

# ESTUDIO CLÍNICO

ACT. 01/03/2017

axtar automorpho®

## MÉTODO

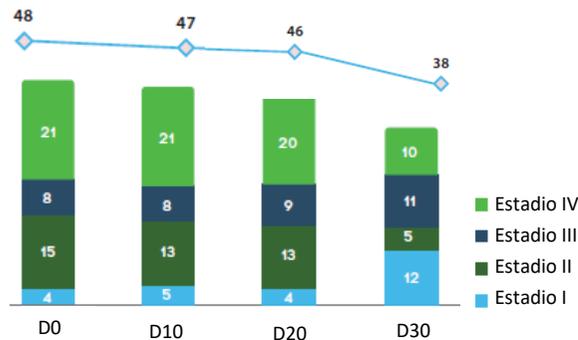
- Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico con análisis descriptivo
- Estudio realizado entre **2007 y 2008** por Réseau Ville Hôpital del Languedoc Roussillon en cuidados domiciliarios (40 %) en residencias de personas mayores dependientes y colectividades (60 %)
- **30 pacientes** incluidos: edad media de 78 años, proporción M/H de 2,3; IMC medio inicial de 22,5 (13,8; 42,2); puntuación de Karnofsky inicial media del 36 %
- Pacientes con escaras en la inclusión: Norton media inicial: 8,47; **48 escaras**: 48 % en el sacro, 37 % en el talón; 39 % en estadio I-II, 61 % en estadio III-IV
- Patologías principales: cancerosas, asociadas al envejecimiento, ortopédicas, neurológicas, neumológicas
- Estado clínico: 70 % empeoramiento, 10 % mejora, 20 % estado estable
- 4 seguimientos realizados en D0, D10, D20 y D30
- Criterios de eficacia: estado de la llaga, medidas del volumen y la superficie, distinción del tejido viable y no viable, proporción de exudado, estado clínico

## RESULTADOS

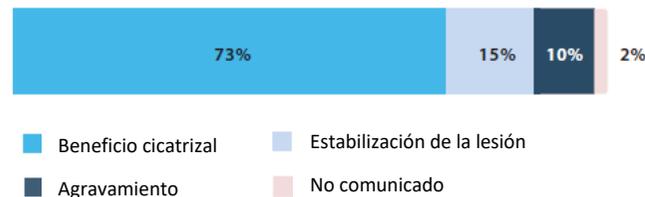
■ **CRITERIO PRINCIPAL:** Ayuda para la cicatrización de escaras con evolución desfavorable

✓ Ayuda para la prevención y la cicatrización de escaras en estadio I-IV

Tipología y evolución de las escaras



Evolución cicatrizal



Beneficios cicatrizales

Según las fórmulas respectivas de Kundin y Schubert

- Beneficio cicatrizal medio: **0,44 cm<sup>2</sup>/día**
- y/o beneficio volumétrico medio: **0,86 cm<sup>3</sup>/día**