

Tratamiento integral de la herida quirúrgica



Máximo cuidado y protección


Mölnlycke®

Tres desafíos clínicos

1 Reducir las ISOs

Los cambios de apósito y los daños en la piel incrementan el riesgo de infección, y pueden llevar a un incremento del coste del tratamiento.

2 Favorecer la movilidad del paciente

Para reducir el riesgo de la trombosis venosa profunda, los pacientes deben movilizarse lo antes posible.

3 Pacientes versus presupuestos

Los presupuestos bajan pero el número de pacientes sigue incrementando.

Tres verdades clínicas

1 Si la función barrera de la piel se rompe, el riesgo de infección incrementa.



2 Cada cambio de apósito, expone la herida a la contaminación e interrumpe el proceso de cicatrización.



3 Los cambios de apósito suponen un importante coste.



Documento de consenso internacional sobre las heridas postquirúrgicas*

En 2019, un grupo internacional de expertos se reunieron para analizar lo que se debe y no se debe hacer en el cuidado de las heridas postquirúrgicas. Esto es lo que han concluido:

Mantener el apósito en la herida reduce el riesgo

Frecuentemente se tiende a cambiar los apósitos con inmediatez, sin considerar si esto es realmente necesario.

Los beneficios de una cicatrización sin interrupciones incluyen:

- **Riesgo reducido** de contaminación e infección
- **Reducción** de los costes y tiempos de enfermería
- **Óptima cicatrización** sin interrupciones

* Morgan-Jones R. et al. Incision care and dressing selection in surgical wounds: Findings from an international meeting of surgeons. Wound International, 2019.

Características del apósito ideal

Hay seis características que los apósitos postquirúrgicos deben tener para conseguir un tratamiento óptimo de las heridas quirúrgicas:

- **Proteger la piel**
- **Flexible**
- **Impermeable**
- **Permanencia en la herida**
- **Adaptabilidad al área anatómica**
- **Gran capacidad de absorción**

Mepilex[®] Border Post-Op:

Reduce las complicaciones quirúrgicas y acelera la recuperación

Mepilex Border Post-Op, es el apósito diseñado específicamente para el cuidado de heridas postquirúrgicas que cubre sus necesidades y las de sus pacientes:

- ✓ Espuma con **tecnología Flex** que permite una **flexibilidad de 360°** y que el apósito acompañe el movimiento del cuerpo del paciente. Las 2 capas de espuma **absorben y retienen el exudado**, minimizando el riesgo de maceración y el número de cambios de apósito¹⁻⁴
- ✓ La **capa con Safetac[®]** se adhiere de manera segura pero suave, respetando la integridad cutánea, minimizando el daño en la piel y reduciendo el dolor¹⁻⁴
- ✓ **Impermeable** al agua y barrera frente a bacterias y virus (microorganismos mayores de 25 nm)⁵⁻⁷



Ayuda a prevenir las ISOs¹⁻⁷

Al reducir los cambios de apósito y los daños en la piel

Favorece una movilidad temprana del paciente¹⁻⁴

Apósito adaptable y flexible que favorece la movilidad y minimiza el dolor

Reduce los costes relacionados con el apósito^{2,4}

Al reducir el número de cambios de apósito

Evidencia

2020
Beele et al¹
RCT, Open Orthopedics
103 Pacientes

Mepilex Border Post-Op era **comparable o superior a la competencia** en todos los parámetros investigados.

2017
V. Bredow et al⁴
RCT, Open Orthopedics
208 Pacientes

71% de los pacientes no necesitaron ningún cambio de apósito durante la primera semana, en comparación el 94% de los pacientes tratados con el apósito más barato de la competencia necesitó al menos uno.

2018
Peghetti⁸
QIP, Open Orthopedics
322 Pacientes

La introducción de Mepilex Border Post-Op llevó a una **reducción significativa de las complicaciones de la herida**, incluyendo ISQ superficiales, **del 13% al 1,5%**.

Mepiform®:

Previene y reduce las cicatrices

¿Qué puede hacer un paciente para reducir la aparición, el enrojecimiento o el grosor de la cicatriz y conseguir el mejor resultado posible?

La respuesta es **tratar la cicatriz**.

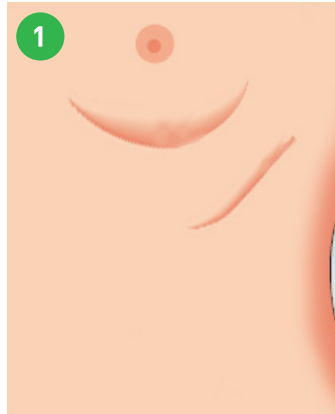
Mepiform es una lámina fina y discreta de silicona que puede ser utilizada como terapia profiláctica en heridas cerradas para prevenir la formación de cicatrices hipertróficas o queloides.^{8,9}

Se recomienda el uso de Mepiform lo antes posible, siempre que la herida esté cerrada y la cicatriz recién formada.



