

SISTEMA DE TRATAMIENTO DE HERIDAS

CREAR EL ENTORNO PERFECTO PARA LA CURACIÓN

SISTEMA DE TRATAMIENTO DE HERIDAS

CREAR EL ENTORNO PERFECTO PARA LA CURACIÓN



HERIDA MOJADA

DRENAJE INTENSIVO

Use vendajes muy absorbentes (por ej., Sofisorb) o vendajes de espuma (por ej., Polyderm) con polvo Multidex para contener el drenaje de la herida.

Demasiada humedad comúnmente provoca la maceración de la piel alrededor de la herida. Además, una herida mojada es un caldo de cultivo de bacterias y puede provocar infecciones difíciles de tratar.

OBJETIVO DEL TRATAMIENTO
Absorber el exceso de humedad y drenaje



HERIDA HÚMEDA

DRENAJE MODERADO

Use vendajes compuestos con barrera absorbente (por ej., Covaderm Plus) para absorber el drenaje a la vez que mantiene la herida húmeda.

Desde la década de 1960, la cicatrización de heridas húmedas ha demostrado ser la mejor forma de cicatrizar. En un entorno húmedo, las heridas cicatrizan con mayor rapidez, con menos dolor y con pocas, o ninguna, marca.

OBJETIVO DEL TRATAMIENTO
Conservar la humedad manteniendo la herida limpia y cubierta



HERIDA SECA

DRENAJE MÍNIMO

Utilice vendajes con hidrogel (p. ej. Aquasorb) para agregar humedad; o vendajes con película transparente semi-oclusivos (p. ej. Transeal) o vendajes hidrocoloides (p. ej. Procol) para mantener la humedad.

Una célula seca es una célula muerta. Si una herida se seca, las células epiteliales migran para formar una costra para volver a salir a la superficie de la herida. Esto provoca defectos en la piel, marcas y demoras en la cicatrización de la herida. Si la herida se cubre con una lesión necrótica seca (tejido muerto), se indica el desbridamiento o suavizamiento de la escara.

OBJETIVO DEL TRATAMIENTO
Agregar o mantener la humedad



HERIDA MOJADA

DRENAJE INTENSIVO



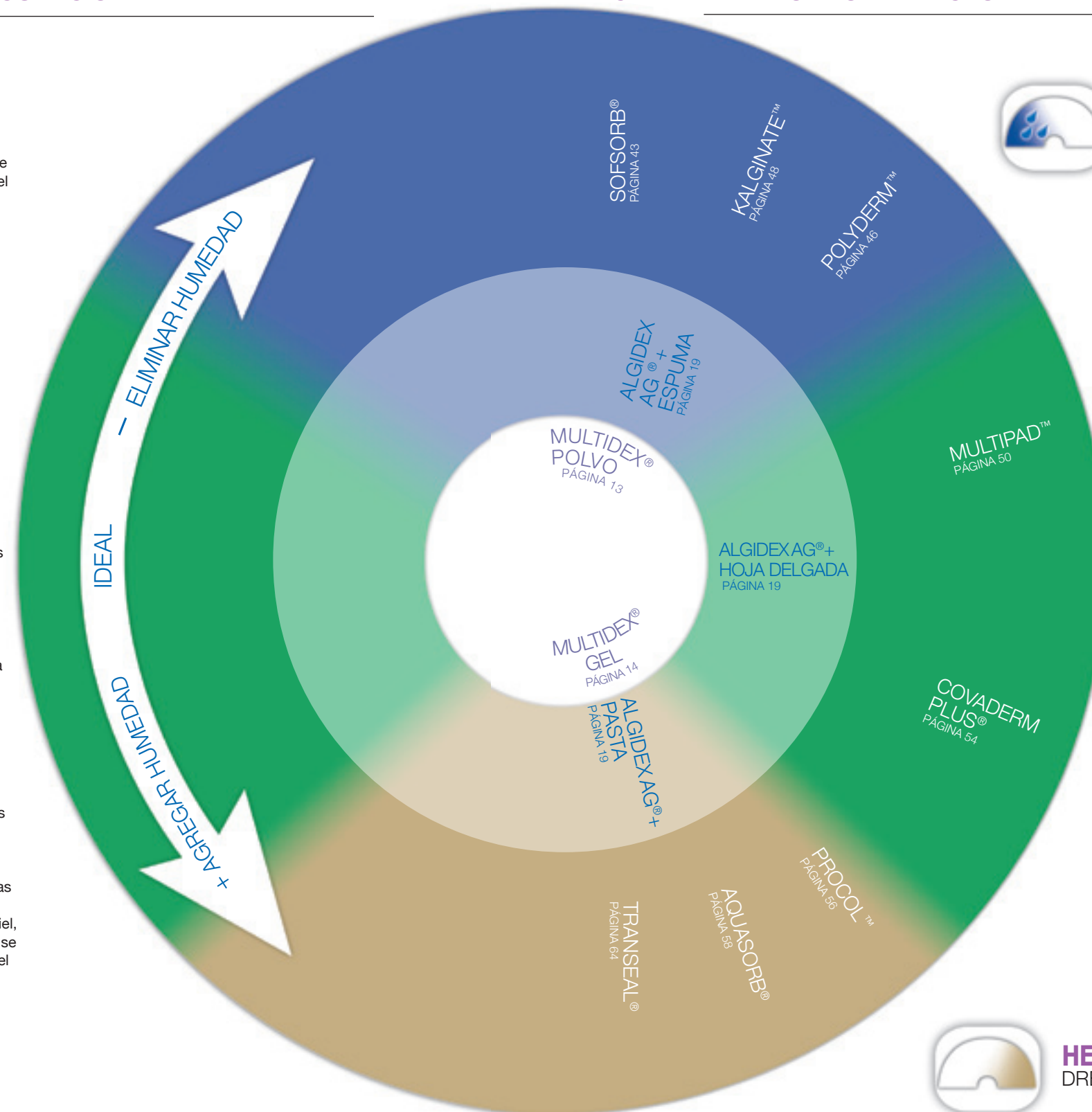
HERIDA HÚMEDA

DRENAJE MODERADO



HERIDA SECA

DRENAJE MÍNIMO



JETOX™-ND

LIMPIEZA DE HERIDAS CON LAVAJE POR CHORRO Y SISTEMA DE DESBRIDAMIENTO

LIMPIEZA INTEGRAL Y DESBRIDAMIENTO

La limpieza adecuada de la herida y la extracción de tejido no viable es el primer paso y el más importante para la cicatrización de la herida.

El sistema de lavaje Jetox-ND totalmente desechable de DeRoyal para la irrigación y desbridamiento de heridas es uno de los métodos más simples, eficientes y eficaces para lograr una herida limpia de rápida cicatrización.

Revolucionario gracias a su limpieza exhaustiva e indolora que utiliza oxígeno comprimido combinado con una cantidad mínima de solución salina estéril, Jetox-ND limpia y desbrida rápida y eficazmente heridas sin la incomodidad y dificultad que presentan las tecnologías tradicionales.

Jetox-ND aplica un suave chorro* que crea un efecto insensibilizador para el paciente debido al aire que se genera a través de la fuente de oxígeno, convirtiéndolo en el tratamiento elegido para pacientes que son muy sensibles al desbridamiento. El pulverizador está calibrado con precisión para tratar sólo las áreas afectadas.

*Las microgotas creadas por Jetox tienen entre 5 y 100 micrones y se aceleran hasta 200 metros por segundo.

*Jetox es una marca comercial registrada de TavTech Limited.



JETOX™-ND

LIMPIEZA DE HERIDAS CON LAVAJE POR CHORRO Y SISTEMA DE DESBRIDAMIENTO

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Uno de los métodos más simples y eficaces para lograr una herida limpia, de rápida cicatrización
- Se inicia la limpieza usando aire comprimido u oxígeno combinado con una cantidad mínima (1,5ml/min) de solución salina estéril estándar
- Limpia y desbrida rápida y eficazmente heridas sin la incomodidad y dificultad de los sistemas tradicionales
- Aplica un chorro suave y frío que crea un efecto insensibilizador para el paciente
- El tratamiento elegido para pacientes sensibles a otras formas de desbridamiento
- Utiliza conectores estándares para salidas de gas de pared o portátiles y dispensadores de solución salina; no requiere un sistema de vacío, un generador ni una pistola
- Ideal para aplicación junto a la cama en un hospital, una clínica o en el hogar
- Totalmente desechable sin prácticamente ninguna limpieza del entorno de trabajo
- De configuración sencilla, liviano y portátil
- Sofisticado y simple a la vez
- Menos problemas, menos costo
- Presión fácilmente controlada
- Las microgotas entre 5 y 100 micrones se aceleran hasta 200 metros por segundo
- Sistema libre de látex
- Ideal para desbridamiento de mantenimiento



Simplemente conecte oxígeno y solución salina.



Chorro suave.

JETOX™ -ND

LIMPIEZA DE HERIDAS CON LAVAJE POR CHORRO Y SISTEMA DE DESBRIDAMIENTO

INDICACIONES

El sistema Jetox-ND está diseñado para la limpieza eficaz de úlceras diabéticas, úlceras por presión, úlceras venosas y quemaduras. La cantidad mínima de solución durante el tratamiento hace que resulte ideal para aplicación junto a la cama en un hospital, una clínica o en el hogar. Para utilizar en:

- Centros de cuidado de heridas
- Departamentos de emergencia
- Unidades de quemaduras
- Atención domiciliaria
- Centros sanitarios de tratamiento a largo plazo
- Departamentos de terapia física
- Clínicas para paciente internados y ambulatorios

INFORMACIÓN TÉCNICA

- Solución líquida recomendada: Solución salina 0,9% cloruro de sodio
- Longitud del tubo de oxígeno: 2,25 metros
- Longitud del tubo de solución: 1,05 metros
- Patente estadounidense N° 6,283,936 (TavTech Ltd.)

GRÁFICO PSI

Ajuste el flujo de oxígeno a la presión deseada.

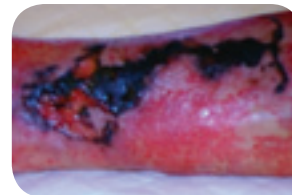
- 9 L/Min = 4 PSI (27,5 kPa)
- 11 L/Min = 6 PSI (41,4 kPa)
- 13 L/Min = 9 PSI (62,1 kPa)
- 15 L/Min = 12 PSI (82,7 kPa)



Configuración rápida y sencilla. Simplemente conecte el tubo a la fuente de oxígeno y la solución de irrigación.



