

¿Qué puede contribuir al proceso de cicatrización de una herida?

- Mantener la herida con la humedad óptima
- No fumar
- Comer de forma sana y equilibrada
- Hacer ejercicio regularmente teniendo en cuenta las capacidades propias
- Dormir de forma reparadora
- Y, lo que es aún más importante, seguir las recomendaciones del personal de enfermería

Su herida puede tardar más en cicatrizar por varias razones relacionadas con su salud general y el estado de la herida.

Tenga en cuenta lo siguiente:

- No tocar las heridas puede contribuir a su cicatrización. El sistema de monitorización del exudado le proporciona la confianza necesaria para dejar el apósito durante más tiempo.
- Puede dejar el apósito hasta 7 días, en función del estado de la herida y de la piel circundante, o de las indicaciones del profesional sanitario, médico o de enfermería.
- El apósito se puede llevar en la ducha.



Referencias: 1. Mölnlycke Health Care. Mepilex® Border Flex - Tests de absorción y dispersión en plano inclinado, solución de test viscosa. Reporte n. PD-528871. Datos de archivo. 2. Mölnlycke Health Care. Product manual. Initial abs different test solutions. Reporte n. PD-535352. Datos de archivo. 3. Mölnlycke Health Care. Manual del producto de Mepilex® Border Flex -Capa de expansión PD-528874. Datos de archivo. 4. Mölnlycke Health Care. Manual del producto - Perfil del apósito. Reporte n. 525458. Datos de archivo. 5. White, R. A multinational survey of the assessment of pain when removing dressings. Wounds UK 2008; 4(1): 14-22. 6. Woo, K., Coutts, P.M., Price, P., Harding, K., Sibbald, R.G. A randomised crossover investigation of pain at dressing change comparing foam dressings Advances in Skin and Wound Care 2009;22(7):304-310. 7. Meaume S. et al. A study to compare a new self-adherent soft silicone dressing with a self-adherent polymer dressing in stage II pressure ulcers. Ostomy Wound Management, 2003. 8. Rippon et al., Jour Wound Care Vol. 21 n. 8 Agosto de 2012.

Más información en www.molnlycke.es

Mölnlycke Health Care, Calle Quintanavides 17, Edif. 3 - Planta 4, Tel: +34 91 484 13 20
Mölnlycke, Mepilex y Safetac son marcas, nombres y logos registrados globalmente por una o más empresas del grupo Mölnlycke Health Care. © 2025 Mölnlycke Health Care AB. Todos los derechos reservados. ESWC0263



Guía del paciente: Mepilex® Border Flex



Este folleto se ha diseñado para proporcionarle a usted y a su cuidador información útil sobre el apósito para su herida. Es importante que se mantenga en contacto con el profesional sanitario, médico o enfermera para asegurarse de que su herida tenga las mejores posibilidades de cicatrizar.

Información de contacto

Instrucciones

Mepilex® Border Flex



Diseñado para absorber el exudado de la herida durante un máximo de 7 días

Se ha elegido **Mepilex® Border Flex** como apósito para su herida.

Se trata de un apósito muy adaptable, diseñado para permanecer en su sitio durante un máximo de 7 días, en función del estado de la herida y de la piel circundante, o de las indicaciones del profesional sanitario, médico o de enfermería⁸, incluso en heridas localizadas en zonas del cuerpo que son más difíciles de cubrir.

Una vez colocado, el apósito absorberá el exceso de fluido de la herida (a menudo llamado «exudado»), pero mantendrá la herida con la humedad óptima, lo que le ayudará a cicatrizar¹⁻⁴.

El lado del apósito que entra en contacto con la herida y la piel perilesional está revestido con Safetac®, un adhesivo de silicona que mantiene el apósito en su sitio de forma segura, pero que también permite retirarlo fácilmente sin dañar la herida ni la piel que lo rodea, y sin causar dolor para el paciente⁵⁻⁷.

Los cambios frecuentes de apósito pueden ser estresantes para los pacientes y pueden alterar el proceso de cicatrización, mientras que no interrumpir las heridas y dejarlas tranquilas suele contribuir a la cicatrización.

Mepilex Border Flex incluye una función llamada **Sistema de Monitorización del Exudado**: le ayuda a usted y al profesional sanitario, médico o de enfermería, a saber cuándo el apósito está funcionando bien y cuándo puede dejarse puesto, pero también cuándo es el momento de cambiarlo.

¿Es hora de cambiar el apósito?*



Sin exudado visible en ninguno de los bordes

Puede mantener el apósito en su sitio



Exudado visible en 1 borde

Puede mantener el apósito en su sitio



Exudado visible en 2 bordes

Puede mantener el apósito en su sitio



Exudado visible en 3 bordes

Es necesario cambiar el apósito

*La inspección de la herida y la frecuencia de cambio del apósito son decisiones clínicas y deben realizarse a discreción del profesional sanitario responsable del tratamiento.

Póngase en contacto con el personal de enfermería en los siguientes casos:

1

Si es hora de cambiarlo:

Si es necesario cambiar el apósito de acuerdo con el sistema de monitorización de exudado (el fluido de la herida ha alcanzado los 3 bordes).

2

Si nota lo siguiente:

Más dolor de lo normal.
Calor o sensibilidad alrededor de la piel de la herida.

3

Si huele:

El olor de la herida empeora.