Úlcera por presión y dermatitis asociada a incontinencia

- Varón de 73 años, con antecedente personal de ictus reciente, totalmente dependiente de AVD, dislipidemia, hipertensión arterial e insuficiencia cardíaca. Presenta una úlcera por presión que aparece tras una dermatitis asociada a incontinencia, con unos 17 días de evolución.
- Limpieza con Granudacyn® con el fin de reducir la carga microbiológica. Aplicación de Exufiber® como apósito primario y Mepilex® Border Sacrum como apósito secundario, con el objetivo de optimizar el manejo del exudado y la posibilidad de espaciar los tratamientos y prevenir su agravamiento.
- Transcurridos 8 días, y tras una reducción considerable del exudado, se decide suspender el uso de Exufiber, manteniendo el tratamiento con Mepilex Border Sacrum, para proporcionar al paciente el mejor tratamiento y evitando su agravamiento con el manejo de factores extrínsecos reconocidos en las úlceras por presión. Después de 14 días tras el inicio del tratamiento, es posible espaciar las curas, realizándolas cada 6-7 días.

Resultado: Evolución muy favorable de la herida, cicatrizando por completo tras 30 lías y sin evidenciarse complicaciones asociadas.













Úlcera por presión y dermatitis asociada a incontinencia

- · Varón de 69 años con antecedentes personales de ictus, hemiparesia dislipidemia, hipertensión arterial, insuficiencia cardíaca e infarto agudo de miocardio, presentando en el momento actual diarrea e incontinencia fecal.
- Presenta una UPP categoría IV secundaria a dermatitis asociada a incontinencia, de varios meses de evolución. Lesión de 4 cm de profundidad y 10 cm de diámetro, con un 50% de tejido desvitalizado y un 50% de granulación, con exposición de huesos y tendones. Limpieza con Granudacyn en irrigación a alta presión, reducir la carga microbiológica y el eritema de la piel perilesional, y favorecer el desbridamiento.
- Aplicación de Exufiber como apósito primario y Mepilex Border Sacrum como apósito secundario, con el objetivo de optimizar el manejo del exudado y la posibilidad de espaciar los tratamientos y prevenir su agravamiento. El tratamiento se pudo espaciar de 2 a 3 días.
- Tras solo 4 días se redujo la cantidad de tejido no viable, con remisión casi completa del eritema perilesional. Se pudieron espaciar las curas de 2 a 3 días, gestionando adecuadamente el exudado y manteniéndose los apósitos en su lugar. El paciente refirió, en todo momento, comodidad con el tratamiento.











Úlcera por presión en el trocanter

- Mujer de 79 años, con antecedentes personales conocidos de síndrome demencial y erisipela en miembro inferior que motivó la hospitalización de la paciente. Durante la hospitalización desarrolló una úlcera por presión en el trocánter izquierdo, mostrando también un eritema no blanqueable en el trocánter derecho. En la evaluación inicial, presentó una UPP categoría II, de aproximadamente 3 cm² de diámetro, con 50% de tejido desvitalizado y 50%
- La limpieza se realizó con Granudacyn, Granudacyn gel y Mepilex Border Flex como apósito secundario con el objetivo de manejar el exudado y reducir el impacto de las fuerzas de presión y cizallamiento.
- A los 2 días aparece la segunda lesión superficial, mostrando 0,5 cm de diámetro y tejido desvitalizado al 100%. Después de 10 días, se decide añadir Exufiber al tratamiento. La opción de incluir un apósito primario es con el objetivo de poder espaciar los tratamientos, dada la complejidad de los tiempos de pandemia que se vivieron. El tratamiento se cambia de cada 2 a 3 días a 6
- Tras 40 días de tratamiento, ambas lesiones están completamente epitelizadas.