La gestión efectiva de la herida incluye la limpieza exhaustiva y extracción del exudado y residuos de la herida.



El exclusivo diseño de vara utiliza una cantidad mínima de solución para aplicar un chorro de irrigación preciso y controlado y limpiar la herida.



El sistema Jetox-ND es clínicamente eficaz para la limpieza indolora de heridas y no afecta el tejido de granulación sano.



JETOX™ -ND

LIMPIEZA DE HERIDAS CON LAVAJE POR CHORRO Y SISTEMA DE DESBRIDAMIENTO

INSTRUCCIONES DE USO

INSTALACIÓN

1. Conecte el tubo de oxígeno a la fuente de oxígeno.
2. Asegúrese de que la válvula Jetox-ND esté en posición cerrada.
3. Abra el paquete de Jetox-ND.
4. Enrosque el otro extremo del tubo de oxígeno a la conexión luer de Jetox-ND.
5. Inserte el punzón en la bolsa de la solución. La bolsa puede colocarse cerca del área que se está tratando.
6. Fije el protector contra salpicaduras a la boquilla de Jetox-ND, hasta las ranuras. El protector también está diseñado para ayudar a mantener la distancia de tratamiento óptima.

OPERACIÓN

1. Abra la válvula hacia Jetox-ND.
2. Sostenga la vara con el extremo de la boquilla alejado del clínico y del paciente.
3. Abra la fuente de oxígeno hacia el entorno adecuado para la PSI deseada.
 - 9 L/Min = 4 PSI (27,5 kPa)
 - 11 L/Min = 6 PSI (41,4 kPa)
 - 13 L/Min = 9 PSI (62,1 kPa)
 - 15 L/Min = 12 PSI (82,7 kPa)
4. Suavemente ponga el protector en contacto con el área de la herida que se va a tratar.
5. Comience el tratamiento. Limpie la herida hasta retirar correctamente los residuos sueltos y el exudado.

FIN DEL TRATAMIENTO

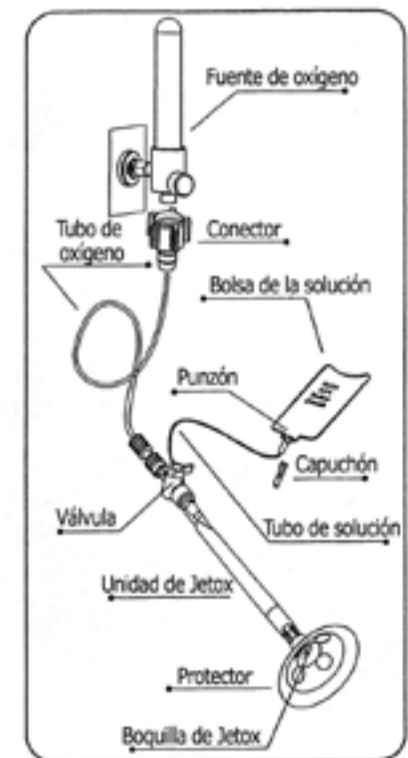
1. Al final del tratamiento, cierre la válvula de Jetox-ND.
2. Cierre la fuente de oxígeno.
3. Una vez más, asegúrese de que la fuente de oxígeno esté cerrada.



Vara, REF 48-500



Juego de tubos, REF 48-501



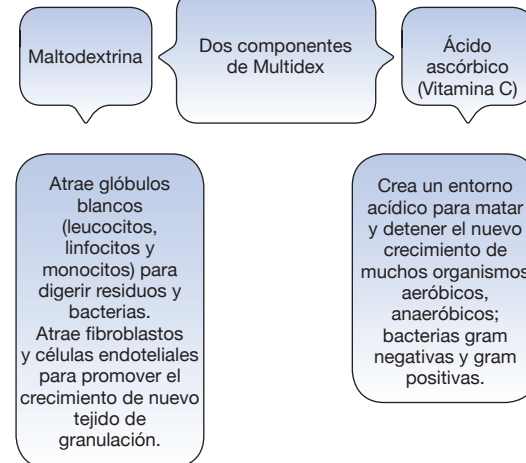
MULTIDEX®

VENDAJE PARA HERIDAS Y RELLENO CON MALTODEXTRINA

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

Multidex es un vendaje para heridas estéril basado en Maltodextrina (un simple ingrediente natural). Está disponible en polvo o en gel. Multidex tiene propiedades naturales que aportan nutrientes tópicos al lugar de la herida con el objetivo de crear un entorno natural para el proceso de curación del cuerpo. Multidex recubre el lecho de la herida, forma un revestimiento protector y crea el entorno óptimo para la curación de la herida.

- Un vendaje para heridas hidrofílico con Maltodextrina NF clínicamente probado para promover el crecimiento del tejido de granulación y la proliferación epitelial
- Rellena el lugar de la herida y se mezcla rápidamente con el exudado para formar una capa protectora que mantiene un equilibrio ideal de la humedad para proteger contra la deshidratación
- Disponible como polvo para heridas mojadas o como gel para heridas secas y con drenaje mínimo
- Para usar en todo tipo de heridas, incluyendo heridas infectadas difíciles de curar
- Específicamente formulado para brindar nutrientes tópicos al lugar de la herida, creando un entorno de curación natural
- No es tóxico y no se absorbe sistémicamente
- Controla el olor a la vez que reduce el exudado purulento
- Penetra todas las irregularidades de la herida para rellenar heridas en túnel y subyacentes
- Suaviza el tejido necrótico para facilitar el desbridamiento



INGREDIENTES

Multidex contiene Maltodextrina y 1% de ácido ascórbico.

Nota: No se han añadido conservantes, colorantes, aditivos, espesantes, aromas ni ningún otro ingrediente químico a Multidex.

MULTIDEX®

VENDAJE PARA HERIDAS Y RELLENO CON MALTODEXTRINA

INDICACIONES

Multidex puede utilizarse en heridas infectadas y no infectadas. Está indicado para todo tipo de heridas de espesor parcial y total que incluyen:

- Úlceras venosas
- Úlceras dérmicas
- Úlceras arteriales
- Heridas abdominales
- Heridas infectadas
- Heridas superficiales
- Úlceras por presión
- Lesiones dérmicas
- Quemaduras de segundo grado
- Puntos de donación
- Úlceras diabéticas
- Laceraciones, cortes y abrasiones



Relleno de heridas con maltodextrina



MULTIDEX® POLVO

VENDAJE PARA HERIDAS Y RELLENO CON MALTODEXTRINA

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

Multidex brinda un enfoque exclusivo para la gestión de heridas. Como polvo estéril de Maltodextrina NF¹ con 1% de ácido ascórbico, sus propiedades naturales brindan nutrientes tópicos a la herida, creando un entorno natural para la curación del cuerpo. El polvo Multidex rellena el lugar de la herida, se mezcla rápidamente con el exudado y forma un gel protector para crear un entorno húmedo que resulta beneficioso para el crecimiento de tejido de granulación y la proliferación epitelial.

INDICACIONES

- Úlceras dérmicas
- Heridas de espesor parcial y total
- Úlceras arteriales
- Heridas de etapa II, III y IV
- Úlceras diabéticas
- Úlceras venosas
- Heridas abdominales
- Heridas infectadas
- Heridas superficiales
- Puntos de donación
- Quemaduras de segundo grado

¹Cumple los requisitos del Formulario Nacional para las normas de identidad, concentración, calidad, pureza y etiquetado.

HALLAZGOS CLÍNICOS

- Hidrofílico, para contribuir a mantener un entorno húmedo beneficioso para el crecimiento del tejido de granulación y la proliferación epitelial
- Se convierte rápidamente en un gel en la mayoría de las heridas para adherirse rápidamente al tejido y protegerlo de la deshidratación
- Controla olores a la vez que reduce la cantidad de exudado purulento*
- Penetra rápidamente en todas las irregularidades de la herida
- No es tóxico y no se absorbe sistémicamente*
- Eficaz en heridas infectadas y no infectadas

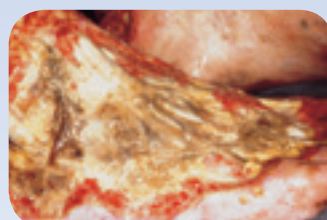
*Datos registrados

Estudio práctico: Polvo Multidex



El pie al comienzo del tratamiento

El pie de esta mujer de 65 años mostraba una necrosis severa de la piel y el tejido subcutáneo como resultado de vasculitis livedoide que persistió durante 34 años. Se recomendaba la amputación, pero la decisión fue tratarla con Multidex®.



El pie después de 14 días

Después de sólo 10 días de tratamiento con Multidex®, se observaba tejido de granulación muy vascularizado. Como el tejido epidérmico sano continuó creciendo, se redujo el tamaño de la herida. Después de un mes de tratamiento, se desbridaron quirúrgicamente los tendones. Después de sólo dos meses, la paciente volvió a caminar.



El pie a los seis meses

A los seis meses, la herida abierta se relleno con tejido y se cubrió con tejido epidérmico.



MULTIDEX® GEL

VENDAJE PARA HERIDAS Y RELLENO CON MALTODEXTRINA

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

El gel Multidex está especialmente formulado mediante el agregado de glicerina y agua al polvo Multidex para utilizarlo en heridas secas. Los hallazgos clínicos demuestran que el gel Multidex tiene las mismas características y rendimiento exclusivos que el polvo y que resulta más fácil de aplicar en áreas del cuerpo de difícil acceso.

INDICACIONES

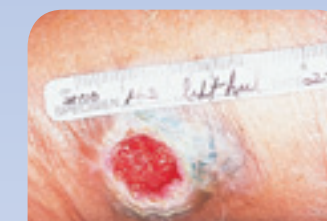
Especialmente formulado para heridas secas, el gel Multidex es el producto elegido para tratar áreas del cuerpo de difícil acceso y puede utilizarse en las mismas heridas que el polvo Multidex.

HALLAZGOS CLÍNICOS

- Fácil de usar en heridas húmedas o secas
- Humedece heridas secas, brindando el entorno correcto para el crecimiento del tejido de granulación y la proliferación epitelial
- Protege contra la deshidratación de las heridas
- Suaviza el tejido necrótico para contribuir al proceso de desbridamiento
- Controla olores a la vez que reduce la cantidad de exudado purulento*
- Contiene glicerina, un humectante que garantiza humedad
- Penetra rápidamente en las irregularidades de la herida para rellenar heridas en túnel y subyacentes
- No es tóxico y no se absorbe sistémicamente*
- Eficaz en heridas infectadas y no infectadas

*Datos registrados

Estudio práctico: Gel Multidex



Úlcera antes de Multidex

Esta mujer de 86 años con obesidad mórbida, diabetes, estasis venosa y piernas severamente edematizadas presentaba una úlcera por presión en el talón de Aquiles izquierdo que, al comienzo del tratamiento, medía: Largo: 2,2cm, Ancho=3,2cm y Profundidad=1,2cm.

