

Propóleo-D® ALGINATO

Apósito de alginato de calcio

Composición	<p>Propóleo-D alginato contiene como principio activo “propóleos estabilizado”. Es un apósito fabricado con fibra de alginato de calcio impregnada con propóleos estabilizado al 2%</p> <p>La composición del propóleos está determinada por diferentes grupos químicos entre los que se destacan los flavonoides: pinocembrina, pinobanksina, galangina, crisina, pinobanksina acetato, kaempferol, apigenina y quercetina; ácidos aromáticos: cafeico, ferúlico, cinámico, cumárico y sus ésteres, y en particular el fenetil éster del ácido cafeico (CAPE), un compuesto de alta importancia biológica por su elevada capacidad de inserción en las membranas celulares.</p>
Descripción y Propiedades	<p>El propóleos es un producto de origen natural con reconocidas propiedades: antibacteriana (antibiofilm y antipatogénica), antiinflamatoria, antioxidante, inmunomoduladora y cicatrizante, que sustentan su eficacia en el tratamiento de quemaduras y úlceras complejas.</p> <p>Propóleo-D alginato es un apósito hidrosoluble no adherente que permite el retiro sin alterar el nuevo tejido.</p> <p>La base del apósito es una fibra de alginato cálcico, soporte para el propóleos. El alginato proporciona un medio húmedo para la curación en la herida. Absorbe el exudado formando un gel suave y eliminando el mal olor.</p> <p>El apósito de alginato de calcio impregnado con propóleos protege la herida creando una barrera antibacteriana e inhibiendo la formación de biofilm. Favorece el desbridamiento autolítico, eliminando el tejido desvitalizado. Posee efecto antiinflamatorio y estimula la cicatrización.</p>
Indicaciones	Heridas crónicas: úlceras por presión; úlceras de miembros inferiores, pie diabético, venosas, úlceras neoplásicas. Quemaduras. Heridas quirúrgicas.
Forma de aplicación	Preparación de la herida: se debe lavar la herida con solución salina o agua potable previamente hervida, secar los bordes y la piel perilesional. Abrir el sachet y extraer el apósito retirando el celofán. Colocar el apósito sobre el lecho de la herida sin cubrir el borde. Se puede cortar con tijera estéril o doblar para ajustarlo hasta el borde de la herida. Cubrir con un apósito estéril secundario absorbente. Puede ser utilizado bajo apósitos compresivos. Se puede dejar colocado hasta 7 días dependiendo de la cantidad de exudado en la herida. La reposición del apósito debe ser en un período menor si la herida está infectada.
Contraindicaciones	Hipersensibilidad al propóleos. No utilizar como esponja quirúrgica. No indicado para heridas con hemorragia intensa.
Advertencias	No se recomienda su uso en heridas secas. Las heridas con importante exudado pueden requerir cambio de apósitos diarios. Se deberá consultar en caso de hipergranulación, maceración, sensibilidad o irritación. No se deberá utilizar en conjunto con otros productos sin previa consulta al profesional de la salud.
Reacciones adversas	Posibilidad de dermatitis de contacto.
Embarazo y Lactancia	No hay estudios que respalden su uso en embarazo y lactancia.

