

## Eficiencia clínica y tecnológica



### Con Tecnología Hydrolock®

Al contrario de los apósitos de fibras tradicionales, Exufiber® y Exufiber® Ag+ son apósitos de fibras de polivinilo de alcohol. En contacto con el exudado se transforman en gel. Las fibras entrelazadas mecánicamente entre sí bloquean el exudado y su acción capilar permite la transferencia del exudado al apósito secundario<sup>1,2</sup>.

Ag+

### Efecto antimicrobiano amplio, rápido y sostenido

Exufiber® Ag+ contiene sulfato de plata. Cuando el apósito entra en contacto con el exudado se liberan los iones plata inactivando un amplio espectro de patógenos<sup>12,13,14</sup>. La acción antimicrobiana es rápida (a partir de 3 horas, *in vitro*) y sostenida (durante 7 días, *in vitro*)<sup>12,13,14</sup>. Exufiber® Ag+ evita la reformación del biofilm\*\* como parte de la gestión del biofilm<sup>5,6</sup>.

\*Cuando se expone Exufiber® Ag+ a un flujo de 0.6ml/h a una presión de 40 mmHg hasta 7 días.<sup>17</sup>

\*\*Como parte de la gestión holística del biofilm bajo guidelines internacionales (i.e. limpieza, desbridamiento y reevaluación).<sup>7</sup>

## Tratamiento coste-efectivo

La gama de apósitos Exufiber® proporciona el medio ambiente óptimo a la cicatrización, reduciendo las fugas y permitiendo que el apósito permanezca en la herida hasta 7 días\*. Exufiber® promueve una cicatrización sin interrupciones, reduciendo los costes y los tiempos de enfermería.

\*Exufiber® y Exufiber® Ag+ puede permanecer en la herida hasta 7 días, dependiendo de las condiciones de la herida y de la práctica clínica.  
Exufiber® puede permanecer en la herida hasta 14 días en zonas donantes.

	Ref.	Tamaño (cm)	Uds/RET	Uds/TRP
Exufiber®	709900	5x5	10	40
	709901	10x10	10	80
	709903	15x15	10	60
	709904	20x30	5	25
	709908	1x45	5	25
	709909	2x45	5	25
Exufiber® Ag+	603401	5x5	10	40
	603402	10x10	10	60
	603403	15x15	10	60
	603407	20x30	5	20
	603400	2x45	5	20

	C.N.	Tam. (cm)	Uds/RET	Uds/TRP
Exufiber®	496752	10x10	3	18
	496760	15x15	3	18

### Más información en molnlycke.es

Molnlycke Health Care, Av. de la Vega 15, Edif. 3 - 3ª Planta, 28108 Alcobendas (Madrid) Tel. 914841320  
Los nombres, logotipos y marcas comerciales de Molnlycke, Exufiber, Mepilex y Mepitel están registrados por una o más empresas del grupo Molnlycke Health Care. ©2020 Molnlycke Health Care AB. Todos los derechos reservados.

APENAS **14%**

de los costes totales del tratamiento están relacionados con los apósitos<sup>15</sup>



Mepilex® Border Flex es la mejor opción para utilizar en combinación con Exufiber® y Exufiber® Ag+. Con la exclusiva tecnología Flex y la capa de contacto con Safetac® es la opción segura al utilizar un apósito secundario por su máxima permanencia y adaptabilidad.