Día 23











Final del tratamiento

Soluciones Mölnlycke®

Mepilex[®] Border Flex



C.N.	Tam. cm
491126	10 x 10
491134	15 x 15

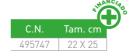
Mepilex® Border Sacrum



Mepilex® XT

Mepitel®

Mepore®



Tamaño cm

10 x 10

15 x 15

10 x 20

Tamaño cm

7.5 x 10

10 x 18

Tamaño cm

6 x 7

9 x 10

9 x 15

9 x 20

486902

494039

491399

491407

489310

489336

489344

Exufiber[®]



	× (
C.N.	Tamaño cm
496752	10 x 10
496760	15 x 15

Mepilex® Talon



	2.5
C.N.	Tamaño cm
400105	13 x 21

Mepilex[®] Lite



C.N.	Tamaño cm
496679	6 x 8,5
496687	10 x 10
496695	15 x 15

Mepilex® Border EM



C.N.	Tamaño cm
400118	7,5 x 8,5
400120	15 x 15

Mefix[®]

0		
1	C.N.	Tan
	499822	1

Referencias: 1. Alvarez, 0. Multilayer dressing demostrates benefits for VLU treatment by effective transport of wound exudate. Symposium on Advanced Wound Care Fall Meeting, October 2019, Las Vegas, USA. 2. Binachet et al 2018 Bacterial trapping of a newly developed all-in-one soft silicone foam dressing. Poster presentade on Congreso EWMA 2018, Polonia 3. Molniycke Health Care. Report 2014/8806-001 (unpublished). Data on file. 2014. 4. Chadwick P. McCardle J. Open, non-comparative, multiberenter post clinical study of the performance and safety of a gelling fibre wound dressing on diabetic foot ulcers. Journal of Wound Care 2016; 2914: 290-300. 5. 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 libre dressing as interestination at European Pressure Ulcer Advisory Panel Conference, 2015, Ghent, Belgium. 6. Mölnlycke Health Care. Exuliber. Gesellischaft für Versorgungskonzepte in der Wundbehandlung (GVW) mbH, Stuttgart, Germany. Data on file Junpublished report, 2017. 7. Mölnlycke Health Care. Mepilex® Border Flex Product Manual – Spreading layer PD-528874. Data on file. 8. Mölnlycke Health Care. Mepilex® Border Flex – Estimate of spreading area using dot pattern on backing film. Report no. PD-528872. 9. Fluid handling and retention properties Mepilex XT. Report no. 1012-014/2012/92-001 [SNTL]. 10. Fluid handling and retention properties with Viscous test Fluid Mepilex XT, Report No. 20130104-004/20121012-004/20130515-001/20130814-004[MHC]. 11. Boixados et al. Efficacy of a five-layer silicone foam dressing with

Más información en www.molnlycke.es

Mölnlycke Health Care, Av. de la Vega 15, Edif. 3 - 3ª Planta. Tel: 914841320 Los nombres, logos y marcas de Mölnlycke, Mepilex, Mepitel, Exufiber, Mepore, Mefix, Mepiform, Mölnlycke Health Care. © 2021 Mölnlycke Health Care. Todos los derechos reservados. ESWC0210







Asegure el mejor cuidado a sus pacientes

Existen muchos retos o dificultades con los que puede encontrarse para tratar a sus pacientes con úlceras de diferente etiología, con niveles distintos de exudado, y localizaciones difíciles, heridas superficiales o cavitadas, además de las propias características del paciente. Todo ello, implica recursos y tiempo del personal de enfermería, para asegurar una adecuada gestión de pacientes con este tipo de lesiones.

Con sólo 5 soluciones, le ayudaremos a tratar el 80% de las heridas de sus pacientes de forma fácil y eficaz, reduciendo costes y asegurando al mismo tiempo los mejores resultados y el mejor cuidado para sus pacientes.

Esto es gracias a soluciones de Mölnlycke que ofrecen:

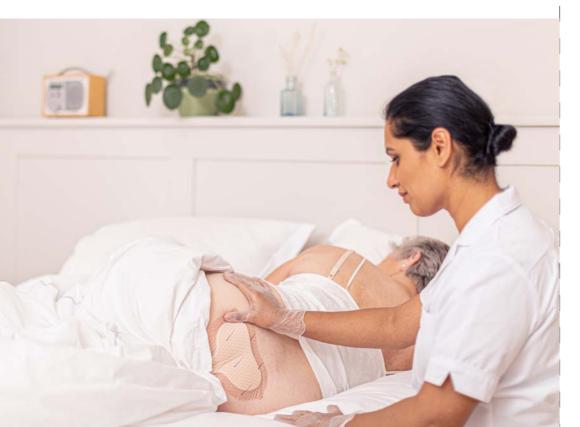












5 soluciones para tratar el 80% de las heridas

Mepilex® Border Flex

Apósito multicapa con tecnología Flex, sistema de monitorización y control de la carga bacteriana



