

Reducir las infecciones del sitio posquirúrgico

BerbereX®



BerbereX® El Limpiador de heridas está indicado para su uso en entornos clínicos y cuidados domiciliarios para facilitar la limpieza de desechos, exudados y material orgánico, incluidos microorganismos de heridas como úlceras por presión, úlceras del pie diabético, heridas posquirúrgicas y quemaduras.

BerbereX® es un limpiador de heridas antimicrobiano seguro y no irritante que tiene propiedades antimicrobianas de amplio espectro. Su formulación única y patentada resuelve la flora patógena y ayuda a descolonizar la herida, pero a diferencia de muchos antimicrobianos, no afecta la curación.

BerbereX® ayuda a superar los obstáculos a la curación que son causados por el pH alcalino en heridas crónicas como úlceras por presión y úlceras por presión, pero no tiene efectos secundarios conocidos.

BerbereX® es simple de usar, no requiere cambios significativos en los protocolos actuales de cuidado de heridas, y promueve la curación de heridas agudas y crónicas.

¿Como funciona?



✓ Antimicrobial

El cloruro de benzetonio tiene una larga historia de uso. Solo requiere un corto tiempo de contacto para ser efectivo contra muchos tipos de microorganismos, incluida una gran variedad de bacterias gram-positivas y gram-negativas. En un ensayo clínico de rendimiento antimicrobiano, BerbereX® Wound Cleanser mostró eficacia contra cepas altamente virulentas de bacterias resistentes a los antibióticos que se recogieron de pacientes de hospitales. Tras el contacto inhibió todas las cepas de Staphylococcus Aureus resistente a la metilina (MRSA), Enterococcus resistente a la vancomicina (VRE), Streptococcus del grupo B (B-Strep) y E. coli.

✓ pH Balancing

La ciencia clínica ha demostrado que la curación de heridas crónicas como las úlceras diabéticas y las úlceras por presión requiere un pH ligeramente ácido. BerbereX® Wound Cleanser tiene un pH de 4.7, que ayuda a superar los efectos del pH alcalino que normalmente se encuentran en tales heridas.

✓ Promotes Healing

La alantoína promueve la salud de la piel al mejorar la epitelización y el crecimiento saludable de nuevos tejidos. El uso del limpiador de heridas BerbereX® facilita la eliminación de restos, exceso de exudado y fragmentos de tejido necrótico. Reduce la infección, promueve un entorno de herida húmeda y ayuda a mantener el pH de la herida en un rango deseable. Todos estos son componentes esenciales para una recuperación exitosa de heridas.

Eficacia y seguridad del limpiador de heridas Berberex en incisiones quirúrgicas postoperatorias

Estudio para evaluar 180 pacientes consecutivos después de una cirugía de columna vertebral.

Clinics in Surgery

Research Article
Published: 03 Dec, 2016

Efficacy and Safety of Berberex Wound Cleanser on Post-Operative Surgical Incisions

Timothy Spencer, Boris Gorinshteyn and Timothy Ganey*
Department of Orthopaedic Surgery, Atlanta Medical Center, USA

Abstract

Introduction: The skin is a natural barrier against infection, and despite this continuous and impermeable natural protection, if skin is injured by blister, splinter, cut or burn, bacteria can enter the body and cause an infection. Breaks in the skin that occurs during a surgical procedure, synonymously incisions, and present opportunities for pathogens to enter the body. Berberex® Wound Cleanser has been cleared by FDA for external use. *In vitro* potency has been shown against high levels of several resistant bacteria, including against MRSA, B-strep, VRE, and *E. coli*. Active ingredients allantoin and benzethonium chloride have been formulated with water, ethanol, *Aloe barbadensis* (Mill.), *Hydrastis canadensis* L., *Panax quinquefolius* L., and hydrogen peroxide. Based on the product's performance, a study was undertaken to evaluate 180 consecutive patients following spinal surgery.

Methods: Following IRB review, patients were evaluated from a single physician. No subjects were excluded from the study based on recognized associated risk factor(s). Patients were randomized to receive Berberex® Wound Cleanser (NuVision Pharmaceuticals, Atlanta, GA) post-operatively at a 1:2 proportion, and asked to apply the solution twice a day for 6 months or until wound healing had occurred. Remaining patients evaluated in this retrospective analysis were asked to follow post-operative discharge instructions common to the practice that placed limitations on lifting, and that asked the patients to wash the incision wound with soap and water. The study evaluated efficacy in terms of preventing infections, and surgical site healing with regard to pain at the site of incision, tissue cosmesis, and patient compliance.

Results: 66 patients were treated with the Berberex® Wound Cleanser, and 114 patients received the standard of care. Within the treated group there were 128 surgical levels treated, whereas 198 surgical levels were treated by the standard of care; 1.93 levels per surgical procedure for the Berberex®-treated and 1.73 levels for the standard-of-care patients. Over the course of the evaluation, assuming that all infections have been treated successfully - 11 patients who followed standard-of-care protocol were treated for infection, while none of the patients who received Berberex® for their post-operative care required any further treatment. Of those 11 patients who were treated for infection, 4 had serious infections and 7 had incidental infections. For the 4 serious infections, 3 received wound vac treatment, and 1 patient was readmitted for care. Of the 7 infections noted within the lumbar fusion group, 2 were multi-level, and within the 4 infections treated in the decompression population, another 2 were also multi-level. The severity of those requiring more aggressive treatment was not found to be correlated with the number of levels or the incidence of infection.

