

ESTUDIOS CLÍNICOS

ÚLCERAS DE MIEMBROS INFERIORES, APLICACIÓN DE ACEITE OZONIZADO

Realizado en: POLICLÍNICA "LOUIS PASTEUR" y CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS.

MATERIALES Y METODOS:

La muestra estuvo compuesta por 120 pacientes portadores de úlceras de los miembros inferiores (post traumáticas ó debidas a insuficiencia venosa crónica) de 1 a 4 centímetros de diámetro. Los pacientes fueron distribuídos aleatoriamente en dos grupos: Grupo de Aceite Ozonizado y Grupo Control. Las úlceras fueron desde origen reciente hasta de 3 años de antigüedad, algunas habían presentado evolución tórpida.

TRATAMIENTO:

Para este estudio se recomendó a los pacientes tratamiento domiciliario por 30 días.

Grupo Control: 60 pacientes, tratados con:

- Reposo venoso.
- Dieta hiposódica.
- Analgésicos orales, si necesario.
- Curas dos veces al día, como sigue:
- Limpieza mecánica del área con cloruro de benzalconio 1/5000 y secado.
- Aplicación local de antibióticos, según el germen.

La primera cura fue efectuada por el médico, para instruir al paciente y/o al acompañante como repetir las curas subsecuentes en el domicilio.

Grupo Ozono: 60 pacientes, tratados con los mismos procedimientos, pero con aceite ozonizado en lugar de antibióticos.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN:

Evolución: según el comportamiento de los signos y síntomas de los pacientes.

Curación: según la cicatrización de las lesiones. Después del período de estudio, en los casos no curados, se valoró la remisión al Hospital.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN:

La **Tabla I** muestra la distribución de úlceras entre los grupos, según la etiología. La mayoría fueron de origen por insuficiencia venosa, como es usual, y su distribución fue homogénea. También las distribuciones por edades y sexo fueron homogéneas.

TABLA I

ÚLCERAS DE MIEMBROS INFERIORES: DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES SEGÚN ETIOLOGÍA.

ETIOLOGIA	OZONO		CONTROL		TOTAL	
	Ptes.	%	Ptes.	%	Ptes.	%
INSUF. VENOSA.	54	(90)	53	(88)	107	(89)
POST-TRAUMATICA	6	(10)	7	(12)	13	(11)
<u>TOTAL</u>	<u>60</u>	<u>(50)</u>	<u>60</u>	<u>(50)</u>	<u>120</u>	<u>(100)</u>

En la Tabla II, la evolución de signos y síntomas muestra que al final de la primera mitad del período de tratamiento se obtuvieron mejores resultados con el Aceite Ozonizado.

TABLA II

ÚLCERAS DE MIEMBROS INFERIORES: DESAPARICIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS

Desaparic. Síntomas	GRUPO OZONO				GRUPO CONTROL			
	< 15 días		> 15 días		< 15 días		> 15 días	
	Ptes.	(%)	Ptes.	(%)	Ptes.	(%)	Ptes.	(%)
Inflamación	57	(95)	3	(5)	7	(12)	53	(88)
Fetidez	60	(100)	-	-	60	(100)	-	-
Dolor	58	(97)	2	(3)	38	(63)	22	(37)

Clinicamente se observó que en la mayoría de los pacientes tratados con Aceite Ozonizado el dolor y picor desaparecieron a partir de las primeras 24 horas, y la inflamación a partir del tercer día. Alrededor del quinto día apareció tejido de granulación, seguido del comienzo de la reducción del diámetro de la úlcera.

Por otra parte, en los pacientes del grupo control la evolución fue significativamente más lenta en todos los aspectos. La inflamación y, en menor extensión, el dolor se mantuvieron presentes en muchos pacientes durante más de 15 días.

En cuanto a la curación de las úlceras, fue muy notable que todos los pacientes de Aceite Ozonizado curaron, la mayoría de ellos (95%) dentro de los primeros 15 días (Tabla III) y los 3 restantes, en 5 días más. En el grupo control, en cambio, sólo unos pocos curaron en los primeros 15 días. La mayoría de ellos curaron entre los días 16 y 20, y 8 pacientes no curaron en el período de 30 días, debiendo ser remitidos para tratamiento hospitalario.

TABLA III

ÚLCERAS DE MIEMBROS INFERIORES: PERÍODOS DE CURACIÓN

PERÍODO DE CURACIÓN	GRUPO OZONO		GRUPO CONTROL	
	Ptes.	%	Ptes.	%
≤ 15 días	57/60	(95)	7/60	(12)
16 - 20 días	3/60	(5)	45/60	(75)
21 - 30 días	-	-	-	-
No curación	-	-	8/60	(13)

Todas las diferencias entre los grupos fueron estadísticamente significativas, en favor de la mayor efectividad del Aceite Ozonizado.

CONCLUSIONES:

- El Aceite Ozonizado resultó más efectivo que el tratamiento convencional para el tratamiento de las úlceras crónicas de las extremidades inferiores.
- Los síntomas que presentaban los pacientes desaparecieron más rápida y completamente en los tratados con Aceite Ozonizado, en relación con los del control.
- Las úlceras de miembros inferiores en el grupo de Aceite Ozonizado curaron antes de quince días en el 95% de los casos, mientras que el grupo control esto se logró en sólo el 11,6% de los pacientes.