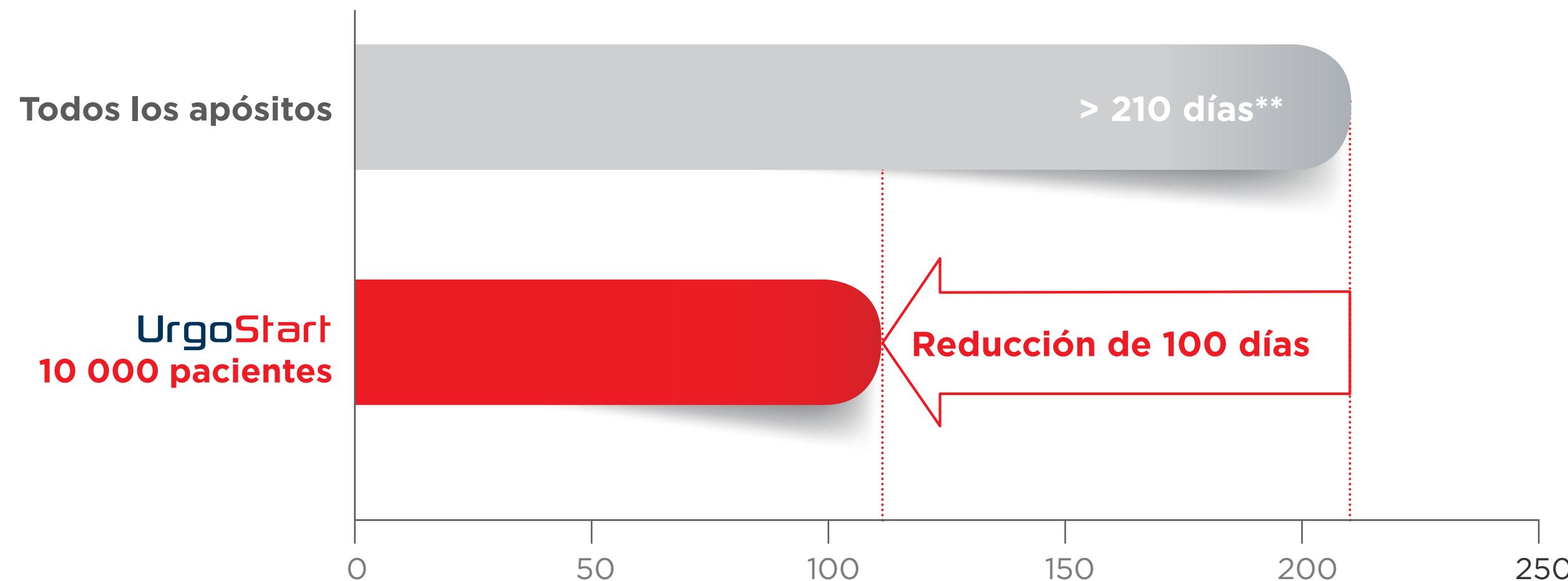
**Úlceras de pie diabético: 210 días, Úlceras por presión: 223 días, úlceras de pie diabético: no comparativa disponible

REALITY: UrgoStart REDUCE EN 100 DÍAS EL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN EN VIDA REAL¹



Tiempo de cicatrización

(úlceras de pierna, úlceras por presión y úlceras de pie diabético)

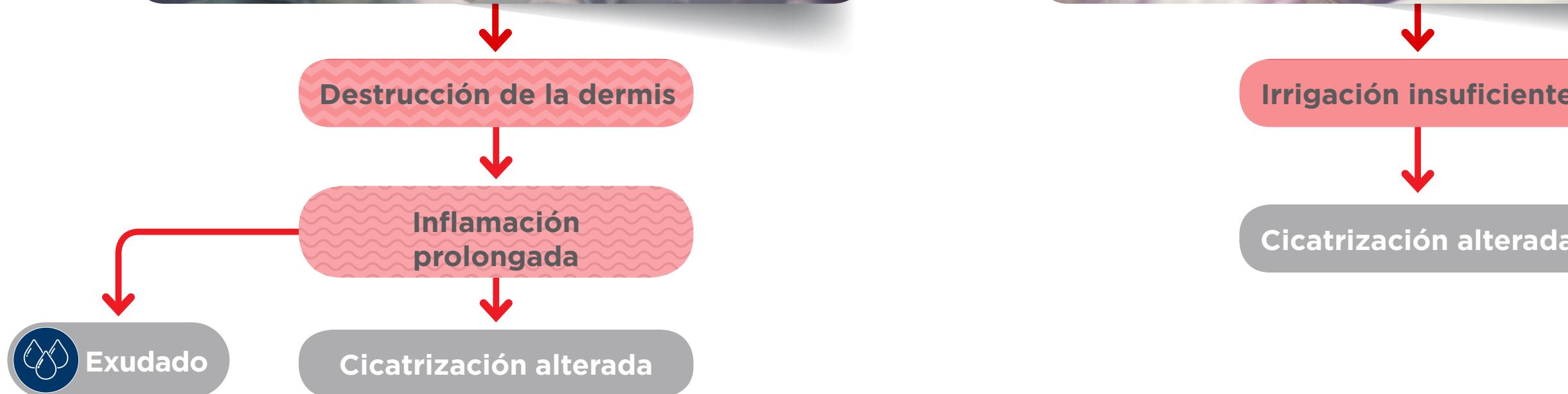


1- Münter K.C. et al. The reality of routine practice: a pooled data analysis on chronic wounds treated with TLC-NOSF wound dressings. J Wound Care. 2017 Feb;26(Sup2):S4-S15.

