

# ACIDO OLEICO: UNA ALTERNATIVA AL TRATAMIENTO DE ULCERAS DE ESTADIO II

**Autoras: Iglesias Rodríguez, María; Barcenilla Simón, María Cristina.**  
**Hospital Universitario Virgen Macarena.**

## INTRODUCCIÓN

La presencia de úlceras por presión (UPP) constituye un grave problema social, al reducir la calidad de vida y la tasa de supervivencia ; y sanitario, por suponer un importante coste, tanto en recursos humanos como materiales.

Son un indicador de calidad relacionado directamente con el cuidado de enfermería.

Los ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) son productos usados en la prevención y tratamiento de las UPP en estadio I. Una marca en concreto ha obtenido la Marca CE clase IIb, por lo que también pueda emplearse en el tratamiento de UPP en estadio II.

**Objetivo:** Dar a conocer el interés de determinados ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS en el tratamiento de upp grado II.



## MATERIAL Y MÉTODO

Revisión bibliográfica de artículos y estudios relacionados con el tema. Años de inclusión: 20010-2013 .Las bases de datos utilizadas han sido : Medes, ENFISPO, Biblioteca Virtual del SAS y la propia experiencia profesional. Se han analizado e interpretado diversos estudios realizados en el periodo de inclusión.

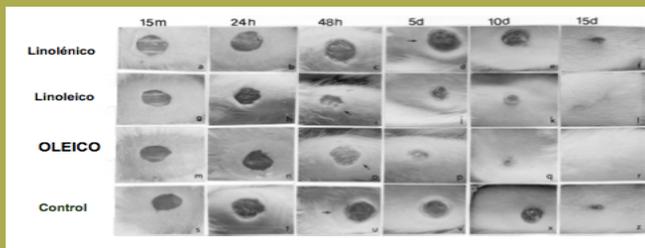
## RESULTADOS

El producto que ha obtenido la Marca CE clase IIb presenta una original combinación de ácidos grasos sometidos a un particular proceso de ozonización, para así obtener los AGHO. De éstos, el que se encuentra en mayor porcentaje es el **ácido oleico**. Existen evidencias científicas que avalan que el ácido oleico posee características diferenciales sobre otros compuestos similares en el proceso de curación de UPP en estadio II.

### EVIDENCIAS DEL ÁCIDO OLEICO:

Los AG, linolénico (n-3), linoleico (n-6) y oleico (n-9) pueden modular el cierre de heridas de la piel, pero se ha observado que concretamente el Ácido oleico (AG n-9) **induce más rápidamente el cierre de las heridas** en comparación con las otras dos familias de AG.

	LINOLENICO (n-3)	LINOLEICO (n-6)	OLEICO (n-9)
<b>CIERRE DE LA HERIDA</b>	Cierre más lento.	Mejora inicial más pronunciada	Cierre más rápido de la herida
<b>COAGULO DE FIBRINA</b>	Grueso	-	Coágulo de fibrina más delgado
<b>EDEMA</b>	Edema pronunciado	Poco edema	Heridas con menos edema
<b>NO</b>	Incremento y disminución gradual	Incremento	Inhibición de la producción inicial de NO
<b>TEJIDO CONECTIVO</b>	Mayor no de fibras de tejido conectivo depositadas	Fibras de tejido conectivo depositadas	Menor no de fibras de tejido conectivo depositadas
<b>RESPUESTA INFLAMATORIA</b>	Rápida e intensa	-	Respuesta inflamatoria menos intensa



En otro estudio llevado a cabo, la valoración de los cuidadores respecto a las variables del producto: comodidad, tolerabilidad, absorción, facilidad de aplicación y compatibilidad con las medidas de protección, fue altísima, entre “muy bueno y excelente”.

## CONCLUSIONES

El interés de la aplicación del ácido oleico en UPP de 2º grado radica en que permite:

- ✓ Cicatrización más rápida
- ✓ Respuesta inflamatoria menos intensa.
- ✓ Menos edema
- ✓ Aumento de penetración cutánea,
- ✓ Fácil aplicación y rapidez de acción

## BIBLIOGRAFÍA

- 1-Salvador Postigo Mota,...Revista Rol Enfermería 2011; 34(2):134.
- 2-Mepentol, Mepentol AGHO. Dossier científico del producto. Bama-Geve. Marzo 2013.
- 3-Cabello Jaime R,...Aplicación de los AGHO en el tratamiento de las UPP en estudio II. Comunicación oral presentada en el VIII Simposio Nacional de UPP y heridas crónicas-Santiago de Compostela.