

MERCROMINA

Estudios

- Adolphe M., **"Determination de la cytotoxicite sur fibroblastes L 929"**, Lab. Pharmacologie Cellulaire, Ecole Pratique des Hautes Etudes, IV, 1991
La concentración media inhibidora de merbromina (CI 50) es de 0,04%.

- Asenjo Esteve A., Castaño Lloris J., Trigo Colina J., Martín Basilio J., **"Innovación terapéutica en el tratamiento de heridas. Importancia de merbromina en accidentes laborales"**, Medicina del trabajo, 1, 355-357, 1992.

En 205 casos de heridas en accidentes laborales se confirma merbromina como el tratamiento más seguro y rápido. Reduce el tiempo de convalecencia por lo menos un 25%.

- Buch S.A., Gardner J.R., **"Merbromine. Acute oral toxicity in rats"**, Life Science Research, Stock, Essex, April 1981.

La DL 50 oral ratas de Mercromina 2% es superior a 20 ml/kg.

- Canelo Calle G., de la Torre Boronat M.C., Lewkowycz Kysil R., **"Analítica de la sal sódica de 2,7 dibromo-4-hidroxi-mercurifluoresceína"**, Circular Farm., Nº 280, Jul/Ag/Sep.1983.

No se pueden considerar todos los productos denominados merbromina o mercurocromo iguales. En caso de realizar sustituciones medicamentosas debería realizarse un estudio previo de cada muestra.

- Cirera Rafanell J., Lewkowycz Kysil R., **"Acción microbiológica de mercurocromos <in vitro>"**, Cir. Far., Nº 284, 197-204, 1984.

El mercurocromo ensayado (Mercromina), debido a su amplio espectro bacteriostático y atóxico hacia los tejidos, puede considerarse el antiséptico de elección en determinado tipo de heridas en ambiente hospitalario.

- Gaitán Enríquez J. **"Merbromina como tratamiento de elección en úlceras de pie diabético"**, Clínica Rural, 497, Sep. 1997.

Se ha estudiado en 72 pacientes la eficacia de la merbromina comparativamente con la clorhexidina como antisépticos usados en la curación de múltiples afecciones en el pie diabético. Con el uso de merbromina se consigue disminuir apreciablemente el tiempo de cicatrización de las heridas, y se ha observado también una ausencia de complicaciones en los casos estudiados.

- Gaitán Enríquez J., **"El Podólogo frente al paciente diabético – mención de merbromina"**, Diabetologica profesional – Mayo 1998.

- Gaitán Enríquez J., **"Elección del antiséptico en las úlceras neuropáticas"**. Diabetologica profesional, Enero 2000.

El estudio pone de manifiesto que la merbromina puede ser uno de los antisépticos de elección en el tratamiento de las úlceras en el pie diabético, por su alta eficacia y ausencia de complicaciones, y por ocasionar un menor retraso en la cicatrización de las heridas tratadas, además, de su bajo coste económico.

- Gaitán Enríquez J. **"Caso clínico"**, Diabetologica profesional, N°. 83, 2000.

Caso clínico de un paciente diabético con una úlcera neuropática en la extremidad inferior, con el uso de un antiséptico - merbromina, para prevenir el riesgo de infección. Durante el año que duró el estudio, no hubo ninguna reacción adversa del tipo dermatitis alérgica, infección dérmica, supuración serosa, prurito, etc.

- Gil Sánchez J.C., **"Estudio de absorción transdérmica de Merbromina – comparación con Povidona Iodada"**, Fieldpharma 1997.

La merbromina al 2% en su formulación "Mercromina Film", en 60 minutos sobre la piel intacta, presenta una absorción inferior al 1% de la cantidad aplicada.

- Gil Sánchez J.C., **"Modificaciones en la cicatrización de heridas inducidas por "Mercromina Film" comparación con Povidona Iodada"**, Fieldpharma 1997.

Tanto la Mercromina Film, como la solución salina retrasan menos la cicatrización de heridas comparando con Povidona Iodada.

La resistencia de cicatriz de las heridas tratadas con Mercromina Film y Povidona Iodada es de 20 y 25% menor respectivamente, comparando con solución salina.

- Gil Sánchez J.C., **"Efecto de "Mercromina Film" sobre la proliferación celular en cultivo de fibroblastos"**, Fieldpharma 1997.

CL 50 de "Mercromina Film", en incubación de 72 h de fibroblastos 3T3-L 1 es de 52,05 uM.

- Lewkowycz Kysil R., **"Estudio analítico del Mercurocromo (Colorante sintético Biológicamente activo)"**, Tesis doctoral, Fac. Farmacia, Univ. Barcelona, 1986.

