

Fecha: ABRIL 2015

Consulta nº 29:

¿Que evidencia existe entre la interacción de la povidona yodada con un hidrogel y/o colagenasa durante el tratamiento de úlceras por presión?

Respuesta:

http://www.murciasalud.es/preevid.php?op=mostrar_pregunta&id=20412&idsec=453

Los documentos seleccionados tras la búsqueda (2 revisiones narrativas, 3 Guías de Práctica Clínica (GPC), 2 Sumarios de Evidencias (SE) y 2 Fichas Técnicas) señalan que la Povidona Yodada (PY) disminuye la acción de la colagenasa en el desbridamiento enzimático de las Úlceras Por Presión (UPP). Por otra parte también coinciden en no recomendar el uso de la PY en las UPP durante mucho tiempo y en zonas amplias.

Una revisión de Guías Clínicas ⁽¹⁾ para la prevención y tratamiento de las UPP señala que la acción de la colagenasa (que precisa de ambiente húmedo) puede verse disminuida por antisépticos, metales pesados y detergentes. Con respecto a los hidrogeles (áminas con base de agua y concentrados de sales, polímeros sintéticos, alginato cálcico, etc.), indica que no deben asociarse con antisépticos tipo yodo, clorhexidina o hipocloritos.

Una Guía de la RNAO ⁽²⁾ para la gestión de las UPP en las 4 fases, señala que la povidona yodada tiene un amplio espectro de actividad, pero en presencia de exudado o pus disminuye; y si se utiliza durante mucho tiempo y en zonas amplias es tóxica, por lo que recomienda no utilizarla como agente antiséptico en la limpieza de la UPP (GR III) ^(*). No indica nada sobre la posible interacción con hidrogel y/o colagenasa.

La Guía de Fisterra⁽³⁾ para las UPP indica que la colagenasa es el producto más utilizado para el desbridamiento enzimático, pero no se ha de usar con povidona yodada.

Además recomienda no limpiar la lesión con antisépticos locales (povidona yodada, clorhexidina, ácido acético, agua oxigenada y soluciones de hipoclorito), para reducir el nivel de bacterias, pues son productos citotóxicos para el nuevo tejido y en algunos casos su uso continuado puede provocar problemas sistémicos por su absorción. Únicamente se recomienda el uso de antisépticos (povidona yodada) en heridas con tejido desvitalizado que van a ser sometidas a desbridamiento cortante, antes y después de la técnica, dejando secar 3 minutos.

Sin embargo la **GPC mas actual**⁽⁴⁾, con recomendaciones para la prevención y manejo de UPP, tanto en adultos como en niños/neonatos, recomienda *no utilizar rutinariamente* antisépticos o antimicrobianos tópicos, ni desbridamiento enzimático, para tratar una UPP. De la misma forma recomienda no utilizar apósitos de yodo para tratar una UPP en los recién nacidos. Pero no indica posibles interacciones de la PY con la colagenasa y los hidrogeles.

El SE de Uptodate⁽⁵⁾ sobre las UPP, indica con respecto a su manejo, que debe regirse por los principios generales del cuidado de las heridas y dependiendo del estadio en que se encuentre. En ninguno de esos estadios recomienda el uso de la Povidona yodada, pero si el desbridamiento enzimático en los estadios 2 al 4. Nos dirige a **otro SE**⁽⁶⁾ también de Uptodate, sobre los principios básicos del manejo de las heridas, en el que se recomienda utilizar colagenasa para el desbridamiento enzimático, pero se debe tener en cuenta que los apósitos de plata tópicos inhiben significativamente la actividad de esta, por lo que no se deben utilizar ambos simultáneamente.

En cuanto al uso de hidrogeles, **el primer SE**⁽⁵⁾ lo recomienda en la etapa 2, en forma de vendaje oclusivo, para aportar humedad a la herida. También nos dirige al **segundo SE**⁽⁶⁾, donde señala que la adición de yodo diluido u otras soluciones antisépticas (por ejemplo, clorhexidina y peróxido de hidrógeno) es generalmente innecesario. Estas soluciones tienen una mínima acción contra las bacterias y, potencialmente, pueden irritar la zona, tienen un efecto parcialmente citotóxico e impiden la cicatrización de la herida por sus efectos

tóxicos. Aunque señala que el cadexómero iodado es un antimicrobiano que reduce la carga bacteriana y estimula la curación, proporcionando un entorno húmedo.