- ✓ No produce dolor en la retirada gracias a Safetac
- ✓ Adaptable y flexible
- ✓ Confortable y discreto^{10,11}
 - Color carne
 - Fino: 0.2mm
 - Recortable^{9, 12-14}
 - Impermeable¹⁵
 - Reutilizable
 - Autoadherente

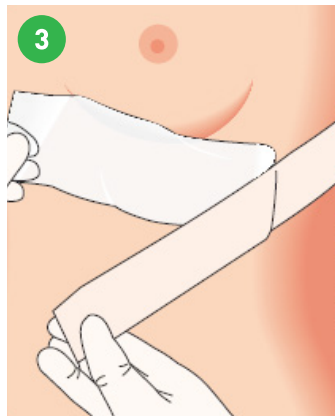
Forma de utilización



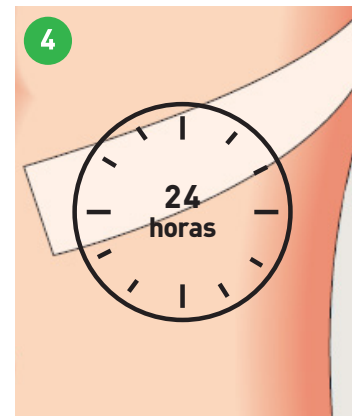
Mepiform es más eficaz cuando se aplica en una cicatriz recién formada.



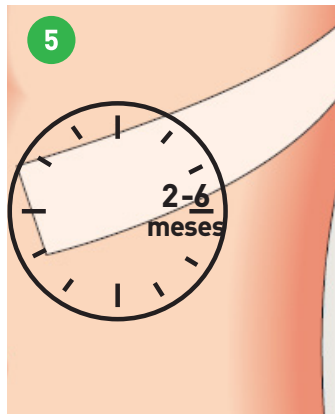
Al contrario que otros apósitos, puede cortar Mepiform, hasta obtener el tamaño adecuado, dejando al menos 1cm por cada lado.



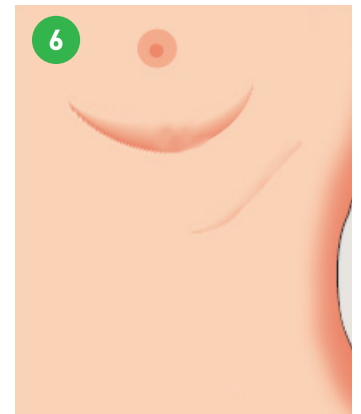
Quite el papel protector y aplique Mepiform dejando 1 cm. por cada lado.



Para un mejor resultado, puede llevar Mepiform durante 24 horas al día, incluso durante la ducha y el baño.



Se recomienda una **duración del tratamiento entre 2 y 6 meses** dependiendo de las condiciones de la cicatriz.



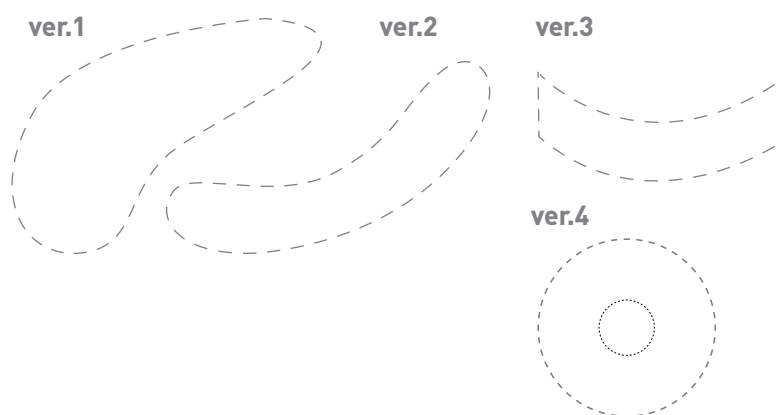
Es recomendable inspeccionar y lavar la piel diariamente.

Guía de cortes

Uno de los beneficios de **Mepiform**[®] es que se puede recortar con cualquier forma y tamaño que desee. Para cicatrices que resultan de una cirugía de mama recórtelo en una forma curva para que se adapte perfectamente a la axila o mama. En caso de cesárea es importante que lo coloque en una sola pieza sin que se solape, cubriendo totalmente la cicatriz. Para el tratamiento de quemaduras, **Mepiform** también actúa como protección frente a la luz solar, ya que tiene **factor de protección 7.4**¹⁵.