PACIENTES CON ÚLCERAS VASCULARES, ÚLCERAS POR PRESIÓN, ÚLCERAS DE PIE DIABÉTICO: TIENEN UNA CICATRIZACIÓN ALTERADA POR 2 CAUSAS LOCALES PRESENTES DESDE EL PRIMER DÍA^{1,2}



+



Con un apósito neutro: No se tratan estas dos problemáticas a nivel local

PACIENTES CON ÚLCERAS VASCULARES, ÚLCERAS POR PRESIÓN, ÚLCERAS DE PIE DIABÉTICO: TIENEN UNA CICATRIZACIÓN ALTERADA POR 2 CAUSAS LOCALES PRESENTES DESDE EL PRIMER DÍA^{1,2}



+

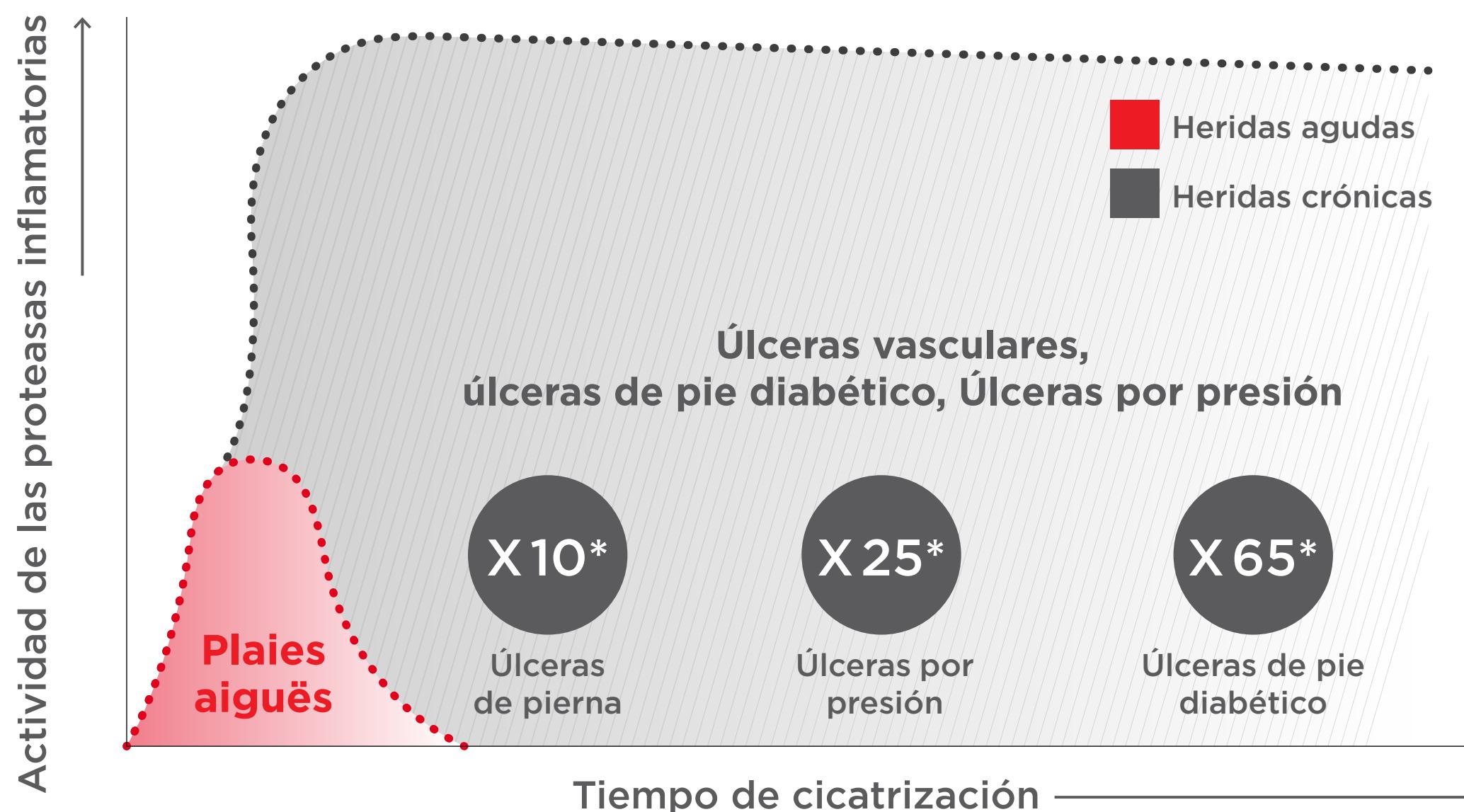


1- Lazaro JL, Izzo V, Meaume S, Davies AH, Lobman Rm Uccioli L. Elevated levels or matrix metalloproteinases and chronic wound healing: an updated review of clinical evidence. J Wound Care 2016; 25(5):277-287.

