

Avance® Solo  
Mepilex® Border Post-Op



# Calidad y Seguridad en el cuidado de las incisiones quirúrgicas





# El mejor cuidado para cada paciente

Cada intervención quirúrgica es una oportunidad para un nuevo comienzo. Su objetivo es hacer la vida mejor, más saludable y más larga. Para que la curación comience de la mejor manera posible, es importante evitar complicaciones y asegurarse de que sus pacientes reciben los cuidados de la incisión que se merecen.

Un cuidado incorrecto de la incisión puede retrasar la recuperación y aumentar los costes:

hasta un

**41%**

de los pacientes ortopédicos pueden sufrir ampollas postoperatorias causadas por los apósitos<sup>1</sup>

más de

**9,7 días**

extra de hospitalización por ISQ en pacientes postquirúrgicos<sup>2</sup>

**\$20.000**

costes adicionales para los pacientes que adquieren una ISQ<sup>2</sup>

## Cuando el riesgo cambia, los cuidados también deben hacerlo

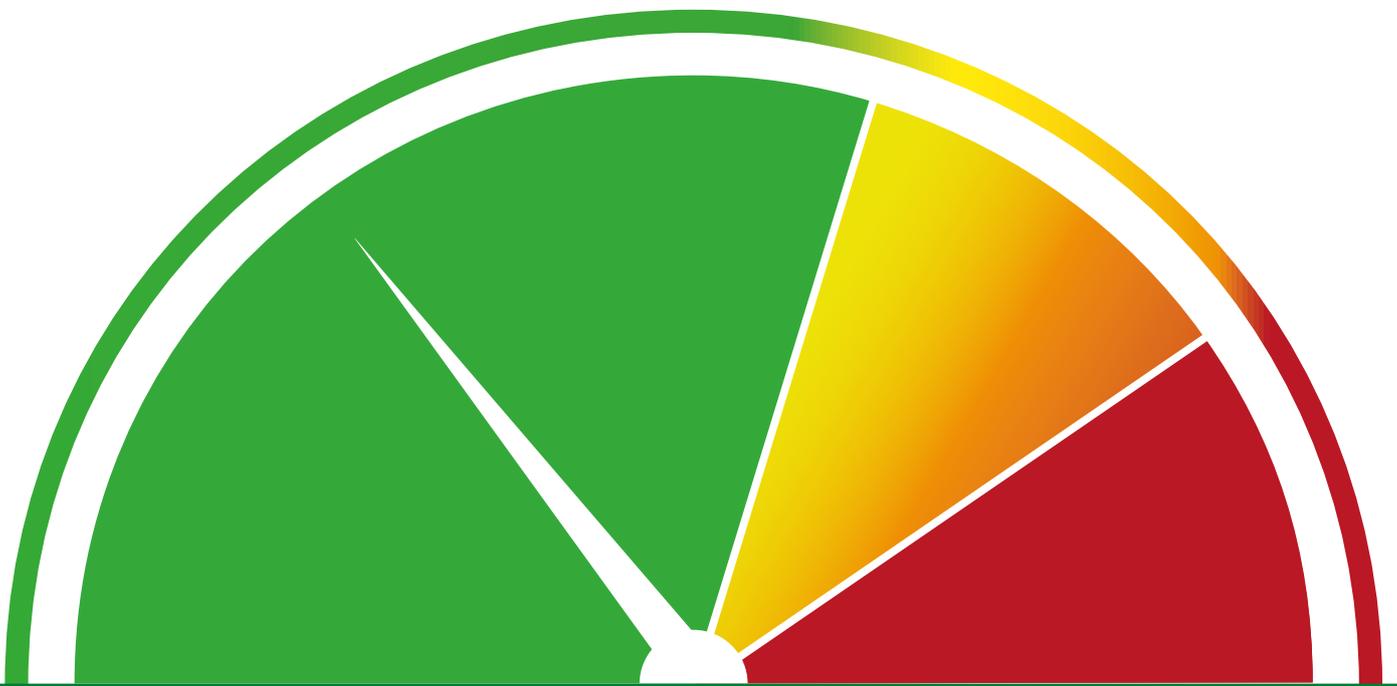


En Mölnlycke® identificamos la evaluación del riesgo como una parte fundamental para establecer las necesidades de cuidado de un paciente; pre, intra y postoperatoriamente.

**Cuando el riesgo cambia, los cuidados también deben hacerlo.**

# Una herramienta de apoyo para ayudar a tomar decisiones basadas en evidencia

La Herramienta de Evaluación de Riesgos de Mölnlycke®3 considera las circunstancias y características únicas de cada paciente. De este modo, mediante una evaluación sencilla pero exhaustiva, se pueden aplicar medidas e intervenciones para reducir el riesgo y medir los resultados posteriores.



## Herramienta de Evaluación de Riesgos de Mölnlycke®

Obtenga más información sobre la Herramienta de evaluación de Riesgos, descargando un documento rellenable que le ayudará a tomar decisiones basadas en su práctica clínica.



El uso de esta herramienta ofrece una solución práctica y pragmática para identificar a los pacientes de alto riesgo, garantizando que sólo los que realmente requieren intervenciones como la utilización de un sistema de terapia de presión negativa (ciNPT), las reciban. Al identificar con precisión a los pacientes de alto riesgo, esta herramienta puede optimizar el uso de los recursos y mejorar los resultados de los pacientes.