Discussion: The rate of infection in the group of 144 patients receiving standard-of-care following surgery was nearly 7.6% while the incidence in those 66 patients treated with Berberex was zero. Taking into consideration current observations of the effects of Berberex® Wound Cleanser on repair of surgical incisions that are both interventional and at the same time traumatic, this data demonstrates that incisions will heal faster with better cosmetic outcomes than under current care protocols. In this quality practice initiative, data supports clinical observation that post-operative wound dehiscence, cellulitis, seromas, low grade infections, associated incision infections and other pathologies of the incision sites related to healing are diminished. Berberex® appears to be a potent agent that positively affects cosmetic healing while protecting the wound from bacterial-affected wound infection.

Significance: As an anti-microbial product, its effective wound management seems to be well paired with its economic benefits in minimizing the complications of post-operative surgical incision site care. As such, it may serve as a candidate for routine post-operative incision site care.

Keywords: Berberex® wound cleanser; Pathogens; Surgical incisions

OPEN ACCESS

*Correspondence: Timothy Ganey, Department of Orthopaedic Surgery, Atlanta Medical Center, 303 Parkway Drive NE, Box 227, Atlanta, GA 30312, USA. E-mail: timothy.ganey@weistar.com

Received Date: 09 Sep 2016

Accepted Date: 21 Nov 2016

Published Date: 05 Dec 2016

Citation:

Spencer T, Gorinshteyn B, Ganey T. Efficacy and Safety of Berberex Wound Cleanser on Post-Operative Surgical Incisions. Clin Surg. 2016; 1: 1106. Copyright © 2016 Timothy Ganey. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Table 1: Patients were followed over the course of care and the data.

	Berberex® Wound Cleanser	Standard Care
Patients	66	114
Number of Levels	128	198
Procedure (levels)		
Kyphosis	6 (8)	5 (5)
Lumbar Fusion [Inf]	21(38)	50(91) [7]
Laminectomy	17(29)	13(17)
Cervical Fusion	20(49)	22(41)
Decompression	2(4)	28(44) [4]
Infections [Inf]	0	11

() # of levels

[] # of infections

RESULTADOS:

"66 pacientes fueron tratados con el limpiador de heridas Berberex®; y 114 pacientes recibieron el estándar de cuidado. Dentro del grupo tratado hubo 128 niveles quirúrgicos tratados, mientras que 198 niveles quirúrgicos fueron tratados por el estándar de atención; 1.93 niveles por procedimiento quirúrgico para los niveles tratados con Berberex® y 1.73 para los pacientes de nivel de atención. En el transcurso de la evaluación, asegurándose de que todas las infecciones se hayan tratado con éxito, 11 pacientes que siguieron el protocolo estándar de atención fueron tratados por infección, mientras que ninguno de los pacientes que recibieron Berberex® para su atención postoperatoria requirió ningún tratamiento posterior. De esos 11 pacientes que fueron tratados por infección, 4 tuvieron infecciones graves y 7 tuvieron infecciones incidentales. Para las 4 infecciones graves, 3 recibieron tratamiento con vacuna de herida y 1 paciente fue readmitido para recibir atención. De las 7 infecciones observadas dentro del grupo de fusión lumbar, 2 fueron multinivel, y dentro de las 4 infecciones tratadas en la población de descompresión, otras 2 también fueron multinivel".

Descompresión posterior del nervio cubital quirúrgico

Varón de 50 años después de una cirugía de descompresión del nervio cubital



3 días después de la cirugía.
Antes del primer tratamiento
BerbereX®.



Después de 48 horas de
tratamiento con Berberex cada
12 horas. El paciente pudo
suspender Vicodin.



17 días después de la cirugía.
El paciente solo recibió 4
tratamientos de Berberex
durante un período de 2 días.

Cirugía de separación articular acromioclavicular posquirúrgica

Varón de 31 años después de una cirugía de separación de la articulación acromioclavicular.



5 días después de la cirugía. Antes del primer tratamiento BerbereX®.



Después de 7 días de aplicar BerbereX cada 12 horas.



Al final de la 2ª semana de aplicar BerbereX; Cada 12 horas, la primera semana y una vez al día durante la segunda semana; 19 días desde la cirugía.

Amputación posquirúrgica no curativa

Parapléjico masculino de 74 años con antecedentes de diabetes tipo I. El paciente tuvo una amputación del 5º dedo debido a una úlcera crónica no curativa que se formó como resultado de la deposición de ácido úrico y tratamientos no exitosos.



Figura 2 después de 13 semanas, Antibióticos, NPWT, TOHB

La herida no estaba sanando. El tratamiento con BerbereX comenzó.

Saturado con BerbereX antes de los cambios de apósito.



6 Semanas



9 Semanas



12 Semanas

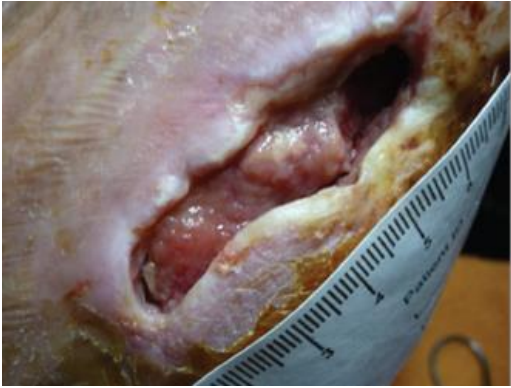


16 Semanas



Herida diabética no curativa

1 Semana



4 Semanas



6 Semanas



8 Semanas



Disponible en
botellas de 4 oz y
16 oz



BerbereX
WOUND CLEANSER

BerbereX
WOUND CLEANSER
FOR EXTERNAL USE ONLY

- Antimicrobial
- pH Balancing
- Promotes Healing

NU/MON PHARMACEUTICALS
Net Vol. 16 FL. Oz. 473 mL