**Referencias:** 1. Molnlycke Health Care. Data on file. (2020). 2. Molnlycke Health Care. Data on file. (2020). 3. Chadwick P, McCardie J. Open, non-comparative, multicenter post clinical study of the performance and safety of a gelling fibre wound dressing on diabetic foot ulcers. Journal of Wound Care 2016; 25(4): 290-300. 4. Smet, S., Beele, H., Saine, L., Suys, E., Henrickx, B. Open, non-comparative, multi-centre post market clinical follow-up investigation to evaluate performance and safety on pressure ulcers when using a gelling fibre dressing as intended. Poster Presentation at European Pressure Ulcer Advisory Panel Conference, 2015, Ghent, Belgium. 5. Gil et al. 2017. Evaluation of a Gelling Fiber Dressing with Silver to Eliminate MRSA Biofilm Infections and Enhance the Healing. Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting 2017, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 6. Davis, S. C., Li, J., Gil, J., Head, C., Valdes, J., Qinios, G. D., Salis, M., Higa, A. and Pastar, I. (2019). Preclinical evaluation of a novel silver gelling fiber dressing on Pseudomonas aeruginosa in a porcine wound infection model. Wound Rep Reg. 27: 340-345. 7. Bjarnsholt T, Eberlein T, Malone M, Schultz G. Management of wound biofilm Made Easy. London: Wounds International 2017. 8. Surgical Materials Testing Laboratory. BS EN 13726-1:2002. Test methods for primary wound dressings. Molnlycke Health Care. Data on file. (2014). 9. Davies, P., McCarty, S. An in-use product evaluation of a gelling fibre dressing in wound management. E-poster presentation at Wounds UK Conference, 2017, Harrogate, United Kingdom. 10. Molnlycke Health Care. Data on file. (2014). 11. McGrath A (2011) Overcoming the challenge of overgranulation. Wounds UK 7(1): 42-9. 12. Molnlycke Health Care. CE: Performance of Exufiber® Ag+ in vitro: Antimicrobial effect, silver release kinetics and minimal effective concentration. (Data on file, 2016). 13. Hamberg K., Gerner E. and Falkbrink S., Molnlycke Health Care, Gothenburg, Sweden. "Antimicrobial effect of a new silver-containing gelling fibre dressing against common wound pathogens". Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting 2017, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 14. Hamberg K., Gerner E. and Falkbrink S., Molnlycke Health Care, Gothenburg, Sweden. "In vitro evaluation of the antimicrobial effect of silver-containing fibre dressings". Poster presented at the Symposium on Advanced Wound Care Spring meeting/Wound Healing Society (WHS) Annual Meeting 2017, Apr 05 - 09, 2017, San Diego, CA, USA. 15. Guest J. et al. The health economic burden that acute and chronic wounds impose on an average clinical commissioning group/health board in the UK. Journal of Wound Care vol 26, no 6 June 2017. 16. Molnlycke Health Care AB. Data on file. (2020). 17. Molnlycke Health Care. Exufiber® Ag+ Physical properties over time. Molnlycke Health Care. Data on file. (2019)



# Transfiere y limpia de manera eficiente



Exufiber® y Exufiber® Ag+

Optimizando el espacio para promover la cicatrización



# Las heridas crónicas son desafíos clínicos únicos

## Conseguir las condiciones adecuadas

Las heridas cavitadas y altamente exudativas son difíciles de tratar y son dolorosas para los pacientes. Conseguir las condiciones adecuadas para la cicatrización es esencial. Esto significa un medio ambiente húmedo, sin exceso de exudado. Un lecho de la herida limpio, sin residuos. Y significa evitar la reformación del biofilm que puede retrasar la cicatrización.

## Cuando la cicatrización se retrasa

Sin un correcto tratamiento, las heridas pueden sufrir maceración o infección, lo que puede retrasar su cicatrización. Esto incrementa los tiempos de enfermería y los costes totales del tratamiento, afectando a la salud, independencia y calidad de vida de los pacientes.

## La mejor solución para las heridas crónicas

La gama de apósitos Exufiber® es la mejor solución para tratar los desafíos de las heridas altamente exudativas y cavitadas. La nueva generación de fibras gelificantes optimiza la cicatrización a través de la transferencia eficiente\* del exudado<sup>1,2</sup>, manteniendo el lecho de la herida limpio<sup>3</sup>. Además, Exufiber® Ag+ evita la reformación del biofilm<sup>\*\*5,6</sup>.

\* Cuando se expone Exufiber® Ag+ a un flujo de 0.6ml/h a una presión de 40 mmHg hasta 7 días.<sup>17</sup>  
\*\* Como parte de la gestión holística del biofilm bajo guidelines internacionales (i.e. limpieza, desbridamiento y reevaluación).