La paciente se mantuvo sentada durante 16 horas por día, no cumplía con la elevación de la pierna, no podía tolerar ningún tipo de compresión, tenía una nutrición adecuada pero de mala calidad y presentaba incontinencia urinaria y fecal.



Úlcera después del tratamiento

El tratamiento de la herida consistía en la irrigación de solución salina normal, luego la aplicación de gel Multidex cubierto con Covaderm Plus.

Se aplicaron vendajes diariamente durante cuatro semanas, luego día por medio durante las tres semanas siguientes. No experimentó ardor ni dolor. No tenía olor. El drenaje era claro.

Después de una semana de usar gel Multidex, la herida medía: Largo=2,1cm, Ancho=2,3cm y Profundidad=0cm.



Úlcera casi curada

Después de cuatro semanas de usar gel Multidex, la herida medía: Largo=0,8cm, Ancho=0,6cm y Profundidad=0cm.

Después de siete semanas de usar gel Multidex, la herida medía: Largo=0,1 cm, Ancho=0,1cm y Profundidad=superficie.

Nota: Piel cicatrizada, sin marcas. La herida estaba curada en la siguiente visita.



MULTIDEX®

ROYALMED
INSUMOS MÉDICOS

INSTRUCCIONES DE USO

PREPARACIÓN DEL LUGAR

1. El tejido necrótico debe desbridarse conforme a la práctica admitida o según indique el médico a cargo del tratamiento.
2. El lugar debe irrigarse abundantemente con una solución salina normal fisiológica estéril al 0,9% o una solución salina equilibrada.

APLICACIÓN DE POLVO O GEL MULTIDEX

1. Después de la irrigación, aplique Multidex.
 - a. Para heridas superficiales – 1/4" (0,6 cm) de espesor sobre todo el lugar de la herida.
 - b. Para heridas profundas – rellene el lugar de la herida hasta la superficie teniendo cuidado de rellenar todas las áreas subyacentes.
2. Cubra con un vendaje no oclusivo y no adherente como Covaderm Plus, MultiPad, Sofisorb, o Polyderm Plus. De ser necesario, sujételo en su lugar o utilice un rollo de gasa o Stretch Net para asegurar el vendaje.
3. Se debe realizar el cambio de vendaje una vez por día para heridas con un drenaje mínimo a moderado y dos veces por día para heridas con exudado abundante.

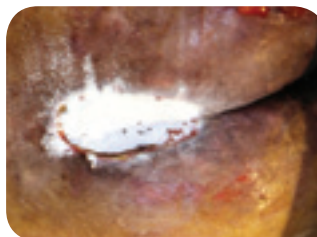
EXTRACCIÓN DE MULTIDEX

1. Retire el vendaje no adherente con cuidado. Si el vendaje se adhiere a la herida, empápelo con solución salina durante varios minutos antes de quitarlo para no alterar el frágil tejido de granulación.
2. Enjuague el lugar suavemente con abundante solución de irrigación fisiológica estéril para eliminar residuos. Esto dejará intacto el tejido de granulación recientemente formado.
3. La frecuencia habitual del cambio de vendaje es una vez por día, dependiendo del drenaje y del tipo de vendaje secundario.

Multidex Gel, Patente estadounidense N° 6,046,178.



El tubo especialmente diseñado facilita la aplicación del polvo o gel Multidex.



El polvo Multidex puede cubrirse con un vendaje Covaderm Plus no oclusivo y no adherente.

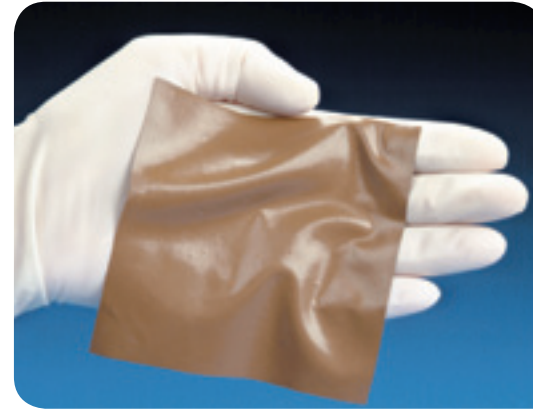


ALGIDEX Ag[®]+

VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Un gran avance en la aplicación de un antimicrobiano probado que comprende ventajas en términos de costos
- Exclusiva combinación de plata iónica, alginato y maltodextrina diseñada para crear el entorno húmedo óptimo para la herida que resulta importante para la curación
- Proporciona una actividad antimicrobiana inmediata y sostenida contra un amplio espectro de patógenos de la herida durante siete días incluyendo *Staphylococcus aureus* resistente a la metilina (SARM), *Staphylococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa* y *E. Coli*
- No induce la resistencia bacteriana
- Excelente gestión del exudado, lo que ayuda a reducir el riesgo de maceración alrededor de la herida
- Disponible con dorso de espuma integrado para aumentar la absorción y la comodidad
- Algidex está disponible en pasta o en hojas para áreas de gran superficie o heridas profundas
- La plata se distribuye completa y uniformemente en estado iónico
- NO requiere activación ni el uso de agua destilada estéril
- Tiempo de desgaste más largo que requiere menos cambios de vendaje, lo que resulta en un ahorro en los costos
- Fácil aplicación y extracción
- No se adherirá a la herida al retirarla
- No mancha
- No irrita, sin látex



INDICACIONES

Algidex es el vendaje de heridas ideal para la gestión de heridas mojas, húmedas o secas; por ejemplo:

- Úlceras venosas
- Úlceras por presión (fases I - IV)
- Lesiones dérmicas
- Quemaduras de segundo grado
- Puntos de donación
- Úlceras diabéticas
- Heridas superficiales
- Laceraciones, cortes y abrasiones

PRECAUCIONES

Si la herida muestra signos visibles de infección, Algidex sólo puede utilizarse cuando un tratamiento médico sistémico adecuado aborde la causa de la infección.

CONTRAINDICACIONES

Algidex no debe utilizarse para el tratamiento de:

- Quemaduras de tercer grado
- Úlceras provocadas por infecciones
- Lesiones asociadas con vasculitis activa
- Pacientes con sensibilidad conocida a los alginatos

ALGIDEX Ag®+
VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

Estudio práctico: Nº 1



ANTES DEL TRATAMIENTO
Mujer de 56 años con úlcera por estasis venosa que mide 6,0cm x 3,0cm x 0,3cm. Drenaje moderado de la herida. Tratamiento previo de la herida con vendajes absorbentes y compresión multicapa.



SEMANA 2
Dos semanas después de iniciar el uso de Algidex y compresión, la herida mide 4,0 cm x 3,0 cm x 0,2 cm con drenaje moderado continuo. No hay signos de infección. La integridad de la piel alrededor de la herida ha mejorado significativamente.



SEMANA 4
Después de cuatro semanas de tratamiento con Algidex y compresión, la herida mide 1,5 cm x 1,8 cm x 0,1 cm. La piel alrededor de la herida está intacta, sana y bien hidratada.

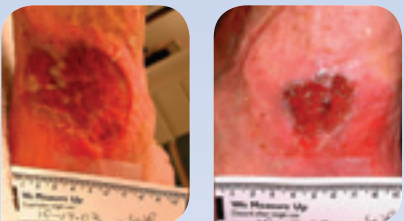
ALGIDEX Ag®+
VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

Estudio práctico: Nº 2

ÚLCERA VENOSA

HISTORIA CLÍNICA ANTERIOR
Estado de un paciente de 72 años posterior a lesión por aplastamiento en 1961 con complicaciones por trombosis venosa profunda en extremidades inferiores bilaterales. Historia de úlceras venosas bilaterales desde 1965. La gestión de heridas previa incluyó Compresión multicapa DeWrap y gasa impregnada en cloruro de sodio 2 veces por semana para tratar edemas, drenaje copioso de heridas y mal olor.

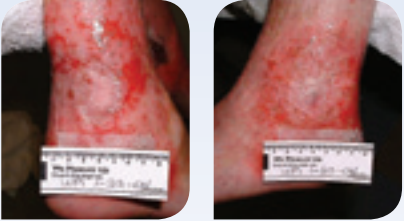
PRESENTACIÓN CLÍNICA EN LA ADMISIÓN
Mediciones de la herida para la parte posterior del tobillo derecho 5,5cm x 7,0cm x 0,4cm y maléolo lateral derecho 3,2cm x 2,8cm x 0,2cm.



ANTES DEL TRATAMIENTO
Antes del tratamiento, se advirtió tejido de granulación frágil, drenaje copioso con mal olor y dermatitis por estasis. Se trata al paciente con Espuma Algidex y vendaje de Compresión multicapa DeWrap con una frecuencia de cambio de vendaje de dos veces por semana.



SEMANA 7
Después de años de modalidades de tratamiento de heridas no exitosas, las heridas del paciente muestran un progreso significativo en el cierre después de siete semanas de tratamiento con Espuma Algidex y Compresión multicapa DeWrap.



SEMANA 14
Cierre completo de la herida con Espuma Algidex y Compresión multicapa DeWrap en 14 semanas.

ALGIDEX Ag®+

VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

Estudio práctico: N° 3

INSUFICIENCIA VENOSA

HISTORIA CLÍNICA ANTERIOR

Mujer de 56 años con historia de un año de insuficiencia venosa diagnosticada con ulceraciones por estasis bilateral. Los diagnósticos de comorbilidad incluyen diabetes, infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca congestiva, hipertensión, ACV y asma. Sensibilidad alérgica extensiva a varios anticuerpos de amplio espectro. Índice ABI 0.86.

PRESENTACIÓN CLÍNICA EN LA ADMISIÓN

Úlceras por estasis bilateral con dermatitis por estasis con úlcera en extremidad inferior izquierda que mide 6,0cm x 3,0cm x 0,3cm con 100% de tejido de granulación y drenaje moderado. Tratamiento previo usando vendaje absorbente y Compresión multicapa DeWrap.



ANTES DEL TRATAMIENTO

Al momento de la presentación, se tomó la decisión de aplicar Espuma Algidex a las úlceras en la extremidad izquierda con uso continuo de Compresión multicapa DeWrap.



