

“  
**LA MEJOR MANERA  
DE PREDECIR EL FUTURO  
ES CREÁNDOLO.**”

Alan Kay

**Aurum**  
con Miel de Manuka



**iGrobe**

**IGROBE RODAR 2001 S.L.U.**

Avda Cornellà 142, 4º 2º. 08950 Esplugues de Llobregat.

Tel. 934 097 568 Fax. 934 097 569

informacion@igrobe.com

[www.igrobe.com](http://www.igrobe.com)

**iGrobe**

Aportamos **innovación**  
al cuidado de las **ostomías**

**innova**

3/  
2022

**ESTUDIO CLÍNICO.** Evaluación de las bolsas Aurum® con miel de Manuka en pacientes con hernia paraestomal

En este estudio, 18 participantes con hernia paraestomal o irregularidades periestomales evaluaron la respuesta de las bolsas Aurum® con miel de Manuka respecto a su bolsa habitual.

**3 CASOS CLÍNICOS.** Evaluación de la resolución de problemas cutáneos asociados al uso de bolsas y accesorios con miel de Manuka

3 casos clínicos independientes que prueban la efectividad del uso de las bolsas con nuestro hidrocoloide con miel de Manuka para solucionar los problemas más habituales en la piel periestomal, como alergias y dermatitis, y cicatrización de heridas.

# PROBLEMAS HABITUALES EN LAS OSTOMÍAS

## PREVALENCIA Y COMPLICACIONES DE LA HERNIA PARAESTOMAL

**78%**

Hasta el 78% de los pacientes con un estoma desarrollan una hernia paraestomal

Generalmente, se desarrolla en los

**2 AÑOS**

posteriores a la ostomía, pero puede desarrollarse hasta 20 o 30 años después de la cirugía <sup>(1)</sup>

Las periódicas protuberancias paraestomales pueden ocasionar dificultad en mantener el sellado entre el estoma y el dispositivo para el cuidado de las ostomías <sup>(2)</sup>

Como resultado...

Posibles fugas frecuentes, ocasionando dermatitis periestomales, así como mayor dificultad para ocultar la ostomía debajo de la ropa. <sup>(3)</sup>

## REFERENCIAS

1. Aquina, C.T., Iannuzzi, J.C., Probst, C.P., Kelly, K.N., Noyes, K., Fleming, F.J. and Monson, J.R., 2014. Parastomal hernia: a growing problem with new solutions. Digestive surgery, 31(4-5), pp.366-376.
2. Kald A, Juul KN, Hjortsvang H, Sjødahl RI: Quality of life is impaired in patients with peristomal bulging of a sigmoid colostomy. Scand J Gastroenterol 2008; 43: 627-633.
3. Martin L, Foster G: Parastomal hernia. Ann R Coll Surg Engl 1996; 78: 81-84.
4. Jordan R. Understanding peristomal skin complications. Wound Care Advisor 2013; 2(3):36-41.

## CALIDAD DE VIDA <sup>(4)</sup>

Las complicaciones de la piel periestomal pueden causar una amplia gama de signos y síntomas, que pueden conducir a:

- > MALESTAR
- > DOLOR
- > BAJA AUTOESTIMA
- > AISLAMIENTO SOCIAL
- > DETERIORO DE LA CALIDAD DE VIDA

## ESTUDIO CLÍNICO

# INNOVACIÓN Y SOLUCIONES

## BOLSA DE OSTOMÍA PARA PACIENTES CON UNA HERNIA PARAESTOMAL

Dr. Arash Moavenian, Director de I+D+i Welland

La calidad de vida de los pacientes con ostomía a menudo puede verse afectada negativamente por el desarrollo de una hernia paraestomal (HP) y/o irregularidades periestomales (PI) y esto representa con frecuencia un desafío para enfermería y estomaterapeutas.

## INTRODUCCIÓN

Las irregularidades periestomales tienden a desarrollarse en el costado o inmediatamente adyacentes al estoma y son un efecto adverso bastante común después de la construcción del estoma.

Las hernias paraestomales son difíciles de diagnosticar, ya que los pacientes no están lo suficientemente informados sobre las incidencias y, a menudo, se diagnostican erróneamente como una pérdida de tono muscular.

En el caso de las irregularidades periestomales, el estoma puede presentarse como un defecto abdominal hundido con arrugas en la piel circundante a medida que se contrae debido a la tensión.

