

Mepilex® Border Post-Op

Cicatrización sin interrupciones

Mepilex Border Post-Op está diseñado para satisfacer los desafíos clínicos y los criterios establecidos para los apósitos postoperatorios por los cirujanos líderes en este campo¹.



Hasta 7 días¹⁻³ en la herida

Avance® Solo

Presión constante para resultados efectivos

Avance Solo es un sistema de Terapia de Presión Negativa de un solo uso². 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.



-125mmHg⁵

Una presión negativa continua de -125 mmHg es la norma clínica y eficaz en la reducción de la incidencia de dehiscencia, seroma y hematoma.



Tecnología CFM™⁶⁻⁹

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

Favorece la movilidad temprana del paciente²⁻⁴

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

Ayuda a prevenir las ISQs²⁻⁴

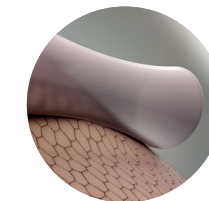
Al reducir los cambios de apósito y los daños en la piel

Reduce los costes relacionados con el apósito^{2,3}

Al reducir el número de cambios de apósito.

Mepilex Border Post-Op cumple todos los requisitos de los expertos²⁻⁴

- ✓ Permanencia
- ✓ Flexible
- ✓ Impermeable¹
- ✓ Adaptabilidad
- ✓ Protección
- ✓ Gran capacidad de absorción



Safetac®^{2,3,10-13}

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

Identificar el perfil de riesgo específico del paciente¹⁴



Herramienta de Evaluación de Riesgos de Mölnlycke®

Alto riesgo

A los pacientes de alto riesgo se les recomienda la terapia de presión negativa para incisiones quirúrgicas cerradas (ciNPT), 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.

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.



Granudacyn® Una solución. Muchas heridas.

✓ Eficaz en todo tipo de heridas

Granudacyn® puede utilizarse en todas las heridas crónicas, incluyendo las úlceras de pie diabético, úlceras por presión y úlceras venosas. Además, puede utilizarse en heridas agudas y heridas contaminadas, así como quemaduras de primer y segundo grado.

✓ Seguridad y eficacia probada

Varios test muestran la eficacia, biocompatibilidad y la seguridad probada de Granudacyn®.

✓ Reduce el mal olor

El ácido hipocloroso (HOCl) reduce rápidamente el mal olor de las heridas^{3,4}, a menudo asociado con tejido necrótico o colonización bacteriana en el lecho de la herida.

Eficaz conservación contra bacterias Gram +/-, virus, hongos y esporas²



✓ Mejores cuidados, mejor calidad de vida

Abordar la infección sin interrumpir el proceso natural de cicatrización es importante para el bienestar de los pacientes y favorecer la cicatrización.

✓ Almacenamiento duradero. Siempre a mano

Granudacyn® puede conservarse a temperatura ambiente y después de abierto usarse en múltiples pacientes hasta 90 días (gel) y 60 días (solución).

Referencias:

1. Sandy-Hodgetts, K., et al. Incision care and dressing selection in surgical wounds: Findings from a series of international meetings. *Wounds International*, 2022, 2. Bredow J., et al. Evaluation of Absorbent Versus Conventional Wound Dressing: A Randomized Controlled Study in Orthopedic Surgery. *Deutsche Arzteblatt International*, 2018, 3. Zarphooni K, et al. Is the use of modern versus conventional wound dressings warranted after primary knee and hip arthroplasty? *Acta Orthopaedica Belgica*, 2015, 4. 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, 5. Data on file (15), 6. Data on file (10), 7. Data on file (18), 8. Data on file (23), 9. Data on file (17), 10. 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, 11. Gee Kee E-L, et al. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. *Burns*, 2014, 12. 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, 13. 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, 14. SSERA Group. Surgical patient population risk assessment: The simplified SSERA assessment model. *Wounds International*, 2023.



Más información en 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. © 2023 Mölnlycke Health Care AB. Todos los derechos reservados.

Comprometidos con el resultado

Todos los pacientes se merecen el mejor resultado posible tras una intervención quirúrgica. Las soluciones Mölnlycke® para el cuidado de incisiones le ayudan a ofrecer resultados de alta calidad que devuelven a los pacientes a casa y permiten una recuperación óptima.

Mölnlycke®

Soluciones para incisiones quirúrgicas