SEMANA 2

Las heridas parecieron más limpias con formación de brotes de granulación. Herida con drenaje intensivo y menor olor. Herida en la parte posterior del tobillo derecho que mide 5,5cm x 7,0cm x 0,4cm. Herida en maléolo lateral izquierdo que mide 3,2cm x 2,8cm x 0,2cm.



SEMANA 3

Los tamaños de las heridas continuaron reduciéndose, con la herida en la parte posterior del tobillo derecho que mide 5,5cm x 6,8cm x 0,4cm y el maléolo lateral izquierdo que mide 3,1cm x 2,6cm x 0,2cm. La herida con drenaje intensivo requiere compresión y cambios de vendaje Algidex dos veces por semana.



SEMANA 4

Progreso significativo en el cierre de la herida con granulación de 95% y esfacelo de 5%. No se observó infección, herida con drenaje moderado y mejoró la integridad de la piel alrededor de la herida.

ALGIDEX Ag®+

VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

Estudio práctico: N° 3

INSUFICIENCIA VENOSA



SEMANA 7

Después de siete semanas, se suspende el uso de Espuma Algidex y se le colocan al paciente nuevas medias de compresión.



SEMANA 10

A las diez semanas, las úlceras están totalmente curadas y se resolvió la dermatitis por estasis.

ALGIDEX Ag® +

VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

Estudio práctico: Nº 4

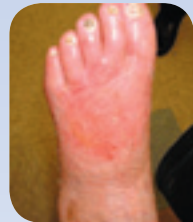
INSUFICIENCIA VENOSA

HISTORIA CLÍNICA ANTERIOR

Un hombre de 81 años sin diagnósticos de comorbilidad significativos con historia significativa de estado de 35 años posterior a lesión por aplastamiento en pies bilaterales que requieren corrección quirúrgica extensiva. Se queja de edema de extremidad inferior izquierda y desarrollo de ampollas y drenaje.

PRESENTACIÓN CLÍNICA EN LA ADMISIÓN

Se presenta al clínico con heridas de espesor total de 15cm x 10cm x 0,1cm en aspecto anterior de extremidad inferior izquierda, drenaje que supura e hinchazón del pie izquierdo. Con anterioridad, se trató tópicamente con vendajes absorbentes y compresión multicapa ligera.



ANTES DEL TRATAMIENTO

Antes del tratamiento, la integridad de la piel alrededor de la herida era deficiente. Se observó edema en la extremidad inferior con drenaje de la herida. No hay signos de infección.



SEMANA 1

Una semana después del tratamiento con Espuma Algidex muestra una mejora en el eritema del pie izquierdo. La herida en la tibia anterior izquierda disminuye de tamaño.



SEMANA 2

Dos semanas después del tratamiento con Espuma Algidex, disminuye el drenaje de la herida del pie izquierdo y la piel de alrededor de la herida está bien hidratada. La herida de la tibia anterior izquierda también continúa mejorando.



SEMANA 3

Tres semanas después del tratamiento con Espuma Algidex, mejora la integridad de la piel alrededor de la herida. Las heridas presentan 100% de granulación, sin signos de infección.

ALGIDEX Ag® +

VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

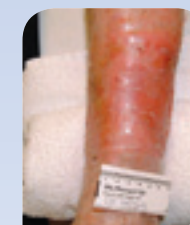
Estudio práctico: Nº 4

INSUFICIENCIA VENOSA



SEMANA 4

Cuatro semanas después del tratamiento con Espuma Algidex, la herida continúa curándose con una notable mejora en la integridad de la piel tanto del pie izquierdo como de la úlcera tibial alrededor de la herida.



SEMANA 5

Después de cinco semanas de tratamiento con Espuma Algidex, las heridas lograron 100% de cierre con Algidex y compresión multicapa.

ALGIDEX Ag® +

VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

Estudio práctico: N° 5

INSUFICIENCIA VENOSA

HISTORIA CLÍNICA ANTERIOR

Una mujer de 75 años con historia de ACV y edema en extremidad inferior asociado con insuficiencia venosa. Historia de un año de ampollas y úlceras por estasis en el aspecto lateral anterior de la pantorrilla izquierda tratadas hasta su curación con tratamiento tópico y compresión.

PRESENTACIÓN CLÍNICA EN LA ADMISIÓN

El paciente regresa por úlcera venosa recurrente en la parte lateral de la extremidad inferior izquierda. El tratamiento anterior de la herida incluyó Iodoflex y compresión ligera. El médico indicó Algidex y compresión ligera continua con cambios de vendaje una vez por semana.



ANTES DEL TRATAMIENTO

Semana uno, la herida mide 10cm x 10cm, humedad con 90% de esfacelo, granulación de 10% y drenaje leve. No hay signos de infección. Dermatitis por estasis con epitelio seco y que se descama.



SEMANA 2

Dos semanas después del tratamiento con Espuma Algidex, la herida mide 6,0cm x 6,0cm con base de herida húmeda. No hay signos de infección. Mejoró la piel alrededor de la herida con menor dermatitis por estasis.



SEMANA 3

Tres semanas después del tratamiento con Espuma Algidex, el tamaño de la herida continúa reduciéndose, con tejido de granulación rojo, húmedo y sano, menor drenaje de la herida, y una notable mejora en la piel alrededor de la herida.



SEMANA 7

Después de siete semanas de uso de Espuma Algidex y compresión ligera, las heridas son superficiales con 90% de curación. La piel alrededor de la herida está bien hidratada y sin signos de dermatitis por estasis.

ALGIDEX Ag® +

VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

Estudio práctico: N° 6

ÚLCERA DEL PIE DIABÉTICO

HISTORIA CLÍNICA ANTERIOR

Una mujer de 50 años con diabetes mellitus, deformidad de pie de Charcot, neuropatía y componente de compromiso microvascular. Historia positiva de úlcera en la planta del pie izquierdo de aproximadamente dos años.

PRESENTACIÓN CLÍNICA EN LA ADMISIÓN

Paciente tratada por herida recurrente en planta del pie izquierdo secundaria a una mayor ambulación y zapatos para diabéticos gastados. Los niveles de glucosa en sangre presentaban un promedio de 110-115 antes de la recurrencia de la herida. Los niveles de glucosa en sangre actuales se elevaron a 190.



ANTES DEL TRATAMIENTO

Al momento de la presentación, la úlcera medía 8,0cm x 6,0cm con presencia de celulitis y pulsos periféricos reducidos. Se observó 100% de tejido de granulación con base de herida húmeda. Se le indicaron a la paciente antibióticos orales para tratar la celulitis. Se aplica un vendaje con Espuma Algidex en la planta del pie izquierdo y se la mantiene en su lugar con envoltura cohesiva autoadherente aplicada cuidadosamente alrededor del pie con precaución para evitar la tensión y compresión de constricción. Se indica a la paciente que deje los vendajes intactos y regrese para el seguimiento en una semana.



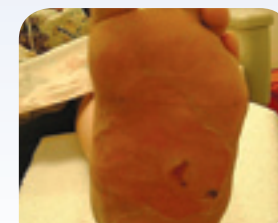
SEMANA 1

Una semana después del tratamiento con Espuma Algidex. Después de la limpieza y desbridamiento de la herida, se observó tejido de granulación en la base de la herida. No hay signos de maceración ni infección de la herida. Se observó una disminución del eritema y el drenaje.



SEMANA 2

Dos semanas después del tratamiento con Espuma Algidex, la herida continúa mostrando mejoría sin signos de infección o maceración alrededor de la herida.



SEMANA 3

Después de tres semanas de tratamiento con Espuma Algidex, se observó una cicatrización continua. La herida mide 1,0cm x 0,75cm con 100% de granulación y sin signos de infección. La integridad de la piel alrededor de la herida está sana e intacta.

1º

ALGIDEX Ag[®] + VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

USO

APLICACIÓN

APLICACIÓN DE ALGIDEX Ag+ ESPUMA

1. Limpie a fondo la herida con solución salina normal.
2. Aplique Algidex con la matriz de plata tocando la herida.
3. Sujete el vendaje en su lugar con un apósito de retención como gasa, película transparente o cinta.
4. Algidex es antimicrobiano durante siete días y puede llevarse hasta que el vendaje se sature.



Algidex Ag+ Espuma

ALGIDEX Ag+ APLICACIÓN DE HOJA DELGADA

1. Limpie a fondo la herida con solución salina normal.
2. Extraiga el dorso de la hoja delgada Algidex.
3. Coloque la hoja delgada Algidex sobre heridas superficiales o comprima en heridas profundas.
4. Cubra con un vendaje secundario adecuado como gasa, hidrocoloide, espuma o película en función del drenaje de la herida.
5. La hoja delgada Algidex es antimicrobiana durante siete días y puede llevarse hasta que deba cambiarse el vendaje secundario.



Algidex Ag+ Hoja Delgada

ALGIDEX Ag+ APLICACIÓN DE PASTA

1. Limpie a fondo la herida con solución salina normal.
2. Aplique 1/4" (0,6cm) de espesor de pasta a heridas superficiales o llene completamente las heridas profundas.
3. Cubra con un vendaje secundario adecuado como gasa, hidrocoloide, espuma o película en función del drenaje de la herida.
4. La pasta Algidex es antimicrobiana durante siete días y puede llevarse hasta que deba cambiarse el vendaje secundario.



Algidex Ag+ Pasta

1º

ALGIDEX Ag[®] + VENDAJE DE HERIDAS CON ALGINATO DE PLATA

EXTRACCIÓN

EXTRACCIÓN DE ESPUMA ALGIDEX Ag+

1. Retire el vendaje de retención, si procede.
2. Levante suavemente Algidex de la herida. Si el vendaje se adhiere a la herida, irrigue suavemente con solución salina para que se despegue.
3. Deseche conforme a la política institucional.
4. Una vez retirado el vendaje, limpie a fondo la herida con solución salina normal para eliminar los residuos o restos de la herida.

EXTRACCIÓN DE HOJA DELGADA Y PASTA ALGIDEX Ag+

1. Retire el vendaje secundario.
2. Irrigue suavemente el vendaje con solución salina para que se despegue Algidex.
3. Proceda a limpiar a fondo la herida para retirar su drenaje o los residuos que deje Algidex.





