

TIMER- Principios de la preparación del lecho de la herida (PLH)¹

Observaciones Clínicas	- TEJIDO - DESBRIDACIÓN - ELIMINACIÓN DEL TEJIDO NECRÓTICO	- INFECCIÓN - INFLAMACIÓN	- HUMEDAD	- ESTIMULAR BORDES - CÉLULAS VIABLES
Fotografía del Paciente				
Fisiopatología Propuesta	Matriz defectuosa Restos o detritus celulares que retrasan la cicatrización	Recuento Bacteriano alto o proceso inflamatorio prolongado † Citocinas inflamatorias † Actividad de proteasa † Actividad de factores de crecimiento	La desecación reduce la migración de las células El exudado excesivo causa la maceración del borde de la herida	Los queratinocitos no migran Las células de la herida no responden Hay alteraciones en la matriz exracelular o actividad anómala de la misma
Acciones Clínicas de PLH	Desbridamiento episódico o continuo: • Autolítico • Enzimático • Quirúrgico • Mecánico • Biológico	Eliminación de microorganismos Aplicación vía tópica y/o sistemica de: Antimicrobianos Antiinflamatorios Inhibidores de proteasas	Aplicar apósitos para restablecer el equilibrio en la humedad Uso de sistemas de compresión, presión negativa u otros métodos de eliminación de fluido	Reevaluar la causa o considerar tratamientos correctivos: • Desbridación • Injertos de piel • Agentes biológicos • Tratamientos adyuvantes
Efecto de las Acciones de PLH	Restauración del lecho de la herida y de las proteínas funcionales de la matriz extracelular	Disminución del recuento bacteriano o control del proceso de la matriz extracelular ↓ Citocinas inflamatorias ↓ Actividad de proteasas † Actividad de factores de crecimiento	Evitar la desecación y restaurar la migración de las celúlas epiteliales Controlar el edema y acumulación de líquidos Prevenir la maceración y fluido excesivo	Los queratinocitos migran y las células responden Restauración del prefil correcto de actividad de las proteasas
Resultado Clínico	Lecho de la herida variable	Control del proceso: — Infeccioso — Inflamatorio	Equilibrio de la humedad	Avance del borde o margen de la herida
Producto	(ACCUA Assiptic*)	KitosCell-Q	ACCUA Assiptic*	KitosCell-Q

KitosCell-Q®

Para el cuidado de lesiones y heridas de cualquier etiología⁴

- Gel modulador de la reparación tisular, antiinflamatorio y antiséptico para el cuidado de las heridas de la piel de cualquier etiología.⁴
- KitosCell-Q® actúa sobre las citocinas TNF-α, TGF-β, FGF entre otras, favoreciendo la reepitelización, disminuyendo la inflamación y la fibrosis.⁵
- Por su acción antiséptica, coadyuva para el control de microorganismos que puedan afectar la zona lesionada.⁶







Antes

Después

^{1, 3.} Manual de guías clínicas de atención al paciente gran quemado. Secretaría de Salud, INR LGII. Junio 2015. 2. Manual Clínico para la estandarización del cuidado y tratamiento a pacientes con heridas agudas y crónicas, Secretaría de Salud. México. Septiembre 2016. 4,6. Reg. Sanitario: 3190C2012 SSA. 5. Topical Administration of Pirfenidone Increases Healing Of Chronic Foot Ulcers: a Randomized Crossover Study. Janka M., et. al., Journal of Diabetes Research, Vol. 2016.
ROCY-TOPM-01/18