

RESULTADOS

A partir de la demostración de que el HEBERPROT-P contribuía al restablecimiento del tejido de granulación, que es el material de soldadura de los tejidos ante los traumas abiertos, el CIGB y el Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular (INACV) emplearon el HEBERPROT-P con éxito en un estudio clínico piloto entre los años 2001-02, en 29 pacientes diabéticos tipo-II con micro y/o macroangiopatías vasculares, incluidos pacientes con episodios neuropáticos e isquémicos infecciosos, con úlceras mayores de 20 cm² (escala III-IV de la clasificación de Wagner). Como resultado de este primer estudio, el 58% de estos pacientes logró salvar la extremidad y el número de recurrencias (nuevos episodios de amputación) fue notablemente bajo (*Berlanga Acosta, Jorge. et al., (2006). Epidermal growth factor intralesional infiltrations can prevent amputations in patients with advanced diabetic foot wounds. International Wound Journal 3(3):232-239.*

A finales del 2005 se concluyó un estudio clínico Fase I-II en 41 pacientes, con resultados aún superiores de eficacia del producto, medido por el cierre total de la herida (cicatrización) en 350% de los pacientes tratados y preservación de la extremidad en el 66% de éstos (*Fernández-Montequín José F. et al., (2007). Intralesional Injections of Citoprot-P (recombinant Human Epidermal Growth Factor) in Advanced Diabetic Foot Ulcers with Risk of Amputation. International Wound Journal Dec;4(4):326-327.*

HEBERPROT-P ha sido aplicado con éxito en más de 800 pacientes cubanos aquejados de UPD y en este momento se trabaja aceleradamente en la extensión, a través de la Dirección Nacional de Atención Primaria de Salud, y de conjunto con la Dirección Nacional de Postgrado y el Grupo Nacional de pesquisa activa del MINSAP, en implementar el uso del Heberprot-P y el manejo integral de la UPD en todos los servicios de atención al paciente diabético en los 498 policlínicos de Cuba.

El producto ya está registrado en Cuba y se terminó un estudio clínico fase III controlado, a doble ciegas, aleatorizado y con placebo, en 149 pacientes con resultados muy positivos de seguridad y eficacia.

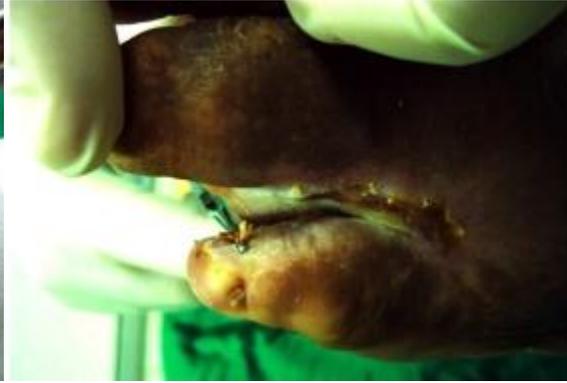
La terapia con HEBERPROT-P llena el espacio de una necesidad médica no satisfecha para el tratamiento de las úlceras complejas del pie diabético, desde 1 hasta 80 cm² de extensión, en pacientes neuropáticos o neuroisquémicos.

EVIDENCIAS GRÁFICAS DEL TRATAMIENTO CON HEBERPROT-P

- Herida interdigital, con fisura en el pies izquierdo; lesión ulcerosa sobre el tendón de Aquiles del mismo pie
- Lesión abierta de 210 días de evolución
- Aplicación de 7 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 21 días



19 de Febrero de 2007



2 de marzo de 2007



21 de marzo 2007

- Mal Perforante plantar del primer dedo del pie derecho
- Lesión abierta de 60 días de evolución
- Aplicación de 8 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 18 días



14 de marzo de 2007



30 de marzo de 2007

- Fístula astrágalo calcáneo de la pierna derecha
- Lesión abierta de 60 días de evolución
- Aplicación de 6 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 21 días



19 de febrero de 2007



5ta aplicación (día 11) 19 de marzo de 2007

- Mal perforante plantar del 1er dedo pie derecho
- Lesión abierta de 90 días de evolución
- Aplicación de 6 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 15 días



1ra aplicación (día 1)



5ta aplicación (día 11)



16 de marzo de 2007

- Gangrena y úlcera isquémica del pie izquierdo
- Lesión abierta de 90 días de evolución
- Aplicación de 22 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 42 días



19 de febrero de 2007



16 de marzo de 2007



5 de abril de 2007

- Mal perforante plantar residual en una amputación anterior transmetatarsiana
- Lesión abierta de 730 días de evolución
- Aplicación de 12 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 26 días



16 de marzo de 2007



30 de marzo de 2007

- Gangrena y úlcera isquémica del pie izquierdo
- Lesión abierta de 90 días de evolución
- Aplicación de 22 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 42 días



19 de febrero de 2007



15 de marzo de 2007



21 de marzo de 2007

- Úlcera neurotrófica con absceso y fístula plantar del pie derecho
- Lesión abierta de 730 días de evolución
- Aplicación de 19 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 78 días



2 de marzo de 2007



20 de marzo de 2007



28 de abril de 2007

- Absceso con osteólisis en el primer dedo del pie derecho
- Lesión abierta de 60 días de evolución
- Aplicación de 19 dosis de Heberprot-P
- CURACIÓN: 36 días



14 de marzo de 2007



20 de marzo de 2007



28 de abril de 2007

- Pie diabético isquémico, constituye la lesión mas grave recibida: calcáneo expuesto, en hueso, músculos, con gran cantidad de tejido necrótico
- Lesión de intensidad grave de 45 días de evolución
- Tuvo que recibir tratamientos varios, por vejiga neurogénica e isquemias transitorias
- Aplicación de 30 dosis de Heberprot-P
- Alta a los 78 días, con granulación total, y recubierta toda el área ósea expuesta. Salvo la extremidad, que tenia indicación de amputación supracondílea, aún entre nosotros



Primera aplicación
(19 de octubre de 2007)



30 aplicaciones
(30 de abril de 2008)



1 año de seguimiento

Fuente: <http://www.heber-biotec.com/tabla/resultados/resultados.html>