DERMANET® Ag+

CAPA DE CONTACTO CON LA HERIDA ANTIMICROBIANA

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

Dermanet Ag+ es una combinación de la capa de contacto con la herida Dermanet y la tecnología de plata Algidex Ag. Dermanet es un material inerte, no adherente que ayuda a proteger el frágil tejido de granulación. Contribuye a reducir el traumatismo y dolor que el paciente puede experimentar durante los cambios de vendaje. La tecnología de Algidex Ag es una formulación exclusiva de plata iónica combinada en una matriz de alginato y Maltodextrina. Algidex Ag ofrece un liberación inmediata y extendida de plata iónica activa para una amplia eficacia antimicrobiana y ayuda a evitar la contaminación con bacterias externas. Algidex Ag reduce los contaminantes de la herida superficial, reduce el olor en la herida y crea un entorno húmedo propicio para la curación. La Maltodextrina crea un entorno que ayuda a las células del cuerpo a realizar la tarea de formulación del tejido de granulación a la vez que elimina el olor en la herida.

- Gran avance tecnológico que incluye ventajas en costes
- Proporciona actividad antimicrobiana inmediata y sostenida contra un amplio espectro de patógenos de heridas, incluyendo Staphylococcus aureus resistente a la meticilina (SARM), Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, E. Coli
- Una combinación exclusiva de plata, alginato, maltodextrina y Dermanet
- La plata se distribuye completa y uniformemente en estado iónico
- NO requiere el uso de agua estéril para activar la acción antimicrobiana
- Actividad antimicrobiana hasta siete días
- Inhibe la división celular bacteriana, lo que elimina el desarrollo de resistencia
- Diseñado para crear el ambiente húmedo óptimo esencial para promover la cicatrización de la herida
- Fácil aplicación y extracción
- No se adherirá a la herida al retirarla
- Protege el frágil tejido de granulación
- No mancha, no irrita, sin látex
- Ayuda a reducir el traumatismo durante el cambio de vendaje

INDICACIONES

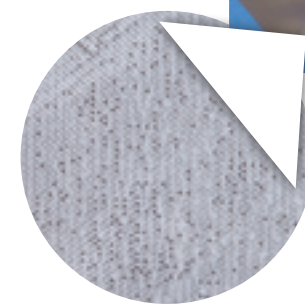
- Úlceras por presión
- Úlceras venosas
- Úlceras dérmicas
- Úlceras diabéticas
- Lesiones dérmicas
- Lesiones por quemaduras
- Puntos de donación
- Zonas de injertos
- Heridas abdominales
- Heridas superficiales
- Laceraciones, cortes y abrasiones



Dermanet Ag+



Dermanet Ag+ Textura



PRECAUCIONES

Si la herida muestra signos visibles de infección, Dermanet Ag+ sólo puede utilizarse cuando un tratamiento médico sistémico adecuado aborde la causa de la infección. Dermanet Ag+ es para uso externo y no puede implantarse quirúrgicamente. Interrumpa el uso si aparecen signos de sensibilidad.

CONTRAINDICACIONES

- Dermanet Ag+ no debe usarse en lo siguiente:
- Pacientes con sensibilidad conocida a los alginatos
 - Quemaduras de tercer grado



DERMANET® Ag+

CAPA DE CONTACTO CON LA HERIDA ANTIMICROBIANA

APLICACIÓN

1. Limpie a fondo la herida.
2. Retire Dermanet Ag+ del dorso.
3. Coloque Dermanet Ag+ sobre las heridas superficiales o introduzca y comprima en las heridas profundas.
4. Cubra con un vendaje secundario adecuado (por ej. gasa, Multipad, Sofisorb, Polyderm) en función de la cantidad de drenaje de la herida.
5. Sujete el vendaje en el lugar con cinta, rollo de gasa o vendaje elástico tubular Stretch Net.
6. Dermanet Ag+ se puede utilizar hasta cinco días o hasta que se sature el vendaje secundario y resulte necesario cambiarlo.



EXTRACCIÓN

1. Retire el vendaje secundario.
2. Retire suavemente Dermanet Ag+ de la herida. Irrigue la herida con solución salina según sea necesario para que se desprege el vendaje.
3. Proceda a limpiar a fondo la herida para retirar su drenaje o los residuos que deje Dermanet Ag+.

Aplicación 4.

Aplicación 5.



Extracción 2.



DERMANET® Ag+ BORDER

VENDAJE PARA ÁREA QUIRÚRGICA ANTIMICROBIANO

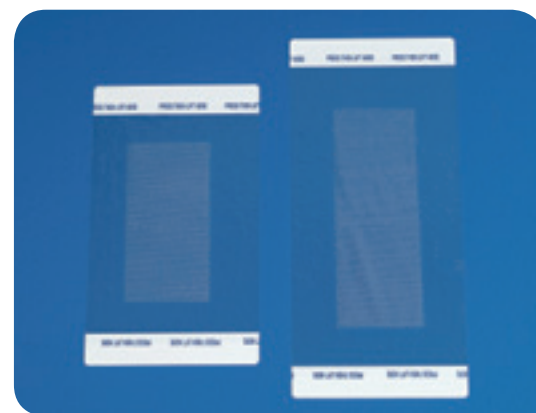
CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

Dermanet Ag+ Border es una combinación de Dermanet Ag y un vendaje de poliuretano Transeal. Dermanet Ag+ se “coloca en la isla” en el centro de Transeal y es el vendaje perfecto para incisiones quirúrgicas, laceraciones y sitios de acceso vascular. La “isla” Dermanet Ag+ crea una superficie no adherente antimicrobiana que no se adherirá a las suturas o grapas mientras que Transeal sostiene el vendaje seguro en su lugar y brinda una “barrera transpirable” contra los contaminantes externos. Además, el vendaje es transparente, lo que permite una fácil inspección de las heridas, área quirúrgica o sitio de acceso vascular.

- Recubierto con Algidex Ag para proporcionar una acción antimicrobiana inmediata y sostenida contra un amplio espectro de agentes patógenos incluyendo, SARM, Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, y E. coli.
- Alginato de plata iónica que no requiere activación
- No mancha
- “Isla” no adherente que no se pegará a las suturas, grapas ni incisiones
- Contacto directo con el sitio para una protección completa de la incisión
- Amplia zona de inhibición
- Protege el área sensible
- Transparente de modo que el sitio pueda visualizarse con la extracción del vendaje
- La película de poliuretano sostiene todo el vendaje en su lugar de manera segura
- “Perfil muy bajo” para menos carga y más comodidad del paciente
- Adhesivo de uso médico y sin látex
- Proporciona una barrera para microorganismos y suciedad exterior
- Índice de transmisión de vapor húmedo (MVTR) elevado que brinda una barrera transpirable y la vez protege contra contaminantes externos
- Película de soporte con pestañas y papel antiadherente separado para una fácil aplicación y manipulación
- Impermeable de modo que el paciente pueda ducharse o bañarse

INDICACIONES

- Úlceras por presión
- Úlceras venosas
- Lesiones dérmicas
- Lesiones por quemaduras
- Puntos de donación
- Zonas de injertos
- Laceraciones
- Incisiones quirúrgicas
- Sitios de acceso vascular



PRECAUCIONES Y CONTRAINDICACIONES

Si la herida muestra signos visibles de infección, Dermanet Ag+ Border sólo puede utilizarse cuando un tratamiento médico sistémico adecuado aborde la causa de la infección. Dermanet Ag+ Border es para uso externo y no puede implantarse quirúrgicamente. Interrumpa el uso si aparecen signos de sensibilidad.

- Dermanet Ag+ Border no debe usarse en lo siguiente:
- Pacientes con sensibilidad conocida a los alginatos
 - Quemaduras de tercer grado



DERMANET® Ag+ BORDER

VENDAJE PARA ÁREA QUIRÚRGICA ANTIMICROBIANO

USO

APLICACIÓN

1. Limpie y seque por completo el sitio.
2. Retire el papel antiadherente del centro del vendaje mientras alinea el centro de Dermanet Ag+ sobre el área.
3. Presione el vendaje en su lugar.
4. Retire la “película de soporte transparente superior” levantando la pestaña.



Aplicación 2a.



Aplicación 2b.

EXTRACCIÓN

Suavemente tome una esquina del vendaje y tire lentamente de él en el sentido del nacimiento del vello.



Aplicación 4.



Aplicación completa.



ALGIDEX Ag[®] + I.V. PARCHE

APÓSITO PARA CATÉTER DE ALGINATO DE PLATA

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

Algídex I.V. es un parche estéril de espuma de poliuretano recubierto con una matriz de plata iónica y maltodextrina. Algídex I.V. libera plata iónica activa para una amplia eficacia antimicrobiana. Indican que el vendaje constituye una barrera antibacteriana como se demostró mediante la inhibición bacteriana de *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*), *S. aureus* resistente a la meticilina, *Pseudomonas aeruginosa*, y *Candida albicans*. La exclusiva formulación de la matriz de alginato, plata y maltodextrina permite que el parche Algídex I.V. absorba la humedad alrededor del sitio de inserción del catéter y reduzca la colonización bacteriana asociada a las infecciones relacionadas con el catéter.

Algídex I.V. puede usarse con dispositivos vasculares como catéteres I.V. periféricos, líneas venosas centrales, catéteres arteriales y catéteres de diálisis. Los usos adicionales pueden incluir dispositivos percutáneos no vasculares como clavos de fijación externa, catéteres de diálisis peritoneal y catéteres epidurales.

- Reduce la colonización bacteriana asociada a las infecciones relacionadas con el catéter
- Absorbe la humedad alrededor del punto de inserción del catéter
- Parche estéril de espuma de poliuretano recubierto con una matriz de plata iónica alginato y maltodextrina
- Libera plata iónica activa para una amplia eficacia antimicrobiana
- NO requiere activación
- Hasta siete días de tiempo de desgaste
- No irrita
- No mancha

INDICACIONES

- Catéteres de diálisis
- Líneas venosas centrales
- Catéteres arteriales
- Clavos de fijación externa
- Catéteres epidurales
- Catéteres I.V. periféricos
- Sondas de alimentación mediante gastrostomía
- Dispositivos percutáneos no vasculares

CONTRAINDICACIONES

Algídex I.V. no debe usarse en lo siguiente:

- Tratamiento de quemaduras de tercer grado
- Pacientes con sensibilidad conocida a los alginatos

Algídex Ag+ I.V. Parche Patente estadounidense N° 5,344,415.



ALGIDEX Ag[®] + I.V. PARCHE

APÓSITO PARA CATÉTER DE ALGINATO DE PLATA

USO

APLICACIÓN

1. Puede aplicarse inmediatamente después de la colocación inicial del catéter o durante el cambio rutinario del apósito.
2. Aplique el parche Algídex I.V. con el lado oscuro tocando el catéter y la piel.
3. Sujete el vendaje en su sitio con un apósito de retención como gasa, película transparente o cinta.
4. El parche puede llevarse hasta 7 días.



