

# EFFECTIVENESS OF A COPPER DRESSING ON DIABETIC FOOT ULCERS

Authors: Alexandra Moreno Felipe, Anna Garcia Morera, Jordi Montía Acosta, Maria José Sánchez Doblado, Irene Céspedes Feliu, Irene Sánchez Sánchez  
Affiliation: SSIBE



## OBJECTIVE

To describe the efficacy of copper dressings in diabetic foot ulcer healing



ENGLISH TRANSLATION

THE JOINT EWMA-GNEAUPP 2025 CONFERENCE

BARCELONA, SPAIN • 26-28 MARCH 2025



## CLINICAL

An 86-year-old man with lesions on the first and second toes of both feet, which had been developing for 14 days, due to diabetic neuropathy and a positive bone probe. ABI was normal and X-ray was normal, ruling out osteitis and osteomyelitis.



Treatment begins with copper dressing, thus promoting the growth of granulation tissue, accelerating bone coverage and healing time, and minimizing the risk of infection.



# CLINICAL

A 52-year-old man with neuroischemic lesions of one week's duration on the ball of his first left toe, with a high suspicion of Charcot foot. Poor metabolic control, alcoholism, hypertension, and lipid control. Poor adherence to drug treatments. Poor hygiene; he lives in a motorhome without a shower.

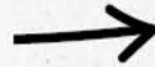
The periulceral hyperkeratosis was debrided, cleaned with hypochlorous acid compresses, applied a copper dressing, and discharged with felt. The condition resolved within 2 weeks.



# CLINICAL



A 68-year-old patient with type 2 diabetes and severe arterial disease, awaiting stent placement, presents with a traumatic wound on the first toe of his left foot. He is a smoker. Poor lipid control. Sedentary lifestyle due to ischemic pain.



Given the risk of infection and poor outcome, it was decided to begin treatment with a copper dressing, achieving closure in 2 weeks.

# RESULTS

After assessing the risk of these injuries and addressing management by choosing a copper dressing, their complete resolution is achieved in a short period of time.

## CONCLUSIONS

Choosing a copper dressing for diabetic foot ulcers speeds up the healing process, preventing more serious consequences.

# EFICACIA DE UN APÓSITO DE COBRE EN LESIONES DE PIE DIABÉTICO

Autores: Alexandra Moreno Felipe , Anna Garcia Morera , Jordi Montía Acosta , Maria José Sánchez Doblado , Irene Céspedes Feliu , Irene Sánchez Sánchez  
Afilación: SSIBE



## OBJETIVO

Describir la eficacia del uso de un apósito de cobre en la cicatrización en úlceras de pie diabético



ORIGINAL SPANISH VERSION

THE JOINT EWMA-GNEAUPP 2025 CONFERENCE

BARCELONA, SPAIN • 26-28 MARCH 2025



## CASO CLÍNICO 1

Señor de 86 años con lesiones de 14 días de evolución en 1º y 2º dedo de ambos pies por neuropatía diabética con probe to bone positivo. ITB normal. Radiografía normal descartando osteítis y osteomielitis. →

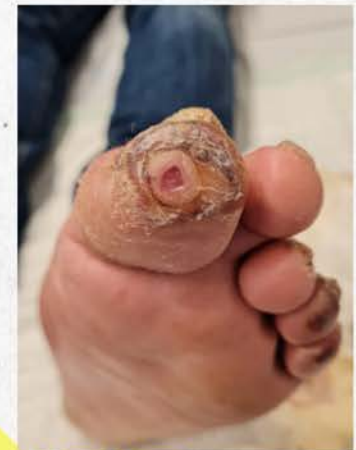
Se inicia cura con apósito de cobre favoreciendo así el crecimiento del tejido de granulación, acelerando la cobertura ósea, el tiempo de cicatrización y minimizando el riesgo de infección.



## CASO CLÍNICO 2

Señor de 52 años con lesiones neuro-isquémicas de una semana de evolución en pulpejo del 1º dedo del pie izquierdo con alta sospecha de pie de Charcot. Mal control metabólico, enolismo, HTA y mal control lipídico. Mala adherencia a los tratamientos farmacológicos. Higiene deficiente, vive en una autocaravana sin ducha.

Se realiza desbridamiento de la hiperqueratosis periulceral, limpieza con fomentos de ácido hipocloroso, apósito de cobre y descarga de la zona con fieltro resolviéndose en 2 semanas.



## CASO CLÍNICO 3



**Paciente de 68 años con DM2 y arteriopatía severa, pendiente de colocación de stent acude con herida traumática en 1º dedo del pie izquierdo. Fumador. Mal control lipídico. Sedentarismo por dolor isquémico.**



Ante el riesgo de infección y mala evolución se decide iniciar la cura con apósito de cobre, consiguiendo su cierre en 2 semanas.

# RESULTADOS

Tras la valoración del riesgo de estas lesiones y afrontar el manejo mediante la elección de un apósito de cobre se consigue su total resolución en un corto periodo de tiempo.

## CONCLUSIONES

La elección de un apósito de cobre en úlceras de pie diabético consigue acelerar el proceso de cicatrización evitando consecuencias más graves.