2- Honnogowda TM, Kumar P, Udupa EG, Kumar S, Kumar U, Rao P. Role of angiogenesis and angiogenic factors in acute and chronic wound healing. Plast Aesthet Res 2015;2:243-9. Role of angiogenesis and angiogenic factors in acute and chronic wound healing.



Las úlceras vasculares, úlceras por presión y úlceras de pie diabético presentan desde el principio un exceso en los niveles de metaloproteinasas que impide o dificulta el proceso de cicatrización^{1,2}.



* Las metaloproteinasas son enzimas presentes en todas las heridas que actúan rompiendo proteínas. En exceso, como sucede en UP, UPD y UPP, destruyen el tejido neoformado y retrasan el proceso de cicatrización

1- Harding K, et al. International consensus. the role of proteases in wound diagnostics. An expert working group review. London: Wounds International: 2011.

2- Lazaro JL, et al. Elevated levels of matrix metalloproteinases and chronic wound healing: an updated review of clinical evidence. J Wound Care. 2016 May;25(5):277-87.

Con un apósito neutro: No se tratan estas dos problemáticas a nivel local

LA MATRIZ TLC-NOSF DE **UrgoStart** TRATA ESTOS DOS FACTORES LOCALES^{1,2}



UrgoStart está compuesto de la **matriz cicatrizante**
TLC-NOSF*(Nano OligoSaccharide Factor)



- Inhibición del exceso de metaloproteinasas de matriz (MMPs)

- Restauración de la neovascularización actuando sobre los factores de crecimiento que estimulan la proliferación y migración de las células endoteliales

LA MATRIZ TLC-NOSF DE **UrgoStart** TRATA ESTOS DOS FACTORES LOCALES^{1,2}



UrgoStart está compuesto de la **matriz cicatrizante**
TLC-NOSF*(Nano OligoSaccharide Factor)



• Inhibición del exceso de metaloproteininas de

1- Edmonds M, Lázaro JL, Piaggesi A, et al. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorer): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. The Lancet Diabetes & Endocrinology. 2018 March;6:186-19.

2- Données internes Urgo Medical : test *in vitro*.

• Restauración de la neovascularización actuando

UN APÓSITO NEUTRO ABSORBE Y CUBRE, PERO, SOLO UrgoStart TRATA LA CAUSA

	Apósito neutro	Tratamiento con UrgoStart
ACTÚA CONTRA LA CAUSA		
CONSECUENCIAS		
Exceso de MMPs	✗	✓
Neoangiogénesis deteriorada	✗	✓
Cicatrización alterada:		
Reduce el tiempo de cicatrización en 100 días	✗	✓
Absorbe el exudado, retirada atraumática, ambiente húmedo, etc.	✓	✓

UrgoStart, tratamiento de 1a elección para reducir el tiempo de cicatrización¹

UN APÓSITO NEUTRO ABSORBE Y CUBRE, PERO, SOLO UrgoStart TRATA LA CAUSA

	Apósito neutro	Tratamiento con UrgoStart
ACTÚA CONTRA LA CAUSA		
CONSECUENCIAS		
Exceso de MMPs	✗	✓
Neoangiogénesis deteriorada	✗	✓
Cicatrización alterada:		
Reduce el tiempo de cicatrización en 100 días	✗	✓
Absorbe el exudado, retirada atraumática, ambiente húmedo, etc.	✓	✓

1- Münter KC, Meaume S, Augustin M, Senet P, Kérihuel J.C. The reality of routine practice: a pooled data analysis on chronic wounds treated with TLC-NOSF wound dressings. *J Wound Care*. 2017 Feb; 26 (Sup2): S4-S15. Erratum in: *J Wound Care*. 2017 Mar 2; 26(3): 153.

PARA REDUCIR EL TIEMPO DE CICATRIZACIÓN ES NECESARIO UN ABORDAJE TERAPÉUTICO INTEGRAL



CAUSAS ETIOLÓGICAS

- Insuficiencia venosa
- Diabetes
- Arteriopatía
- Neuropatía
- ...



CAUSAS LOCALES



2 causas locales
alteran la cicatrización

TRATAMIENTO ETIOLÓGICO

- ✓ Compresión
- ✓ Control de la glucosa
- ✓ Revascularización
- ✓ Descarga
- ✓ ...



TRATAMIENTO LOCAL

UrgoStart





1 TRATAMIENTO, 3 PRESENTACIONES

UrgoStart



Heridas exudativas

Recortable

UrgoStart Interface



> Desde heridas no exudativas
a muy exudativas
Con absorbente

Heridas superficiales o
cavitadas

UrgoStart Border



Todas las heridas

Water-proof



PROTOCOLO

- Desde la aparición de tejido de granulación predominante
- Hasta la cicatrización completa
- Cambio de apósito cada 2-3 días (según exudado).

¿CUÁNDO?



¿Cuándo puedo iniciar el tratamiento con UrgoStart ?