Una disfunción del estoma que ocasione fugas representa una complicación que requiere intervención quirúrgica, pero si los pacientes no presentan síntomas o presentan síntomas leves, se evita la reparación quirúrgica y se prefiere un método de tratamiento no quirúrgico.

## LA INNOVACIÓN FORMA PARTE DE NUESTRO ADN

**2001** Lanzamos la primera versión de nuestra bolsa para ostomías con un apósito adhesivo hidrocólido suave y moldeable, que proporcionaba un sello seguro alrededor de contornos corporales complejos y se puede invertir para usar en caso de aparición de hernias paraestomales.

Ideal para pacientes que sufren de recesos periestomales causados por aumento o pérdida de peso posoperatorio, piel periestomal irregular, fosas, depresiones y/o tejido cicatricial alrededor del estoma, pacientes que sufren problemas de poca destreza y que les resulta difícil para aplicar accesorios varios y/o pastas para estomas o para pacientes que simplemente sufren problemas generales de fugas asociados con los productos estándar.

**2012** Trajo una nueva estética de la bolsa con formas más ergonómicas, cubierta trasera dividida para facilitar la colocación de la bolsa y el panel de confort para facilitar la inspección del estoma y del efluente.

**2017** Se lanzó la **gama de bolsas Aurum®** que añadía **miel de Manuka** al apósito adhesivo con nuestra exclusiva **tecnología hidrocólido Hyperflex®**, el **sistema easy2peel™** que garantiza la fácil retirada de la bolsa, el **filtro Dual-Carb2** que ofrece una mejor desodorización y menor inflado de la bolsa, una mayor superficie de hidrocólidos para garantizar una fijación más segura reduciendo el riesgo de fugas, así como una guía de medidas bidimensionales para un perfecto encaje de la bolsa a diferentes formas y tamaños de estomas.

**Nuestra innovación siempre va acompañada de un estudio clínico previo al lanzamiento. En este estudio, 18 participantes evaluaron la respuesta de las bolsas Aurum® respecto a su bolsa habitual.**

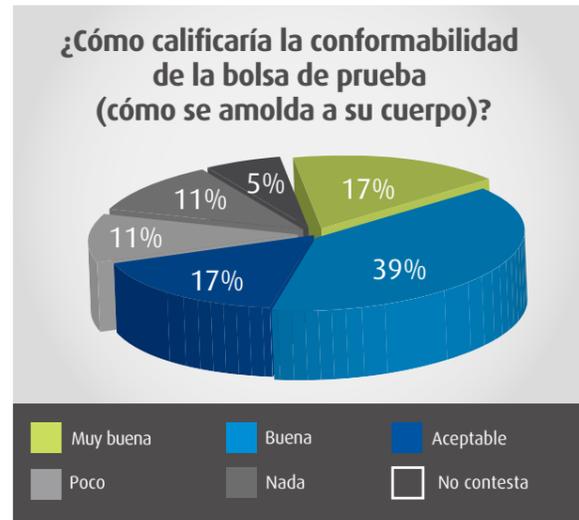


Las siguientes imágenes muestran la capacidad de moldeado de la gama Aurum® sobre un modelo tridimensional de una hernia paraestomal.

## RESULTADOS

### Conformabilidad

El **56%** de los usuarios encontraron que la conformabilidad de la bolsa era buena o muy buena.



### Condición de la piel

El **72%** de los usuarios encontraron que la condición de su piel había mejorado o estaba igual.



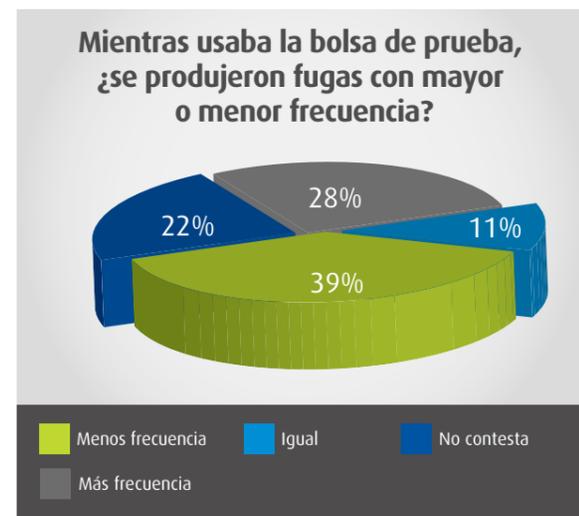
### Confort

El **61%** de los usuarios opinaron que la bolsa era confortable o muy confortable.