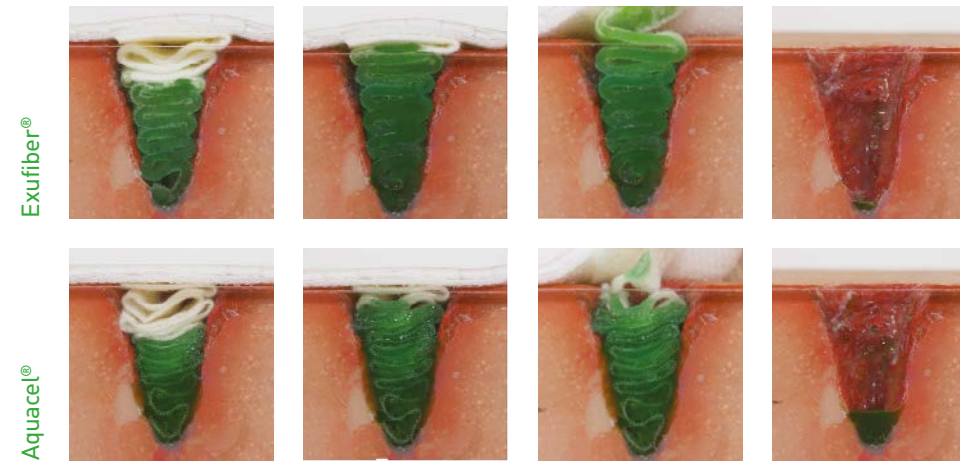
La gama de apósitos Exufiber® trata los desafíos más importantes de las heridas cavitadas y altamente exudativas

- Acumulación de exudado
- Tejido esfacelado
- Residuos de apósito
- Reformación del biofilm\*\*



## MODO DE ACCIÓN

### Capacidad de transferencia probada



Video completo en [mólnlycke.es](https://mólnlycke.es)

Un modelo de herida cavitada ha sido utilizado para simular la capacidad de transferencia de Exufiber® y Aquacel®. Se han añadido 5ml de solución A a la cavidad y se ha observado la capacidad de absorción y transferencia de los apósitos. Posteriormente, se han añadido otros 5ml de solución A. Exufiber® ha demostrado una mejor capacidad de transferencia del exudado a un apósito secundario que Aquacel®, sin dejar fluidos en la cavidad después de su retirada.

### Transfiere el exudado

La gama de apósitos Exufiber® transfiere el exudado eficazmente\* al apósito secundario, reteniéndolo y minimizando el riesgo de acumulación de exudado en el lecho de la herida, las fugas y la maceración.<sup>3,4</sup>. Pueden permanecer en la herida hasta **siete días\*\***, favoreciendo una cicatrización sin interrupciones<sup>8,10</sup>.



### Mantiene el lecho de la herida limpio

Los residuos y debris en la herida pueden incrementar el riesgo de infección y retrasar la cicatrización<sup>11</sup>. Exufiber® ayuda a limpiar el tejido esfacelado, promoviendo el desbridamiento autolítico<sup>4</sup>. Mantiene la integridad de su estructura permitiendo una retirada fácil en una sola pieza<sup>3,4,9</sup>.



### Evita la reformación del biofilm

El biofilm está presente en casi todas las heridas crónicas y difíciles de cicatrizar y su presencia puede retrasar la cicatrización<sup>7</sup>. Exufiber® Ag+ reduce y evita la reformación del biofilm *in vivo*<sup>\*\*\*5,6</sup>.



EXUFIBER® Y EXUFIBER® AG+ PROPORCIONAN EL MEDIO AMBIENTE ÓPTIMO A LA CICATRIZACIÓN

RETIENE UN **23%**

más\*\*\*\* de exudado que Aquacel® Extra™<sup>8</sup>

**98%**

de los profesionales evaluaron Exufiber® como 'fácil' o 'muy fácil' de retirar en una sola pieza<sup>9</sup>

**98%**

de los profesionales evaluaron el confort de Exufiber® como 'bueno' o 'muy bueno'<sup>9</sup>