Aplicación 1.



Aplicación 2.



Aplicación 3.



Aplicación 4.

EXTRACCIÓN

1. Retire el vendaje de retención, si procede.
2. Levante el parche Algídex I.V. y limpie suavemente todos los residuos de la matriz Algídex durante el cambio de apósito rutinario usando una solución salina o preparación cutánea antiséptica como establezcan las directrices institucionales de procedimiento.
3. Deseche conforme a la política institucional.

PEDIDOS

ALGIDEX Ag [®] I.V. PARCHE				
Almohadilla	REF	Envase	Cantidad total	
Disco de 1½" (3,8cm) c/abertura de 7 mm	46-IV375	5/Ca, 10 Ca/Es	50	
Disco de 1" (2,5cm) c/abertura de 7 mm	46-IV25	5/Ca, 10 Ca/Es	50	
Disco de 1" (2,5cm) c/abertura de 4 mm	46-IV22	5/Ca, 10 Ca/Es	50	
Disco de 1" (2,5cm) c/abertura de 4 mm (e inserto)	46-IV32	5/Ca, 10 Ca/Es	50	
Disco de ¾" (1,9cm) c/abertura de 2 mm	46-IV20	5/Ca, 10 Ca/Es	50	

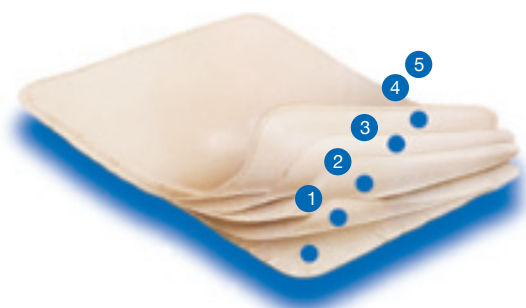




SOFSORB® VENDAJE PARA HERIDAS ABSORBENTE

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Un vendaje de una sola pieza, multicapa, muy absorbente
- Puede usarse como un vendaje primario o secundario
- Puede empaparse con solución salina o agentes tópicos antes de usarlo
- Los bordes redondeados y las configuraciones de extremidad ahusada se adaptan a las áreas curvas y difíciles de cubrir sin generar carga innecesaria
- Ideal para proteger las heridas de traumatismos adicionales
- Flexibilidad suave que permite una serie de ejercicios de movimiento durante la recuperación
- Estructura de 5 capas



1. Capa de contacto para heridas no adherente.
2. Capa no tejida que permite el paso del drenaje de la herida para mantener seca la piel alrededor de la herida.
3. La capa central absorbe el drenaje de la herida.
4. La capa de celulosa absorbe el drenaje horizontalmente en la almohadilla para aumentar la capacidad del vendaje.
5. El dorso permeable al aire brinda resistencia e integridad.

INDICACIONES

- Quemaduras
- Sitio de inyección posoperatorio
- Úlceras cutáneas con abundante drenaje
- Úlceras por presión con abundante drenaje
- Laceraciones y abrasiones



Sofsorb es el vendaje ideal para drenar úlceras y úlceras por presión.



Sofsorb puede empaparse con solución salina o agentes tópicos preferidos antes de usarlo.



Los bordes redondeados de Sofsorb se adaptan bien a las áreas curvas.



El vendaje para extremidad ahusada Sofsorb se moldea para adaptarse al lugar de la herida sin generar carga innecesaria.



SOFSORB® VENDAJE PARA HERIDAS ABSORBENTE

USO

APLICACIÓN

1. El vendaje Sofsorb puede usarse tanto seco como húmedo. Para usarlo húmedo, empape con solución salina o solución tópica preferida, luego escurra el exceso de líquido. Aplique el vendaje con la capa de contacto con la herida orientada hacia la superficie de la herida.
2. Asegúrelo en su lugar con el vendaje elástico tubular Stretch Net o con gasa en rollo Flultex.
3. Para retirar el vendaje, levante cuidadosamente Sofsorb de la herida. Humedezca con solución salina para ayudar en la extracción, de ser necesario. Deseche el vendaje.



Vendaje estándar



Vendaje para extremidad ahusada



Vendaje personalizado



Almohadillas y hojas

TAMAÑO (PARA VENDAJE DE EXTREMIDAD AHUSADA)

Seleccione el vendaje Sofsorb que mejor se adapta al tamaño de la herida. Si utiliza un vendaje Sofsorb para extremidad ahusada, determine el tamaño correcto midiendo la circunferencia más grande de la extremidad con la cinta métrica especial.





POLYDERM™

VENDAJE DE ESPUMA DE POLIURETANO HIDROFÍLICO

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Eficaz en la gestión de heridas con exudado moderado a abundante
- Fabricado con espuma de poliuretano no adherente, muy absorbente y sin pelusas
- Estructura suave y gruesa que resulta muy cómoda
- Ideal para heridas dolorosas que requieren protección y amortiguación
- Protege el tejido de granulación para una cicatrización efectiva
- Disponible en cinco estilos:
 - Ranura radial para sitios del tubo
 - Polyderm con espuma sin bordes
 - Polyderm Border con borde de cinta de tela elastizada para piel sensible; también disponible con una ranura radial de 2" como un vendaje para el sitio del tubo seguro
 - Polyderm Plus con una película de barrera con borde transpirable para transmisión de vapor húmedo adicional y protección de contaminantes externos
 - Polyderm Barrier con un borde adhesivo de película transparente

INDICACIONES

- Úlceras dérmicas
- Úlceras por presión
- Úlceras de pierna
- Úlceras con secreciones
- Quemaduras de segundo grado
- Heridas agudas
- Laceraciones
- Sitios del tubo



Polyderm



Polyderm Border



Polyderm Plus



Polyderm Barrier



POLYDERM™

VENDAJE DE ESPUMA DE POLIURETANO HIDROFÍLICO

POLYDERM

Espuma	Borde	REF	Cantidad
3¾" x 3¾" (9,5cm x 9,5cm)	N/A	46-906	10/Ca, 50/Es





COVADERM PLUS®

ROYALMED
INSUMOS MÉDICOS

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Vendaje para heridas compuesto multicapa
- Mantiene el entorno húmedo con protección de los contaminantes externos
- Estructura de cuatro capas:
 - Capa de contacto no adherente protectora
 - Almohadilla suave para absorción de drenaje
 - Película de barrera de poliuretano semi-oclusiva, transpirable
 - Cinta de tela recubierta con adhesivo adaptable
- Evita el pasante de drenaje
- Minimiza el traumatismo en la herida
- Brinda excelente transmisión de vapor húmedo
- Ideal para muchos tipos de heridas
- Disponible con ranura radial para sitios del tubo

INDICACIONES

- Úlceras por presión
- Úlceras de pierna
- Lesiones con secreciones crónicas
- Sitios I.V.
- Sitios de laparotomía
- Incisiones artroscópicas
- Sitios del tubo
- Úlceras diabéticas
- Incisiones quirúrgicas

USO

APLICACIÓN

HERIDAS CRÓNICAS

Covaderm Plus tiene el tamaño ideal para la mayoría de las heridas crónicas desde úlceras por presión y úlceras de pierna hasta otras lesiones con secreciones.



SITIOS I.V.

Use Covaderm Plus para cubrir un sitio I.V.



USO

APLICACIÓN

HERIDAS QUIRÚRGICAS

Use Covaderm Plus para vendar sitios de laparoscopia después de la cirugía. Use los tamaños más grandes de Covaderm Plus para incisiones que cubren un área de superficie amplia, como incisiones asociadas con secciones en C, extracción de la vena safena y cirugía a corazón abierto.



ORTOPEDIA

Covaderm Plus 2" x 2" (5,1cm x 5,1cm) es perfecto para cubrir incisiones realizadas durante la cirugía artroscópica de rodilla. Use el producto de 4" x 4" (10,2cm x 10,2cm) para cubrir las incisiones realizadas durante la cirugía de tobillo y para brindar una cobertura cómoda y segura en los pines para articulaciones en yesos ortopédicos.





DERMANET®

CAPA DE CONTACTO CON LA HERIDA

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Vendaje para heridas con capa de contacto no adherente e inerte
- Permeable al aire y fluidos, lo que permite que el drenaje pase a través del vendaje
- Coloque directamente sobre la herida para proteger su superficie durante la curación
- Protege al frágil tejido de granulación de las molestias causadas por los vendajes secundarios
- Puede usarse seco o recubierto con ungüento tópico
- Ideal para cubrir heridas profundas antes de la aplicación de materiales de relleno o usar debajo de gasa
- Ayuda a reducir traumatismos durante la extracción del vendaje de la herida
- Disponible en hojas o rollos



INDICACIONES

- Quemaduras
- Heridas crónicas



DERMANET®

CAPA DE CONTACTO CON LA HERIDA

USO

APLICACIÓN

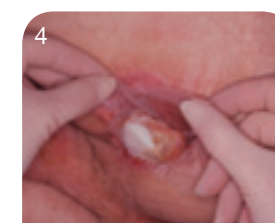
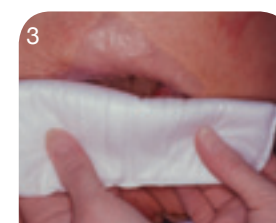
QUEMADURAS

1. Aplique ungüento tópico a Dermanet.
2. Aplique el vendaje elegido.
3. Envuelva alrededor del lugar de la quemadura
4. Para retirar, levante los bordes de Dermanet.



HERIDAS CRÓNICAS

1. Recubra la cavidad. Extienda Dermanet más allá del borde de la herida.
2. Rellene la herida.
3. Cubra con el vendaje secundario.
4. Para retirar, levante los bordes de Dermanet.



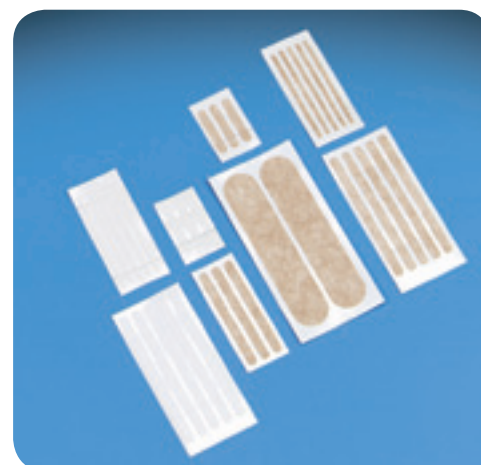


CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Una tira para cierre de heridas con un revestimiento adhesivo no irritante superior
- Brinda una sujeción segura sin necesidad de utilizar benzoina
- Bordes redondeados, se mantiene seguro en su lugar
- Permite una alta transpirabilidad, reduce la formación de ampollas
- Fuerza tensil, flexibilidad y adaptabilidad inigualables

INDICACIONES

- Heridas quirúrgicas
- Cortes y laceraciones
- Fijación del sitio del tubo



EPISEAL ES UNA TIRA SUPERIOR

Estos son algunos problemas asociados con las tiras para cierre de heridas en la actualidad, y cómo Episeal los resuelve eficazmente.