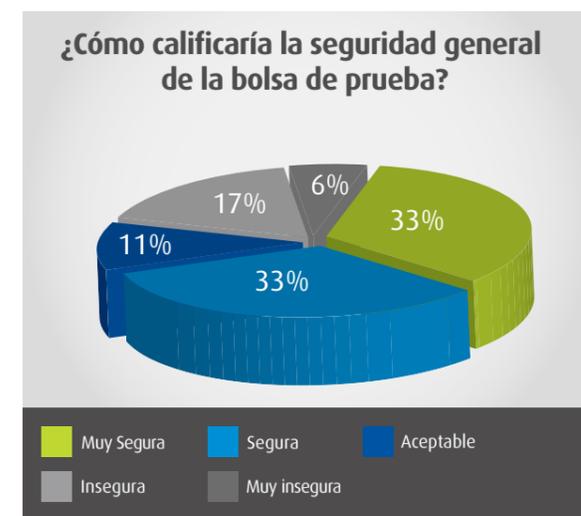
### Fugas

El **39%** de los usuarios tuvieron fugas con menos frecuencia.



### Seguridad

El **66%** de los usuarios encontraron que la bolsa era segura o muy segura.



## CONCLUSIONES

Cada persona ostomizada tiene un perfil corporal único y es importante la innovación y los estudios clínicos que nos ayuden a mejorar los productos para que se adapten a sus necesidades individuales y mejoren su calidad de vida.

**Nuestra gama de bolsas Aurum® con miel de Manuka es la primera en evaluar y responder específicamente a las Hernias Paraestomales (HP) e Irregularidades Periestomales (PI).**

Esta evaluación se centró en usuarios con HP y PI de diferentes tamaños y formas que fuera la primera vez que utilizaban nuestras bolsas Aurum®.

Según los comentarios recibidos, las bolsas Aurum®, suaves y moldeables, con miel de Manuka incorporada en el hidrocólide, han tenido, para la mayoría de los participantes, un efecto positivo en la condición de su piel periestomal. Estos participantes brindaron comentarios positivos con respecto a la frecuencia de fugas, así como la conformidad, la comodidad y la seguridad experimentadas, demostrando que son una solución para la mayoría de personas ostomizadas con HP y PI.

Nuestra innovación y desarrollo perseveran para poder dar respuesta a los usuarios para los cuales nuestra solución no es perfecta. Esta es nuestra razón de ser. Innovar para ofrecer soluciones que mejoren la vida de las personas ostomizadas.



# CASO CLÍNICO

## Pioderma gangrenoso y los efectos de la miel de Manuka

Estudio realizado por Katy Martin-Skurr. Directora de Enfermería. Estomaterapeuta.

### Paciente

Hilary, mujer de 56 años, con enfermedad de Crohn.

### Problema

Pioderma gangrenoso. Hernia paraestomal.

### Tratamiento

Bolsa Aurum® y aros Hyperseal® con miel de Manuka

## INTRODUCCIÓN

El uso de la miel medicinal en la curación de heridas está bien documentado en la antigüedad por curanderos tanto griegos como egipcios. Con el descubrimiento de los antibióticos en la década de 1930, el uso de estos productos tradicionales para curar heridas disminuyó. En los últimos tiempos, la aparición de bacterias resistentes a los antibióticos ha visto un resurgimiento del interés en los tratamientos de curación de heridas no farmacéuticos más tradicionales.

Este caso clínico detalla el tratamiento de Hilary, que ingresó con una exacerbación aguda de la enfermedad de Crohn y desarrolló pioderma gangrenoso (ver Fig. 1).

## REFERENCIAS

1. Lyon, C. & Smith, A. & Beck, M. & Wong, G. & Griffiths, C. (2000) Parastomal pyoderma gangrenosum: clinical features and management J AN Acad Derm June 42(6):992-1002
2. Cullen, J. Pyoderma Gangrenosum and Related Disorders BMJ 2006;333:181
3. Dunford, C. & Cooper, R. & Molan, P. (2000) Using Honey as a dressing for infected skin lesions Nursing Times 96 (14):7-9
4. Mandel, M. & Mandal, S. Honey: its medicinal property and antibacterial activity. Asian pacific Journal of Topical Biomedicine 2011(1)2:154-160