\* Cuando se expone Exufiber® Ag+ a un flujo de 0.6ml/h a una presión de 40 mmHg hasta 7 días.<sup>17</sup>  
\*\* Exufiber® y Exufiber® Ag+ puede permanecer en la herida hasta 7 días, dependiendo de las condiciones de la herida y de la práctica clínica. Exufiber® puede permanecer en la herida hasta 14 días en zonas donantes.  
\*\*\* Como parte de la gestión holística del biofilm bajo guidelines internacionales (i.e. limpieza, desbridamiento y reevaluación)  
\*\*\*\* Resultados de tests 'in vitro' en los que se compara la capacidad de retención de los apósitos: Aquacel®, Aquacel® Extra™, Durafiber® y UrgoClean®

## RESPALDADO POR EVIDENCIA CLÍNICA

### Efecto superior en comparación con otros apósitos

En un reciente ensayo clínico aleatorizado<sup>16</sup> con 248 pacientes con úlceras venosas en pierna, los resultados de Exufiber® han sido superiores a los de Aquacel® Extra™ en varios parámetros:

- Reducción del tamaño de la herida
- Satisfacción clínica general con la utilización, facilidad de retirada y adherencia al lecho de la herida
- Superior captura y bloqueo de exudado y sangre

## CASOS CLÍNICOS

### Gestiona eficazmente la herida y el lecho de la herida

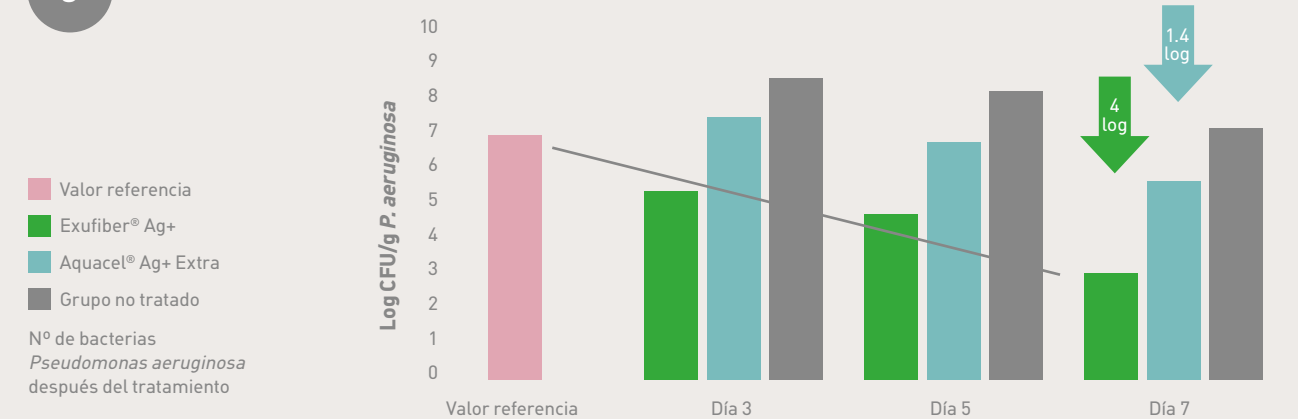
Paciente con herida exudativa en el talón y calcáneo que presenta 50% de tejido esfacelado. Se inició tratamiento con Exufiber® Ag+ como apósito primario para gestionar la carga bacteriana y los altos niveles de exudado. Después de 2 semanas, se continuó el tratamiento con Exufiber® para gestionar el exudado y conseguir un desbridamiento autolítico. Después de 8 semanas de tratamiento, la herida presentaba una disminución del área de la herida de 50% sin señales de infección.



Caso clínico cedido por el Dr. Paulo Alves de la Universidad Católica de Portugal, Oporto, Portugal

Ag+

### Exufiber® Ag+ es superior en la reducción del biofilm\* *in vivo*<sup>6</sup>



Exufiber® Ag+ tiene un efecto superior a Aquacel® Ag+ Extra™ en la reducción del biofilm (*in vivo*).

\* Como parte de la gestión holística del biofilm bajo guidelines internacionales (i.e. limpieza, desbridamiento y reevaluación)<sup>1</sup>