Problema	Solución Episeal
La adhesión inicial deficiente requiere el uso de benzoina como una ayuda adhesiva.	El exclusivo revestimiento adhesivo de Episeal da como resultado una sujeción agresiva y segura que no irrita, eliminando así la necesidad de usar benzoina.
Los bordes se enrollan hacia arriba y se levantan de la piel.	Los bordes redondeados de Episeal permanecen seguros en su lugar.
Baja transpirabilidad y adhesión agresiva que causan la formación de ampollas en la superficie cutánea.	El exclusivo revestimiento adhesivo de Episeal permite una alta transpirabilidad, reduciendo significativamente la posibilidad de que se formen ampollas.
La falta de elasticidad da como resultado un cierre inseguro y rígido.	Las fibras especiales de Episeal brindan una fuerza tensil, flexibilidad y adaptabilidad inigualables.



UNNA BOOT

GASA IMPREGNADA CON CINC

ROYAL & MED
INSUMOS MÉDICOS

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

- Gasa que no se enreda impregnada con pasta de óxido de cinc que no se endurece
- Tamaños estándar disponibles
- Se retira fácilmente con tijera para vendajes de punta roma
- Puede usarse con otro vendaje primario o secundario
- Disponible en un práctico envase

INDICACIONES

- Gestión de insuficiencia venosa
- Gestión de edema en extremidades inferiores
- Tratamiento de úlceras venosas

También se puede utilizar para el tratamiento de:

- Linfedema
- Fracturas menores, esguinces y torceduras
- Injertos de piel

RIESGOS / ADVERTENCIAS

Indique a los pacientes/enfermeras que retiren el sistema de compresión si el pie o los dedos del pie:

- se ponen pálidos o decolorados
- duelen
- se entumecen/experimentan hormigueo
- están fríos al tacto

Estos signos pueden sugerir que el flujo de sangre arterial está comprometido por el dispositivo de compresión. Unna Boot SIEMPRE debe ser aplicado y monitoreado por un proveedor de atención médica capacitado. La aplicación incorrecta de Unna Boot puede dar como resultado niveles inadecuados de compresión. Los bajos niveles de compresión no brindarán la compresión adecuada para gestionar el edema en las extremidades inferiores. Los altos niveles de compresión pueden restringir el flujo de sangre arterial hacia la extremidad distal.



UNNA BOOT

GASA IMPREGNADA CON CINC

ROYAL & MED
INSUMOS MÉDICOS

USO

ANTES DE LA APLICACIÓN

- Lave la piel intacta y seque suavemente
- Enjuague cualquier herida abierta con solución salina normal estéril
- Puede tratar las heridas con polvo o gel Multidex antes de aplicar Unna Boot

APLICACIÓN

- Coloque el pie en un ángulo de 90° y mantenga la posición durante toda la aplicación
- Comience en la parte superior del pie en la base de los dedos
- Aplique el vendaje sin apretar usando la técnica de envoltura en espiral con 50% de superposición
- Evite arrugar y doblar
- Corte el exceso de vendaje para evitar la superposición debajo de la rodilla
- Aplique un vendaje elástico o cohesivo para asegurar el vendaje y mantener la compresión

EXTRACCIÓN

- Retire Unna Boot con tijera para vendajes de punta roma
- Deseche el vendaje sucio según las políticas de la institución.





DEWRAP™

SISTEMA DE COMPRESIÓN DE TRES CAPAS

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

El sistema de compresión de 3 capas DeWrap está diseñado para brindar una compresión sostenida y graduada para la gestión de edemas y úlceras en las extremidades inferiores asociados con insuficiencia venosa. El malfuncionamiento venoso da como resultado una serie de eventos que incluyen presión hidrostática, hipertensión venosa y, en última instancia, úlceras en la piel. El sistema de compresión de 3 capas DeWrap brinda los niveles de compresión* recomendados para mejorar la función de bombeo del músculo de la pantorrilla, reducir la hipertensión venosa y contribuir a la cicatrización de las úlceras venosas.

- Sistema de compresión de tres capas que brinda una compresión sostenida, graduada para las extremidades inferiores
- Brinda el nivel recomendado de compresión (30-40mmHg) o (20-30 mmHG) dependiendo de la técnica de envoltura
- Reduce la hipertensión venosa y ayuda a cicatrizar úlceras venosas
- Tiempo de desgaste de siete días

SISTEMA DE COMPRESIÓN DE TRES CAPAS

Capa 1

CAPA ABSORBENTE DE ALGODÓN

- Cómoda
- Transpirable
- Absorbente
- Amortigua las prominencias del hueso
- Mezcla de poliéster/rayón
- No contiene látex

Capa 2

CAPA ELÁSTICA

- Cómoda
- Cómoda
- Transpirable
- Fácil de aplicar
- No contiene látex
- Brinda presión graduada

Capa 3

CAPA COHESIVA

- Brinda y mantiene compresión graduada para un tiempo de desgaste de 7 días
- Asegura el sistema de vendaje
- Autoadhesiva
- No contiene látex

* Datos de prueba registrados

ROYA&MED
INSUMOS MÉDICOS



Capa 1



Capa 2



Capa 3



DEWRAP™

SISTEMA DE COMPRESIÓN DE TRES CAPAS

INDICACIONES

- Tratamiento de insuficiencia venosa
- Gestión de edema en extremidades inferiores
- Gestión de úlceras venosas en las piernas
- Puede usarse con otros vendajes primarios o secundarios:
 - Polvo o gel Multidex
 - Algidex Ag
 - Polyderm
 - Sofsof
 - Multipad

RIESGOS / ADVERTENCIAS

Indique a los pacientes/enfermeras que retiren DeWrap de inmediato si el pie o los dedos del pie:

- se ponen pálidos o decolorados
- duelen
- se entumecen/experimentan hormigueo
- están fríos al tacto

Estos signos pueden sugerir que el flujo de sangre arterial está comprometido por el dispositivo de compresión. DeWrap SIEMPRE debe ser aplicado y monitoreado por un proveedor de atención médica capacitado. La aplicación incorrecta de DeWrap puede dar como resultado niveles inadecuados de compresión. Los bajos niveles de compresión no brindarán la compresión adecuada para gestionar el edema en las extremidades inferiores. Los altos niveles de compresión pueden restringir el flujo de sangre arterial hacia la extremidad distal.

ROYA&MED
INSUMOS MÉDICOS





DEWRAP™

SISTEMA DE COMPRESIÓN DE TRES CAPAS

ROYALMED
INSUMOS MÉDICOS



DEWRAP™

SISTEMA DE COMPRESIÓN DE TRES CAPAS

ROYALMED
INSUMOS MÉDICOS

USO

ANTES DE LA APLICACIÓN

- Lave la piel intacta y seque suavemente
- Enjuague cualquier herida abierta con solución salina normal estéril
- Puede tratar las heridas con Multidex o Algidex Ag y cubrirlas con vendaje absorbente secundario como Polyderm, Sofsorb, o Multipad

MEDIR EL TOBILLO

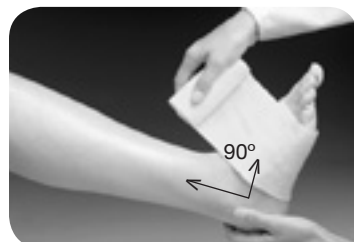
- Mida la circunferencia del tobillo
- El tobillo debe ser ≥ 18 cm para lograr la compresión graduada recomendada
- Aplique la capa de absorción 1 adicional alrededor del tobillo cuando la circunferencia sea inferior a 18 cm

UBICAR EL PIE

- Flexione el pie a un ángulo de 90°
- Mantenga la posición flexionada durante la aplicación de las tres capas

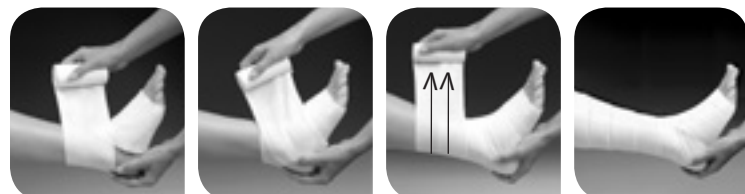


Medir el tobillo



Ubicar el pie

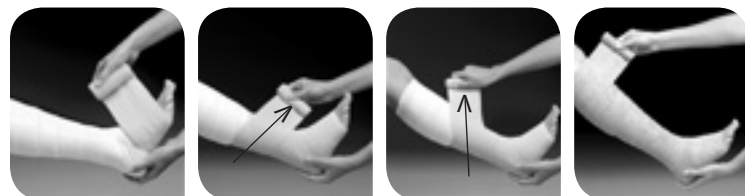
APLICACIÓN PARA LOGRAR 30-40mmHg



Capa 1: Técnica en espiral, 50% de superposición, sin extender

Capa 1 APLICACIÓN

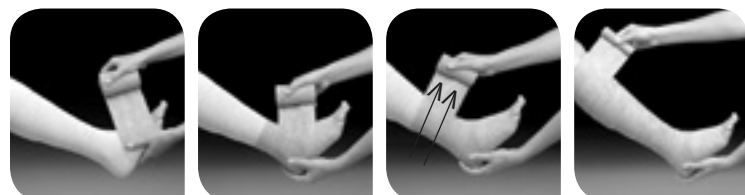
- Aplique la capa absorbente usando la técnica en espiral con 50% de superposición, sin extender
- Puede usar vendaje adicional para amortiguar las prominencias del hueso
- Envuelva la pierna entera hacia arriba dejando dos dedos de ancho por debajo de la arteria poplítea



Capa 2: Técnica de figura en 8, 50% de superposición, 50% extensión

Capa 2 APLICACIÓN

- Aplique la capa de compresión elástica usando la técnica de la Figura-8 con 50% de extensión
- Superposición 50%
- Corte el exceso de vendaje para evitar la superposición debajo de la rodilla
- Asegure el extremo suelto con cinta