## Comprometidos

### con el resultado

#### Alto riesgo

A los pacientes de alto riesgo se les recomienda la terapia de presión negativa para incisiones quirúrgicas cerradas, como Avance® Solo.

#### Riesgo elevado

A los pacientes de riesgo elevado se les recomiendan apósitos avanzados para heridas. Debe considerarse la TPN si lo permite la relación coste-beneficio.

#### Riesgo moderado a bajo

A los pacientes de riesgo bajo a moderado se les recomiendan apósitos avanzados para incisiones cerradas, como Mepilex® Border Post-Op.

# Presión constante para resultados eficaces

Avance Solo es un sistema de Terapia de Presión Negativa de un solo uso. Está diseñado para promover una cicatrización sin interrupciones, favorecer la movilidad del paciente y reducir el riesgo de complicaciones del área quirúrgica, como las ISQs.



**Avance® Solo**  
Para pacientes de alto riesgo



**Mepilex® Border Post-Op**  
Para pacientes de riesgo moderado a bajo

## Cicatrización sin interrupciones

Mepilex Border Post-Op está diseñado para atender las necesidades de la herida quirúrgica, cumpliendo con los criterios establecidos para los apósitos postoperatorios por los cirujanos líderes en este campo<sup>1</sup>.

Mepilex Border Post-Op cumple todos los requisitos de los expertos:

- ✓ Permanencia en la herida
- ✓ Flexible
- ✓ Impermeable<sup>1</sup>
- ✓ Adaptabilidad
- ✓ Protección de la piel
- ✓ Gran capacidad de absorción

Ningún paciente merece menos que un apósito avanzado.



### -125mmHg<sup>4</sup>

Una presión negativa continua de -125 mmHg es el estándar clínico que ha probado su efectividad en la reducción de la incidencia de dehiscencia, seroma y hematoma.

### Tecnología CFM™<sup>5-8</sup>

Combinación de flujo de aire controlado, apósito absorbente y contenedor que permite que el sistema TPN Avance® Solo proporcione una presión negativa regulada y continua al lecho de la herida.

### Safetac®<sup>9-14</sup>

Minimiza el trauma en la herida y piel circundante durante la retirada.

### Ayuda a prevenir las ISQs<sup>8,9,15</sup>

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

### Favorece la movilidad temprana del paciente<sup>8,9,15</sup>

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

### Reduce los costes relacionados con el apósito<sup>8,9,15</sup>

Al reducir el número de cambios necesarios



Permanece mínimo hasta **7 días**<sup>20</sup> en la herida



Si busca obtener los mejores resultados en el tratamiento de las heridas postquirúrgicas las soluciones Mölnlycke serán su mejor aliado:



Para más información visite:

<https://www.molnlycke.es/tipos-heridas/soluciones-herida-quirurgica/>

#### Referencias:

1. Johansson C et al. Preventing post-operative blisters following hip and knee arthroplasty. *Wounds International*, 2012.
2. Ban, Kristen A. et al. American College of Surgeons and Surgical Infection Society: Surgical Site Infection Guideline. *Journal of the American College of Surgeons*, 2016.
3. SSERA Group (2023) Surgical patient population risk assessment: The simplified SSERA assessment model. *Wounds International*.
4. Data on file (15).
5. Data on file (10).
6. Data on file (18).
7. Data on file (23).
8. Data on file (17).
9. Beele H. et al. A prospective randomized controlled clinical investigation comparing two post-operative wound dressings used after elective hip and knee replacement; Mepilex® Border Post-Op versus Aquacel® Surgical. *International Journal of Orthopaedic and Trauma Nursing*, 2020.
10. Bredow J. et al. Evaluation of Absorbent Versus Conventional Wound Dressing. A Randomized Controlled Study in Orthopedic Surgery. *Deutsche Arzteblatt International*, 2018.
11. Silverstein P. et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter study to evaluate the cost-effectiveness, performance, tolerance, and safety of a silver-containing soft silicone foam. *Journal of Burn Care and Research*, 2011.
12. Gee Kee E.L. et al. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. *Burns*, 2014.
13. David F. et al. A randomised, controlled, non-inferiority trial comparing the performance of a soft silicone-coated wound contact layer (Mepitel One) with a lipidocolloid wound contact layer (UrgoTul) in the treatment of acute wounds. *International Wound Journal*, 2017.
14. Patton M.L. et al. An open, prospective, randomized pilot investigation evaluating pain with the use of a soft silicone wound contact layer vs bridal veil and staples on split thickness skin grafts as a primary dressing. *Journal of burn care & research*, 2013.
15. Zarghooni K. et al. Is the use of modern versus conventional wound dressings warranted after primary knee and hip arthroplasty? *ActaOrthopaedica Belgica*, 2015.

Más información en [www.molnlycke.es](http://www.molnlycke.es)

Mölnlycke Health Care, Calle Quintanavides 17, Edif. 3 - 4ª Planta - 28050 Las Tablas (Madrid). Tel: 914841320. Mölnlycke, Avance, Mepilex y Granudacyn son marcas y logotipos registrados globalmente por una o más empresas del grupo Mölnlycke Health Care. © 2024 Mölnlycke Health Care AB. Todos los derechos reservados.



**Mölnlycke®**