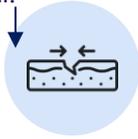


Miglioramento degli esiti per i pazienti con lesioni di difficile guarigione nell'adozione del Wound Hygiene: evidenze reali

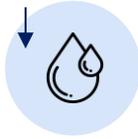
Torkington-Stokes R, et al. *J Wound Care* 2024; VOL.33; n.5; MAY2024.

La gestione delle lesioni di difficile guarigione con il protocollo di cura Wound Hygiene, che incorpora la medicazione Aquacel® Ag+ Extra™ alla fase 4, è stata associata a riduzioni statisticamente significative ($p < 0,001$) di:

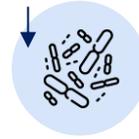
Volume della lesione



Essudato



Sospetto Biofilm



Infezione



Overview

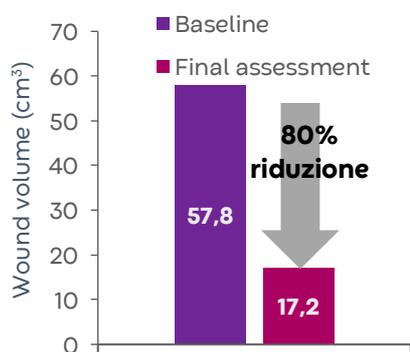
Obiettivo: raccogliere evidenze cliniche per valutare l'efficacia nel *real-world* del protocollo di cura in 4 fasi, Wound Hygiene, che incorpora l'uso di una medicazione in fibra gelificante antibiofilm, su pazienti con lesioni di difficile guarigione implementato in diversi contesti clinici.

- Analisi prospettica e reale di lesioni di difficile guarigione gestite con Wound Hygiene, che incorpora l'uso della medicazione Aquacel® Ag+ Extra™ con Tecnologia MORE THAN SILVER™.
 - Protocollo di cura Wound Hygiene in 4 fasi:
 1. Detergere, 2. Sbrigliare, 3. Riattivare, 4. Medicare
- Endpoint primario: variazione del volume della lesione dalla presa in carico alla valutazione finale.
- Endpoint secondari: cambiamenti qualitativi nei livelli di essudato, segni biofilm-correlati e segni di infezione locale.
- I pazienti sono stati arruolati in diversi contesti clinici/paesi da diversi operatori sanitari (N=693; età media, 74 anni).
- I pazienti presentavano una varietà di tipi di lesioni, la maggior parte delle quali di età ≥ 3 mesi.

Risultati

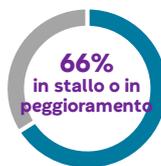
Rispetto alla presa in carico, dopo un tempo medio di trattamento di 31

Si è registrata una riduzione dell'80% del volume medio della lesione, statisticamente significativa ($p < 0,001$).



La maggior parte delle lesioni è stata descritta come migliorata o guarita, e solo una minima percentuale è rimasta in stallo o peggiorata.

Alla presa in carico



Valutazione finale



Il 69% è migliorato e il 25% è guarito

La percentuale di lesioni con sospetto di biofilm, di infezione locale della lesione ed essudato moderato ed elevato è diminuita significativamente ($p < 0,001$).

Sospetto Biofilm

79% → 18%

Infezione locale

43% → 3%

Essudato

70% → 24%

Conclusioni

Il Wound Hygiene affronta una barriera locale fondamentale per la guarigione (il biofilm) e può contribuire a minimizzare le variazioni nel percorso di cura delle lesioni di difficile guarigione in diversi contesti clinici. L'integrazione della medicazione Aquacel® Ag+ Extra™ nel protocollo di cura Wound Hygiene può facilitare ulteriormente la guarigione della lesione contribuendo a ridurre il bioburden complessivo.

Vai allo studio

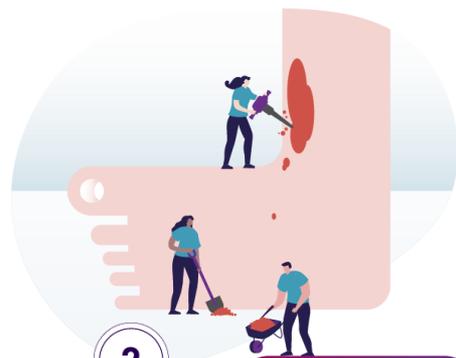
Questo studio condotto a livello internazionale raccoglie **693 lesioni** di cui **197 provenienti dall'Italia**.

L'Italia è stata la nazione che ha presentato più casi in tutto il mondo. Si ringraziano gli Operatori Sanitari che hanno preso parte a questo progetto.



1

Detersione



2

Sbrigliamento



3

Riattivazione



4

Medicazione

Scansiona il QR Code e scopri
di più sul Wound Hygiene