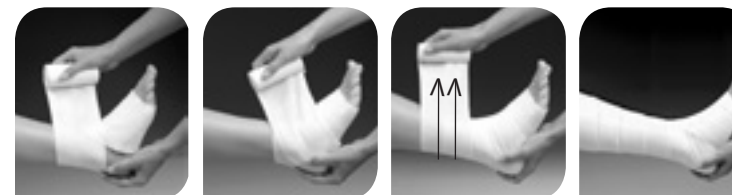
Capa 3: Técnica en espiral, 50% de superposición, 50% extensión

Capa 3 APLICACIÓN

- Aplique la capa cohesiva usando la técnica en espiral con 50% de superposición y 50% de extensión
- Envuelva la pierna entera hacia arriba incluyendo el talón y dejando dos dedos de ancho por debajo de la arteria poplítea
- Corte el exceso de vendaje para evitar la superposición debajo de la rodilla
- Ajuste todos los bordes que miran hacia abajo a una posición hacia arriba

USO

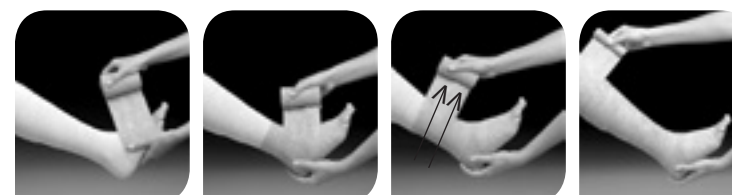
APLICACIÓN PARA LOGRAR 20-30mmHg



Capa 1: Técnica en espiral, 50% de superposición, sin extender



Capa 2: Técnica en espiral, 50% de superposición, 50% extensión



Capa 3: Técnica en espiral, 50% de superposición, 50% extensión

Capa 1 APLICACIÓN

- Aplique la capa absorbente usando la técnica en espiral con 50% de superposición, sin extender
- Puede usar vendaje adicional para amortiguar las prominencias del hueso
- Envuelva la pierna entera hacia arriba dejando dos dedos de ancho por debajo de la arteria poplítea

Capa 2 APLICACIÓN

- Aplique la capa 2 usando la técnica en espiral con 50% de superposición y 50% de extensión
- Envuelva la pierna entera hacia arriba incluyendo el talón dejando dos dedos de ancho por debajo de la arteria poplítea
- Corte el exceso de vendaje para evitar la superposición debajo de la rodilla
- Asegure el extremo suelto con cinta

Capa 3 APLICACIÓN

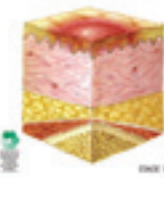




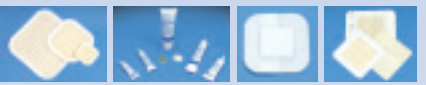







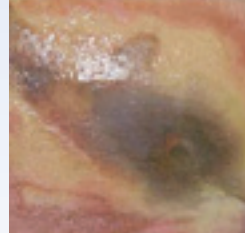




- Aplique la capa cohesiva usando la técnica en espiral con 50% de superposición y 50% de extensión
- Envuelva la pierna entera hacia arriba incluyendo el talón dejando dos dedos de ancho por debajo de la arteria poplítea
- Corte el exceso de vendaje para evitar la superposición debajo de la rodilla
- Ajuste todos los bordes que miran hacia abajo a una posición hacia arriba

EXTRACCIÓN

- Retire DeWrap con tijera para vendaje de punta roma
- Deseche el vendaje sucio según las políticas de la institución.
- Se puede utilizar el envase de DeWrap para desechar el vendaje sucio

PROTOCOLO PARA EL CUIDADO DE HERIDAS






CUBRE TODAS SUS NECESIDADES PARA EL CUIDADO DE HERIDAS

ETAPAS DE LA HERIDA		PLAN DE TRATAMIENTO*	
	ETAPA 1 Piel intacta con enrojecimiento no blanqueado de un área localizada, por lo general, sobre un hueso sobresaliente. El blanqueado podría no ser visible en pieles oscuras; su color podría ser distinto de las áreas circundantes.		Evita la fricción y el corte. Protege de la humedad y la presión. Opciones de vendajes principales: Transeal, Procol 
	ETAPA 2 Pérdida parcial de grosor o dermis que presenta una úlcera abierta y hueca con el lecho de la herida rojo-rosado, sin esfacelo, o bien una ampolla llena de suero intacta o abierta/rota		Evita la fricción y el corte. Brinda un entorno húmedo y sin presión. Opciones de vendajes principales: Procol, Multidex Gel, Covaderm, Covaderm Plus, Aquasorb 
	ETAPA 3 Pérdida total de grosor del tejido. Se puede observar grasa subcutánea, pero sin exposición de hueso, tendón o músculo. Posible presencia de esfacelo, pero sin ocultar la profundidad de la pérdida de tejido. Puede incluir herida subyacente y herida en túnel		Eliminar la presión. En caso de presencia de esfacelo, desbridar con Jetox-ND según la necesidad. Opciones de vendajes principales: Algídex Ag Pasta, Algídex Ag Hoja delgada, Dermanet Ag+, Algídex Ag Gasa de envolver (tramo o herida subyacente), Algídex Ag Espuma (con drenaje aumentado), Multidex (Gel o Polvo) 
	ETAPA 4 Pérdida total de grosor del tejido con exposición de hueso, tendón o músculo. Posible presencia de esfacelo o escara en algunas partes del lecho de la herida. A menudo presenta herida subyacente o herida en túnel.		Eliminar la presión. En caso de aumento en la carga microbiana biológica, desbridar con Jetox-ND según la necesidad. Opciones de vendajes principales: Algídex Ag Espuma (con drenaje aumentado), Algídex Ag Gasa de envolver (tramo o herida subyacente), Kalginate (según la necesidad), Polvo Multidex (según la necesidad para controlar el olor) 
	SOSPECHA DE LESIÓN PROFUNDA DEL TEJIDO Área localizada de color morado o marrón en la piel o ampolla llena de sangre debido a daños o presencia de tejidos subyacentes blandos por presión y corte. La zona puede estar adolorida, dura, pastosa, húmeda, más caliente o más fría que el tejido adyacente.		Evitar fricción, corte, presión y humedad excesiva/incontinencia. Prepararse para la ruptura de la úlcera y el control del exudado y la carga microbiana biológica con Espuma Algídex Ag. Opciones de vendajes principales: Algídex Ag Espuma, Polyderm, Sofisorb 
	ETAPA NO DEFINIBLE Pérdida total de grosor del tejido con base de la úlcera cubierta por esfacelo (amarillo, marrón claro, gris, verde o marrón) y/o escara (marrón claro, marrón o negro) en el lecho de la herida.		Desbridar todo el tejido necrótico. Desbridar con Jetox-ND según la necesidad. Opciones de vendajes principales: Algídex Ag (control de carga microbiana biológica) Polvo Multidex (control del olor), Kalginate (drenaje intensivo aumentado) 

Imágenes de las etapas de las heridas: Gráficas y definiciones reimpresas con la autorización de NPUAP. Imágenes clínicas: de los archivos DeRoyal.
La guía para el cuidado de las heridas incluye: Evaluación correcta de la herida / mediciones; intervenciones a nivel nutricional; comorbilidades correctas; eliminación y control de causas.
* El vendaje secundario se debe escoger de acuerdo a la gestión del exudado para mantener una humedad adecuada en la herida

LA GUÍA PARA EL CUIDADO DE LAS HERIDAS INCLUYE:

EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA HERIDA / MEDICIONES; INTERVENCIONES A NIVEL NUTRICIONAL; COMORBILIDADES CORRECTAS; ELIMINACIÓN Y CONTROL DE CAUSAS.

TIPO DE HERIDA	DESBRIDAMIENTO	CONTROL DE CARGA BACTERIANA BIOLÓGICA (Vendaje principal)	GESTIÓN DEL EXUDADO						
			Seco		Húmedo		Mojado		
			Vendaje principal	Vendaje secundario	Vendaje principal	Vendaje secundario	Vendaje principal	Vendaje secundario	
Úlceras arteriales causadas por Enfermedad arterial periférica (PAD)		Muy selectivo por el alto riesgo de infección y amputación	Algídex Ag (para infección y contaminación) o Multidex (para promover la granulación)	Pasta Algídex Ag o Gel Multidex	Covaderm o Covaderm Plus o Multipad o Aquasorb	Dermanet Ag+ o Multidex (Gel o Polvo)	Covaderm o Covaderm Plus	Espuma Algídex Ag o Polvo Multidex o Kalginate	Polyderm o Sofisorb
Úlceras venosas Causadas por insuficiencia venosa e hipertensión venosa		Desbridamiento mecánico (Jetox-ND)	Algídex Ag (para infección y contaminación) o Multidex (para promover la granulación) (Considerar compresión multicapa: DeWrap™)	Pasta Algídex Ag o Dermanet Ag+ o Gel Multidex	Multipad	Hoja delgada Algídex Ag o Multidex (Gel o Polvo)	Multipad	Espuma Algídex Ag o Polvo Multidex o Kalginate	Polyderm o Sofisorb
Úlceras del pie diabético Resultado de complicaciones de la diabetes		Desbridamiento mecánico (Jetox-ND)	Algídex Ag (para infección y contaminación) o Multidex (para promover la granulación)	Pasta Algídex Ag o Gel Multidex	Covaderm o Covaderm Plus o Procol	Hoja delgada Algídex Ag o Dermanet Ag+ o Polvo Multidex	Covaderm o Covaderm Plus	Espuma Algídex Ag o Polvo Multidex	Polyderm o Sofisorb
Desgarramientos de la piel Herida traumática como resultado de la fricción o el corte		Acercamiento del colgajo de piel, si es posible	Gel Multidex	Gel Multidex	Aquasorb o Multipad	Polvo Multidex	Aquasorb o Covaderm Plus	*Improbable* (considerar infección) Polvo Multidex	Polyderm
Herida quirúrgica/Dehiscencia Complicación posoperatoria		Desbridamiento mecánico y riego de los tramos y espacios subyacentes. (Jetox-ND)	Algídex Ag (para infección y contaminación) o Multidex (para promover la granulación)	Pasta Algídex Ag o Gel Multidex	Covaderm	Hoja delgada Algídex Ag o Gel Multidex o Dermanet Ag+	Covaderm o Covaderm Plus	Espuma Algídex Ag o Algídex Ag+ Gasa de envolver o Polvo Multidex	Polyderm o Sofisorb