- Lewkowycz Kysil R., Pellice Vilalta C., Cosme Jiménez M.A, **"Cirugía del pene. Rapidez de curación según el antiséptico empleado"** Clínica Rural 465, Sep. 1996.

Tratados 60 casos postoperatorios alternando merbromina y povidona yodada. Resultados confirman la excelente acción cicatrizadora de merbromina, acción calmante, y rapidez de cicatrización.

- Mundet C. **"Postoperatorio de las fístulas pilonidales"**, Clínica Rural, Nov, 1997.

Se efectuaron ensayos clínicos de tratamiento tópico postoperatorio con antisépticos en 20 pacientes. Las intervenciones quirúrgicas se realizaron en fístulas crónicas de varios años de duración

El antiséptico empleado fue la solución acuosa de merbromina al 2%, comparando con la solución acuosa de povidona yodada. El presente trabajo confirma, que la utilización de merbromina reduce el postoperatorio en los pacientes intervenidos.

- Perapoch López J., Salcedo Abizanda S., Gallart Cátala A., Peguero Monforte G., Casellas Caro M., Barroso Pérez C., Fernández Pérez F., Rodríguez Garrido V., **"Colonización umbilical en recién nacidos normales. Estudio comparativo de cuatro métodos de antisepsia umbilical"**, An. Esp. Pediatr., 39, 3 (195-198) 1993.

Compara la eficacia del alcohol, de Mercromina, y de clorhexidina, en antisepsia umbilical en 311 recién nacidos. Con la utilización de Mercromina la caída del cordón se produjo al 7,2º día, y al 14,1º día con la utilización de clorhexidina. No se utilizó Povidona yodada porque se relacionó con la aparición de bocio e hipotiroidismo.

- Romaguera Sagrera C., Zemba C., Mascaró J.M., **"Merbromina en dermatitis de contacto"**, Med. Cut. I. L. Á, Vol XIX/91, 227-231, 1992.

En 100 casos tratados con Mercromina, sólo 1 caso dio respuesta positiva alérgica. Povidona yodada dio 8 respuestas positivas alérgicas.

- Romaguera C., Alomar A., Noguera J., Vilaplana J., **"Estudio comparativo de la capacidad antiséptica entre la merbromina y la povidona yodada en el cuidado y tratamiento post-quirúrgico y post-electrocoagulación de lesiones tumorales cutáneas y verrugas"**, Ciencia Médica, Vol. 9 (1) – 25,28,1992.

En 204 casos tratados con Povidona yodada o Merbromina, se obtuvo la curación total de 83% y 96% respectivamente en las primeras tres semanas. Las complicaciones por retraso o sobreinfección fueron más frecuentes en Povidona yodada 16%, que en Mercromina, 3%.

- Sáez Jiménez A., **"Cicatrización de heridas. Trabajo estadístico con Merbromina"**, Pharmaklinik, Vol.2, Nº 3, 168-172, 1988.

En 200 casos tratados con Merbromina y sin apósitos, se observó la reducción de 24 hasta 72% del tiempo de convalecencia.

- Sala Pich J. y Coll., **"La merbromina film y su aplicación en podología"**, El Peu, 54-55, Julio-Díc. 1993.

En 80 pacientes con distintas patologías infecciosas del pie se consiguió disminuir considerablemente el tiempo de cicatrización de las heridas y una espectacular curación de múltiples alteraciones de la piel.

- Sellares Casas E., Yáñez Juan A., López de Aguilera Ibísate A., Peix Sambola M.A., Esteva Nuto N., Doménech Terrícabras P., **" Eficacia de una aplicación frente a tres de merbromina en el tiempo de caída del cordón"**, Acta Pediátrica Española, Vol. 60, n* 9, 2002 .

Una única aplicación diaria de merbromina en el cuidado umbilical presenta un buen efecto curativo, menor tiempo de caída del cordón, menor coste y mayor seguridad para los padres.

- Silva J.M., **"Tratamiento de heridas quirúrgicas. Estudio comparativo con Merbromina"**, Dermatología Practica, 8,8,pag.16, 2000.

Ambos antisépticos han dado muy buenos resultados por vía tópica, pero matizando aún más, es posible que la merbromina haya tenido una respuesta mejor y en menos días, con la mejoría, y sobre todo, opinión positiva por parte del paciente.

- Terrón M.T., Espitia Y, "**Veterinaria -Tratamiento de heridas con merbromina**", Consulta – Difusión Veterinaria, Junio 1996.

El tratamiento de heridas limpias, o contaminadas, con merbromina en pequeños animales promueve una cicatrización natural, sin supuración, ni efectos secundarios. Probablemente, en la práctica clínica diaria, el tratamiento con merbromina podría simplificar todo el procedimiento, eliminando el uso concomitante de antibióticos y de antiinflamatorios.