SafetaC

- Permanencia en la herida hasta 7 días1
- Máxima capacidad de expansión v retención para una óptima gestión del exudado
- Control de la carga bacteriana², minimizando y previniendo el riesgo de infección
- Sistema de marcaje por cm² para seguir y controlar el exudado. nermitiendo reducir el número de cambios de apósito y curas. y que el paciente pueda seguir el estado de su propia herida





Mepilex® Border Sacrum

Apósito multicapa diseñado para la prevención y el tratamiento de úlceras por presión en la zona del sacro



- Diseñado para el tratamiento y la prevención de lesiones en la zona
- Tecnología Deep Defense®, los tejidos profundos y acompañar el movimiento de los glúteos
- Alta gestión del exudado
- · Adhesivo de silicona para una retirada atraumática
- Imnermeable
- Diseño ergonómico que permite meior cobertura de áreas de alto riesgo con pestañas de colocación para facilitar su utilización

Exufiber®

Apósito de fibras de polivinilo de alcohol con tecnología Hydrolock



- Gran capacidad de absorción v retención
- Ayuda a la limpieza de la herida • Reducción de la carga hacteriana
- Se convierte en gel creando un medio ambiente óptimo para la cicatrización • Minimiza el riesgo de
- maceración y fugas • Gran poder de integridad. Retirada de una sola pieza

Mepilex® XT

Espuma de poliuretano con canales de absorción



- Óptima gestión del exudado,
- incluso los viscosos
- Permanece más tiempo en la herida
- Sella los bordes de la herida. Minimiza el riesgo de maceración v evita las fugas • Suave adherencia
- Muy adaptable





- · No deja residuos
- Retirada atraumática
- Gran adaptabilidad
- Permanencia en el sitio
- Máxima transparencia
- Avalado por evidencia

La combinación perfecta para los mejores resultados

Aproveche la innovación y maximice los resultados aunando las diferentes tecnologías y todos los beneficios de las soluciones Mölnlycke para una combinación perfecta:

¿Heridas cavitadas o muy exudativas?

Acelere la cicatrización y controle el exudado combinando Exufiber® con los apósitos de la gama Mepilex® Border









Mepilex® Border Flex Mepilex® Border Sacrum Con Tecnología Flex Con Tecnología Deen Defense

Exufiber con la Tecnología Hydrolock®, se adapta al lecho de la herida, bloquea el exudado³ y minimiza las fugas y el riesgo de maceración^{4,5,6}. Exufiber, junto a Mepilex Border Sacrum o Mepilex Border Flex, realiza una óptima gestión del exudado⁷, permite su monitorización y seguimiento⁸, consiguiendo una cicatrización sin interrupciones, permitiendo espaciar las curas.

¿Heridas muy exudativas con pieles muy frágiles?

Controle el exudado y su viscosidad, además de acelerar y proteger las pieles muy frágiles, combinando Exufiber® con Mepilex® XT







Exufiber con la Tecnología Hydrolock®, se adapta al lecho de la herida, bloquea el exudado³ y minimiza las fugas y el riesgo de maceración ^{4,5,6}. Exufiber, junto a Mepilex XT, protege las pieles más frágiles no aptas para uso de apósitos con borde, consiguiendo gestionar un alto volumen de exudado, incluso los de consistencia viscosa^{9,10}. Mepilex XT es el apósito de elección en el tratamiento de úlceras venosas.

¿Por qué elegir estas soluciones combinadas?

 Permite monitorizar el exudado sin interrumpir la cicatrización (gracias al sistema de marcaie por cm² de Mepilex Border Flex)



Mantener



Mantener



- innecesarios Optimiza los tiempos de enfermería y mejora la planificación
 - Aumenta la satisfacción del paciente y la adherencia al tratamiento

paciente v cuidador

Por tratarse de soluciones respaldadas por la evidencia clínica

Facilità el autocuidado y el empoderamiento del

• Favorece el seguimiento de la herida y del paciente Reduce el número de cambios de apósitos

 Por la experiencia clínica demostrada de los profesionales sanitarios¹¹



Lámina de contacto con la herida