Fig 1. Lesión ulcerada de Hilary



Fig. 2. Pioderma gangrenoso



Fig 3. Uso del aro Hyperseal y bolsa Aurum con miel de Manuka



Figura 4. Curación



Fig. 5. Pioderma gangrenoso curado

## PYODERMA GANGRENOSUM

Las lesiones ulceradas alrededor de la ileostomía de Hilary fueron diagnosticadas como pioderma gangrenoso. El pioderma gangrenoso (PG) es una dermatosis neutrofílica, destructiva y rara, con características clínicas distintivas. Lyon et al <sup>(1)</sup> informaron de una incidencia en la práctica del 0,6% (1 por cada 100.000 personas). Por lo general, el PG afecta a adultos jóvenes y de mediana edad, con un ligero predominio en las mujeres. En el 50% de los casos, el PG estará asociado a un trastorno sistémico como la enfermedad inflamatoria intestinal, la artritis reumatoide y algunas afecciones hematológicas <sup>(1, 2)</sup>.

El PG afecta las piernas, los glúteos y el abdomen, sin embargo, afecta con mucha más frecuencia el área de la piel periestomal. La mayoría de los pacientes con PG tienen una ileostomía en lugar de cualquier otro tipo de ostomía <sup>(1)</sup>. Se ha sugerido que el entorno de una ileostomía y el trauma repetido involucrado en la extracción de la bolsa sienta las bases para el desarrollo del pioderma gangrenoso paraestomal (PPG).

Mientras que la etiología de PPG es desconocida, la presentación clínica sigue una vía típica:

- Una pústula dolorosa que se ulcera rápidamente
- Úlceras extremadamente dolorosas que tienen una coloración azulada (ver Fig. 2)
- Pliegues y bordes irregulares

La cirugía está contraindicada en el manejo de la PG, ya que por lo general, resulta, no en la curación, sino en el agrandamiento del área ulcerada. La ulceración que no cicatriza del PPG tiene una morbilidad significativa del estoma. La morbilidad por dolor, incomodidad, sangrado y exudado deteriora la adhesión de la bolsa, lo que provoca fugas y disminución de la calidad de vida. Una vez resuelto, el PPG generalmente da como resultado la formación de tejido cicatricial que puede ser problemático para futuras bolsas.

## TRATAMIENTO

El PG de Hilary se trató con aros HyperSeal con miel de Manuka y una bolsa Aurum® con miel de Manuka (ver Fig. 3). La justificación de esta selección de productos fue lograr la curación de las úlceras PPG con la miel de Manuka.

El PG de Hilary sanó rápidamente y no ha vuelto a aparecer (ver figuras 4 y 5). Antes del uso de las bolsas Aurum® Hilary cambiaba su bolsa a diario. Su sensación de seguridad ha mejorado y ahora tiene un tiempo de uso de dos días sin fugas.

Cuando Hilary desarrolló una hernia paraestomal, pudimos observar que la conformabilidad y flexibilidad del apósito adhesivo hidrocoloide Hyperflex® con miel de Manuka se moldeó fácilmente sobre la hernia de Hilary y proporcionó un ajuste seguro al mismo tiempo que brindaba los beneficios de la miel de Manuka para la cicatrización de las heridas.

## MIEL DE MANUKA Y CICATRIZACIÓN DE HERIDAS

La miel de manuka tiene varias acciones que contribuyen a la cicatrización de heridas.

### Acción Antibacteriana

La miel de Manuka tiene altas concentraciones del compuesto antibacteriano metilglioxal (MGO) <sup>(3)</sup>. Se ha informado que esto inhibe eficazmente el crecimiento de hasta 60 tipos de bacterias, incluidas tanto aerobias como anaerobias, ya sean gran positivas o negativas <sup>(4)</sup>. En la lista de 60 bacterias inhibidas por la miel de Manuka se incluyen MRSA, E coli, Salmonella y Staph aureus. A diferencia de otras mieles, las propiedades antibacterianas de la miel de Manuka son estables tanto al calor como a la luz.

Una consecuencia de la acción antibacteriana de la miel de Manuka es el efecto de desodorizar los malos olores de las heridas creados por las bacterias <sup>(3)</sup>.

### Curación húmeda de heridas

La miel es higroscópica extrayendo la humedad del ambiente y deshidratando las bacterias para evitar su crecimiento. El alto contenido de azúcar de la miel atrae osmóticamente el líquido a una herida, lo que facilita un entorno húmedo para la cicatrización de heridas. Un ambiente húmedo para la cicatrización de heridas facilita la extracción del apósito para evitar futuros traumatismos y dolores.