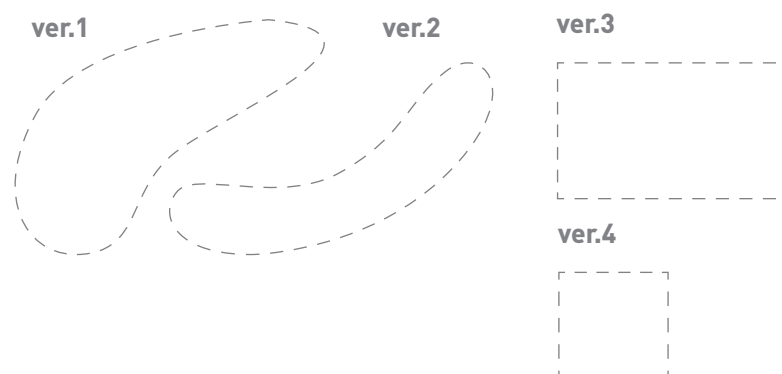
Formas para cicatrices de cirugía de mama:



Formas para cicatrices de cesárea:



Formas para cicatrices de quemaduras:



Mepilex[®] Border Post-Op:

La mejor solución para distintos procedimientos

Cardio



Cesárea








Rodilla



- Ayuda a reducir el riesgo de infecciones del sitio quirúrgico
- Minimiza el riesgo de flictenas en la piel y reduce la adherencia a la herida y dolor durante la retirada
- Suave, adaptable y confortable
- Impermeable, proporciona una barrera bacteriana
- Permite la movilidad total de las articulaciones

Presentaciones Mepilex Border Post-Op (sobres estériles)

Ref.	Tamaño (cm)	Uds/RET	Uds/TRP
496100	6 x 8 	10	80
496200	9 x 10 	10	70
496300	10 x 15 	10	100
496405	10 x 20 	5	25
496455	10 x 25 	5	30
496605	10 x 30 	5	25
496650	10 x 35 	5	55

Presentaciones Mepiform (sobres estériles)

C.N.	Tamaño (cm)
336636	5 x 7,5
336016	4 x 30
337873	10 x 18

Referencias: 1. Van Overschelde, P. et al. A randomised controlled trial comparing two wound dressings used after elective hip and knee arthroplasty. Poster presentation at 5th Congress of the WUWHs, Florence, Italy, 2016. 2. Zarghooni K. et al. Is the use of modern versus conventional wound dressings warranted after primary knee and hip arthroplasty? Acta Orthopaedica Belgica, 2015. 3. Dobbelaere A, et al. Comparative study of innovative postoperative wound dressings after total knee arthroplasty. Acta orthopaedica Belgica, 2015. 4. Bredow J. et al. Evaluation of Absorbent Versus Conventional Wound Dressing. A Randomized Controlled Study in Orthopedic Surgery. Deutsche Arzteblatt International, 2018. 5. Mölnlycke Health Care, Data on File internal report 20190215-001. 6. External test at Nelson Laboratories (viral penetration test), Study Report 1064846-S01. 7. Statement towards ASTM F 1671 (viral penetration test), PD-404335. 8. Sakuraba M. et al. Use of silicone gel sheets for prevention of keloid scars after median sternotomy. Surgery today, 2011. 9. Gold MH et al. Prevention of hypertrophic scars and keloids by the prophylactic use of topical silicone gel sheets following a surgical procedure in an office setting. Dermatologic surgery, 2001. 10. Middelkoop E. et al. An open, single-centre uncontrolled study to register handling, application and reactions of Mepiform in the treatment of hypertrophic scars. MHC Clinical Investigation, 2000. 11. Lindberg L. et al. The efficacy of Mepiform on keloids and hypertrophic scars; a randomised, controlled, open study. MHC Clinical Investigation, draft report, 1999. 12. Eishi K et al. Silicone gel sheets relieve pain and pruritus with clinical improvement of keloid: possible target of mast cells. The Journal of dermatological treatment, 2003. 13. So K et al. Effects of enhanced patient education on compliance with silicone gel sheeting and burn scar outcome: a randomized prospective study. The Journal of burn care & rehabilitation, 2003. 14. Tan E, Chua SH, Lim JTE. Topical silicone gel sheet versus intralesional injections of triamcinolone acetone in the treatment of keloids – a patient-controlled comparative clinical trial, 1999. 15. Mölnlycke Health Care; Data on File.

Síganos y descubra más sobre nuestras soluciones en
@molnlyckespana



Más información en www.molnlycke.es

Mölnlycke Health Care, Av. de la Vega 15, Edif. 3 - 3ª Planta - 28108 Alcobendas. Tel: 914841320.
 Mölnlycke, Mepilex, Mepiform y Safetac son marcas y logotipos registrados globalmente por una o más empresas del grupo Mölnlycke Health Care. © 2020 Mölnlycke Health Care AB.
 Todos los derechos reservados.