Ninguno de los dos SE especifican interacción de la povidona yodada con la colagenasa ni con los hidrogeles.

La ficha técnica⁽⁷⁾ de la Povidona yodada de la Agencia Española de Medicamentos señala que no se debe aplicar concomitantemente con otros productos que contengan derivados mercuriales, ya que éstos reaccionan con el yodo formando compuestos irritantes. Y **la ficha técnica**⁽⁸⁾ de una pomada con colagenasa (Irujol®-pomada), también de la Agencia Española de Medicamentos, señala interacción con otros medicamentos inhibidores de la actividad de la clostridiopeptidasa A (colagenasa): antibióticos utilizados localmente como tirotricina, gramicidina y tetraciclinas; detergentes, jabones, soluciones ácidas o antisépticos como hexaclorofeno y los que contienen metales pesados, de uso cutáneo; y otros preparados enzimáticos de uso cutáneo.

Recomienda que, en caso de sobredosis (caso no previsible ya que es de uso cutáneo), la colagenasa podría inactivarse, si fuese necesario, lavando el área con povidona yodada.

Finalmente, **una revisión narrativa**⁽⁹⁾ sobre agentes desbridantes enzimáticos, señala que la actividad enzimática de la colagenasa se ve afectada negativamente por los detergentes, iones de metales pesados (por ejemplo, mercurio, zinc, o plata), y soluciones antisépticas de povidona yodada, sin embargo, el peróxido de hidrógeno, solución de Dakin, solución de cloruro sódico al 0,9%, la polimixina B y bacitracina no interfieren con su actividad.

Referencias (9):

1. Plaza Blázquez R et al. Revisión de Guías Clínicas para la Prevención y tratamiento de las Úlceras por Presión. Rev. Clin. Med. Fam. 2007; 1 (6): 284-290 [\[Texto Completo\]](#) [Consulta: 25/03/2015]
2. Valoración y manejo de las úlceras por presión en los estadios del I al IV. Guía de buenas prácticas en enfermería. Revisado en Marzo de 2007. Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) [\[Texto Completo\]](#) [Consulta: 25/03/2015]

3. Jesús García Ruiz-Rozas et al. Úlceras por presión. Fecha de la última revisión: 18/07/2011. (Leído el 24 de marzo de 2015 en www.fisterra.com) [\[Texto Completo\]](#) [Consulta: 25/03/2015]
4. National Clinical Guideline Centre. Pressure ulcers: prevention and management of pressure ulcers. London (UK): National Institute for Health and Care Excellence; 2014 Apr. 37 p.(Clinical guideline; no. 179) [\[Texto Completo\]](#) [Consulta: 25/03/2015]
5. Dan Berlowitz. Clinical staging and management of pressure ulcers. This topic last updated: Sep 09, 2014. In: Uptodate, Hilary Sanfey, Kenneth E Schmader (Ed), UpToDate, Waltham, MA, 2015.
6. David G Armstrong, Andrew J Meyr. Basic principles of wound management. This topic last updated: Jan 28, 2014. In: Uptodate, Hilary Sanfey, John F Eidt, Joseph L Mills, J Andrew Billings (Ed),UpToDate, Waltham, MA, 2015.
7. Povidona Iodada Cuve®. Ficha Técnica. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. [\[Texto Completo\]](#) [Consulta: 25/03/2015]
8. Irujol Mono pomada®. Ficha Técnica. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. [\[Texto Completo\]](#) [Consulta: 25/03/2015]
9. Smith RG. Enzymatic debriding agents: an evaluation of the medical literature. Ostomy Wound Manage. 2008 Aug;54(8):16-34. [\[Resumen\]](#)[\[Texto Completo\]](#) [Consulta: 25/03/2015]