

SANTIAGO, 1 de Marzo 2013.

<u>CERTIFICADO</u>

Yo, Isabel Aburto Torres, Rut 9.143.261-7, representante legal de la Fundación Instituto Nacional de Heridas, Rut 65.729.470-5, con domicilio en Avenida Rancagua N° 509, Providencia, certifico que en nuestra Institución se ha evaluado el insumo CURIOSIN GEL, del Laboratorio Gedeon-Richte, Hungría, representado en nuestro país por Farmage Ltda. Se presenta en un pomo de 30 gramos en formato de gel que se clasifica como Bioactivo (hidrogel hialurónico) en la clasificación nacional de apósitos en Chile. Su componente principal es el Hialuronato de Zinc, que permite preparar la lesión estimulando la actividad fagocítica y la movilidad de los neutrófilos y macrófagos, activando la matriz molecular y promoviendo la síntesis celular, reconstituyendo las propiedades viscoelásticas de los tejidos dañados; además contiene Carbomera (elemento que permite formar el gel), Sorbato de Potasio (preservante) y agua destilada. Tiene certificaciones y autorizaciones de la Comunidad Europea.

Según lo observado en 32 pacientes con patología de úlcera de pie diabético, úlcera venosa, úlcera por presión y herida quirúrgica, el hidrogel hialurónico se recomienda como cobertura primaria en lesiones con tejido esfacelado adherido de difícil desbridamiento o en cualquier tipo de lesión con proceso de cicatrización enlentecido, con exudado escaso o moderado. El gel se aplica con técnica aséptica después de lavar la lesión con solución fisiológica y uso de polihexanida con betaína, si es necesario, en una capa delgada, con un espesor de 1 mm en todo el lecho y bordes de la herida o úlcera. Como apósito secundario se puede utilizar tull sintético o natural, poliéster, nylon, tull de silicona o láminas y gasas con hidrogel. Cuando existe esfacelo, se recomienda aplicar una cobertura secundaria bacteriostática tal como las gasas con Polihexametileno Biguanida o

Dialkilcarbamoíl. También se recomienda la aplicación del gel para la recuperación de la piel descamada, Su frecuencia de cambio es cada 72 horas. Si se aplica gasa pasiva como apósito secundario, el cambio es a diario. En pacientes con piel cicatrizada recientemente, se recomienda aplicar dos veces en el día sobre la cicatriz para una mejor recuperación de la piel, por un período de dos meses en pacientes mayores de 40 años y un mes en menores de esta edad.

Al inicio del tratamiento algunos pacientes presentaron un leve ardor que desaparece después de unas horas. No se conoce la causa, pero tal vez es el efecto del zinc, ya que otros pacientes han presentado los mismos síntomas frente al uso de otros productos que contienen zinc. No se recomienda para tratar lesiones con infección, porque no es bactericida, pero en pacientes infectados con exudado escaso, con tendón, hueso o músculo expuesto, puede ayudar a su hidratación y potenciar el efecto de los apósitos bactericidas.

Es fundamental que la indicación de este hidrogel hialurónico sea hecha por personal entrenado, realizando una evaluación acuciosa de la cantidad y calidad del exudado de la lesión, ya que en pacientes con úlceras con exudados abundantes e infección, no se debe utilizar como cobertura primaria, por riesgo de aumentar la infección.

En conclusión, **CURIOSIN GEL** es un producto altamente recomendado en lesiones con esfacelo de difícil desbridamiento, en proceso de cicatrización enlentecido y como preventivo después del alta.

Se extiende el presente Certificado al término de una evaluación de cuatro meses en nuestra Institución.

e /

Sandia Whater

Representante Lega

Fundación Instituto Nacional de Heridas

www.inheridas.cl