

TRATTAMENTO DI ULCERE CON VISIOGEL ALGINATE ELASTICA



M.Cestari, L. Famoso
Centro PianetaLinfedema - Terni

INTRODUZIONE

Lo studio è stato effettuato su 8 pazienti affetti da ulcere distali di gamba (2 di origine post-traumatica e 6 secondarie ad insufficienza venosa cronica) utilizzando una benda elastica impregnata di gel idrocolloide, che favorisce la detersione del fondo dell'ulcera, ed alginato di calcio (matrice di carbossimetilcellulosa di sodio) che trasforma l'essudato in gel e presenta anche un interessante effetto "granulation promoting". L'unione dunque in un unico prodotto del concetto di medicazione avanzata: ambiente umido ed elastocompressione, trattamento di scelta delle ulcere venose, che agiscono in sinergia nel favorire il processo di riparazione tissutale con riduzione dei tempi di guarigione ed un miglior comfort del paziente.

MATERIALE E METODO

Dopo una accurata valutazione clinico-strumentale Eco-color-doppler dell'arto, la nostra attenzione si è concentrata sull'aspetto dell'ulcera: quantità di essudato presente e bilancio batterico.

Effettuato accurato debridement del fondo dell'ulcera, con rimozione del tessuto devitalizzato, si è proceduto alla detersione con abbondante soluzione fisiologica tiepida, ed alla copertura con garza sterile non aderente. Si è quindi applicata la benda elastica direttamente sulla cute, dal metatarso fino al ginocchio, con tecnica a spirale e sovrapposizione del 50%: 6 strati sull'ulcera e 4 strati sul resto dell'arto per assicurare stabilità al bendaggio (foto 1).

Al termine una benda coesiva è stata applicata per dare una ulteriore stabilità (foto 2).

Il bendaggio, che asciugando diventa semi-rigido, paragonabile a quello allo zinco, è stato rimosso dopo una settimana e l'ulcera è stata misurata e fotografata per effettuare il monitoraggio (foto 3-4).

Dopo lavaggio della gamba e detersione dell'ulcera con soluzione fisiologica, si è effettuato un nuovo bendaggio con la precedente modalità di applicazione.

Le sedute si sono succedute fino a completa guarigione delle ulcere (6 - 8 settimane) (foto 5-6/7-8).

Nessun paziente ha riferito dolore o sintomi di intolleranza locale ed in nessun caso è insorta macerazione della cute peri-lesionale, che se inizialmente presente si è rapidamente risolta.

CONCLUSIONE

In questo studio abbiamo voluto evidenziare come l'associazione in uno stesso prodotto di una benda elastica impregnata di gel di idrocolloide, favorisca il controllo dell'essudato ed il processo di riparazione tissutale facilitando così la gestione delle ulcere. E' dunque una metodica indicata nelle ulcere croniche secernenti dell'arto inferiore e soprattutto nelle situazioni dove si renda indispensabile una terapia compressiva.

Il nostro studio ha evidenziato inoltre come questo bendaggio, di facile applicazione, grazie alla aderenza quando si asciuga, può essere lasciato per un periodo lungo senza che perda di efficacia. Ed è proprio questo concetto di bendaggio a lungo efficace che ci induce ad un minor numero di cambi di medicazione, con conseguente ridotta possibilità di sovrapposizione microbica, compensando in questo modo il relativo alto costo.

BIBLIOGRAFIA

1. "A prospective randomised study of alginate-drenched low stretch bandages as an alternative to conventional lymphologic compression bandaging" - R.G.Kasseroller, E.Brenner - Support Care Cancer 2010
2. "Le bende all'Alginato" M.Romanelli - Clinica Dermatologica Università di Pisa



foto 1



foto 2



foto 3



foto 4



foto 5



foto 6



foto 7



foto 8