

Green Cornerss®
Care

**Estudio de eficacia
hidratante: *Crema de
pies by Neus Moya***

En colaboración con el Dr Alfonso Martínez Nova del Centro Universitario de Plasencia (podoalf@unex.es)

1. Evaluación de la *eficacia hidratante*

Tabla 1: Medición de la hidratación en 4 puntos diferentes en el *pie derecho*.

	Media	Muestra (n)	Desv. estándar	p	% de mejora
CM1D0	63.729	35	22.4614	0,026	+14%
CM1D15	72.800	35	18.5735		
CM2D0	48.726	35	18.9238	0,001	+31%
CM2D15	63.154	35	19.6274		
CM3D0	48.023	35	21.2298	0,008	+19%
CM3D15	57.720	35	23.1314		
CM4D0	51.346	35	20.5003	0,009	+14%
CM4D15	58.957	35	18.4369		
Media CMO	52.969	35	15.1770	0,003	+21%
Media CM15	63.173	35	16.5695		

Tras 15 días, hay un aumento ***promedio del 21%*** en comparación con T0, por lo que la hidratación mejora.

La evaluación fue realizada con un Corneometer (CM-825)

*Estudio clínico realizado en 35 sujetos con pies secos y deportistas (gimnasio, pádel, corredores, etc.) durante 15 días utilizando la crema de pies de tomate al menos 1 vez al día.

Tabla 2: Medición de la hidratación en 4 puntos diferentes en el *pie izquierdo*.

	Media	Muestra (n)	Desv. estándar	p	% de mejora
CM110	44.434	35	21.5490	<0.001	+30%
CM115	57.686	35	16.5128		
CM210	37.111	35	23.0463	0.075	
CM215	42.966	35	15.7237		
CM310	37.137	35	20.9969	0.003	+24%
CM315	46.094	35	16.4149		
CM410	47.791	35	16.9117	<0.001	+19%
CM415	56.734	35	17.0441		
Media CMO	41.631	35	15.8142	<0.001	+22%
Media CM15	50.869	35	12.1735		

Tras 15 días, hay un aumento *promedio del 22%* en comparación con T0, por lo que la hidratación mejora.

La evaluación fue realizada con un Corneometer (CM-825)

*Estudio clínico realizado en 35 sujetos con pies secos y deportistas (gimnasio, pádel, corredores, etc.) durante 15 días utilizando la crema de pies de tomate al menos 1 vez al día.

2. Evaluación de la *pérdida transepidérmica de agua*

Tabla 3: Medición de la pérdida transepidérmica de agua en 4 puntos diferentes en el *pie derecho*.

	Media	Muestra (n)	Desv. estándar	p	% de mejora
TW1D0	56.011	35	19.1974	<0.001	-14%
TW1Di	49.063	35	15.7040		
TW2D0	49.200	35	17.5934	0.035	-10%
TW2Di	44.623	35	13.5272		
TW3D0	58.557	35	19.0596	<0.001	-14%
TW3Di	50.269	35	16.2899		
TW4D0	23.249	35	13.5035	0.061	
TW4Di	20.751	35	10.4297		
Media TWO	46.780	35	14.2167	<0.001	-13%
Media TWi	41.186	35	11.3135		

Tras unos minutos, hay una disminución **promedio del 13%** de agua que perdemos en comparación con T0, por lo que la función barrera mejora.

La evaluación fue realizada con un Tewameter (TM HeX)

*Estudio clínico realizado en 35 sujetos con pies secos y deportistas (gimnasio, pádel, corredores, etc.) utilizando la crema de pies de tomate.

Tabla 4: Medición de la pérdida transepidérmica de agua en 4 puntos diferentes en el *pie izquierdo*.

	Media	Muestra (n)	Desv. estándar	p	% de mejora
TW1I0	51.603	35	18.2317	0.048	-8%
TW1Ii	47.866	35	16.3694		
TW2I0	40.271	35	14.9787	0.141	
TW2Ii	38.134	35	12.5600		
TW3I0	55.020	35	20.9441	<0.001	-13%
TW3Ii	48.803	35	16.7745		
TW4I0	19.074	35	10.7396	0.459	
TW4Ii	18.894	35	11.1820		
Media TWO	41.563	35	12.3861	0.007	-8%
Media TWi	38.434	35	11.5318		

Tras unos minutos, hay una disminución **promedio del 8%** de agua que perdemos en comparación con T0, por lo que la función barrera mejora.

La evaluación fue realizada con un Tewameter (TM HeX)

*Estudio clínico realizado en 35 sujetos con pies secos y deportistas (gimnasio, pádel, corredores, etc.) utilizando la crema de pies de tomate.