### Gestión del pH de la piel

Las heridas que están colonizadas por bacterias, así como el efluente de una ileostomía, comparten la característica de tener un pH alcalino de 7 o superior que daña la piel. Con un pH bajo en el rango de 3, la miel de Manuka tiene un efecto acidificante que neutraliza el daño alcalino de la piel.

### Dolor en la herida

La mayoría de los dolores en las heridas resultan de la exposición de las terminaciones nerviosas a las prostaglandinas que se producen como resultado del proceso inflamatorio y de la presión creada por el edema de la herida. Las acciones antiinflamatorias y osmóticas de la miel de Manuka reducen la hinchazón de la herida y, por lo tanto, el dolor de una herida.

## CONCLUSIÓN

Mi experiencia con Hilary y el uso de una bolsa con miel de Manuka incorporada en el hidrocoloide en la curación de su PG me llevó a considerar el uso de la miel de Manuka como prevención y tratamiento para el daño de la piel periestomal. Creo que el uso de bolsas con miel de Manuka en la curación de lesiones piodérmicas merece una mayor investigación.

# CASO CLÍNICO

## Investigación Alergia

Estudio independiente realizado por Mauro Bocci. Estomaterapeuta.

### Paciente

Hombre 67 años, con colostomía

### Problema

Reacción cutánea negativa relacionada con alergia

### Tratamiento

Bolsa de 1 pieza de colostomía con miel de Manuka

### DIAGNOSIS Y TRATAMIENTO

Un hombre de 77 años con una colostomía informó que estaba experimentando reacciones alérgicas a todos los hidrocoloides con los que tenía contacto.

Fue derivado a un equipo de dermatólogos que decidió investigar más a fondo estas reacciones. (Figura 1)

Se realizó una prueba para descubrir qué sustancias en contacto con la piel estaban causando estas reacciones alérgicas cutáneas.

Las sustancias analizadas fueron enumeradas por la Sociedad Italiana de Alergología y Dermatólogos como parte de sus pruebas estándar de alérgenos. Las pruebas revelaron que el paciente era alérgico a Myroxylon Pereirae (conocido como Bálsamo de Perú), que se usa en algunos apósitos por sus propiedades adhesivas.

A continuación se decidió realizar una prueba con una bolsa Aurum® con miel de Manuka y otras dos bolsas de otras marcas. Los resultados indicaron que la bolsa Aurum® era la opción más adecuada para este paciente, ya que las otras dos bolsas causaron reacciones alérgicas negativas, una de las cuales muy significativa. El paciente también expresó su preferencia por el diseño y la comodidad de la bolsa Aurum® con miel de Manuka.

Se prescribieron bolsas de colostomía de 1 pieza Aurum® con miel de Manuka para evitar más reacciones alérgicas y permitir que la piel sanara (Figura 2).

ANTES

Figura 1



DESPUÉS

Figura 2



# CASO CLÍNICO

## Investigación reacción negativa piel periestomal

Estudio independiente realizado por Cinzia Asirelli. Estomaterapeuta.

### Paciente

Hombre, 75 años, con colostomía (cáncer intestinal)

### Problema

Reacción negativa de la piel

### Tratamiento

Bolsa de 1 pieza de colostomía con miel de Manuka

### DIAGNOSIS Y TRATAMIENTO

Varón de 75 años, diagnosticado de cáncer en la vía descendente del intestino grueso, intervenido quirúrgicamente de urgencia para resolver una obstrucción en este tramo, resultó en la formación de una colostomía permanente.

Durante el período posoperatorio, se colocó al paciente un sistema de bolsa abierta de dos piezas de otra marca con la que experimentó una reacción cutánea negativa.

Se encontraron lesiones hiperémicas en la piel alrededor del estoma (Figura 1). Usé polvos para estoma para intentar ayudar a mejorar la condición de la piel, pero no observé ninguna mejora notable. Un seguimiento 12 días después mostró que la condición de la piel del paciente aún no había mejorado. Decidí entonces probar con una bolsa de colostomía de 1 pieza Aurum® con miel de Manuka, sin ningún otro accesorio, para ver qué efecto tenía en la piel del paciente.

La bolsa Aurum® con miel de Manuka se cambió todos los días y la condición de la piel del paciente comenzó a mejorar. Después de 14 días con este tratamiento, se volvió a evaluar el estado de la piel del paciente (Figura 2).

La piel aparecía curada, sin ningún signo de alteración únicamente con este cambio en la rutina de atención del paciente.

ANTES

Figura 1



DESPUÉS

Figura 2

