

Presentación de caso 3- Ulceración de miembro por alteración vascular

En agosto de 2021, un paciente masculino de 69 años fue diagnosticado con insuficiencia venosa crónica. En marzo de 2022 el paciente refirió erupción en miembro inferior izquierdo que evolucionó a herida abierta. También informó dolor, aumento de volumen en el área afectada y una capacidad limitada para caminar. El diagnóstico fue ulceración asociada a insuficiencia vascular. El paciente tomaba un venotónico y vasoprotector prescrito, Diosmina y Herperidina 450 mg/50 mg comprimidos cada 24 h, por insuficiencia vascular crónica. Sin suspender su tratamiento por insuficiencia vascular, se le administró al paciente el protocolo C20 CD (20 ml CD a 3.000 ppm diluido en 1 L de H₂O) y DMSO (70% en 50 ml de H₂O) por vía oral, dividida en tres volúmenes que se tomaron cada 8 h antes de cada comida, y 5 g de zeolita clinoptilolita que se tomaron por vía oral en ayunas y antes de dormir. Mientras tanto, localmente, la ulceración se trató con una solución de CD según el protocolo D (CD a 3.000 ppm diluida 1:3 en NaCl al 0,9 %). La solución se aplicó por pulverización directa sobre la lesión cada 2-3 h, sin mantener la herida cubierta, hasta que se evidenció la recuperación completa del tejido. Complementariamente al tratamiento descrito anteriormente, después de cada baño, el paciente aplicaba una pasta de zeolita clinoptilolita inmediatamente después de la pulverización con CD. La lesión se resolvió por completo a los dos meses de tratamiento (fig. 3). El paciente no refirió molestias locales ni sistémicas durante el tratamiento oral y tópico.