

Guía de soluciones para Epidermólisis Bullosa (EB)



Tratamiento de la Epidermólisis Bullosa (EB)

La presencia de múltiples heridas en distintas fases de cicatrización, hace que el cuidado de la EB sea complicado¹.

Uno de los grandes desafíos de tratar la EB es que supone un gran reto emocional y físico para los pacientes, por el gran dolor e incomodidad constante que sufren, unido a la gran necesidad de dedicación y tiempo que supone para los familiares y cuidadores.

Cuando tratamos un paciente con EB, lo más importante es seleccionar un apósito o un tratamiento que no cause más daños a su piel frágil¹. Proteger la piel perilesional, evitar el desprendimiento epidérmico, controlar la carga bacteriana y gestionar el exudado, son factores muy importantes a considerar.

Existen numerosas opciones de productos para el cuidado de heridas, excepto cuando se trata de pieles frágiles. El tratamiento delicado que se requiere se hace más difícil cuando los apósitos adhesivos, incluso con silicona suave, pueden ser un desafío y causar traumatismos a la piel.

Apósitos

La piel es tan frágil y los cambios de apósitos tan frecuentes, que se recomienda utilizar apósitos atraumáticos para evitar más daños, el dolor y el sangrado¹. Los apósitos con silicona son fáciles de aplicar y retirar². También protegen la herida y la piel perilesional y crean el medio ambiente óptimo para la cicatrización.

Control de la infección

Hay un riesgo elevado de infección debido a la gran cantidad de heridas abiertas. Así, para poder controlar la carga bacteriana¹ es necesario utilizar productos antimicrobianos que limpien la herida, hidratantes y tratamientos tópicos.

Cuidado de las flictenas

Las flictenas de EB necesitan un manejo cuidadoso ya que se extienden rápidamente si no se revisan¹. Las flictenas intactas o cerradas, deben ser pinchadas con una aguja estéril en su punto más bajo para limitar el daño de los tejidos¹. Se puede utilizar gasas estériles para comprimir suavemente la flictena y completar el vaciado.

Sujeción de apósitos

Si un apósito no permanece en la herida puede causar desgarros en la piel frágil y hacer que las heridas se peguen a la ropa del paciente o la ropa de cama¹. El apósito debe mantenerse firme en su sitio con un vendaje que no cause más presión en la herida y permita una libertad total de movimientos, reduciendo las fuerzas de cizalla y que no cause flictenas adicionales¹. Puede utilizar vendajes tubulares¹.

Los apósitos con Safetac* ofrecen mejores resultados.

Safetac, exclusiva de Mölnlycke Health Care, ofrece óptimos resultados. Acelera el proceso de cicatrización de las heridas y previene la aparición de nuevas. Los apósitos con Safetac son la opción más segura para los pacientes, aportándoles los estándares más altos en el cuidado de las heridas. Nuestro nivel y volumen de evidencia respalda los beneficios clínicos y económicos de los apósitos con Safetac, incluyendo Mepilex®, Mepitel®, Mepiform® y Mepitac™. Los apósitos con Safetac han ayudado a millones de pacientes en todo el mundo.

*Tecnología única y exclusiva de Mölnlycke Health Care
**www.molnlycke.es

Soluciones Mölnlycke para EB

Las guías internacionales de buenas prácticas para el cuidado de heridas de la Epidermólisis Bullosa¹ recomiendan varios productos y soluciones de Mölnlycke para su tratamiento, entre otros:

Mepilex[®] 4,5,6,7,8: Apósito de espuma de poliuretano

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Incrementa la comodidad del paciente
- Muy adecuado para usar bajo vendajes compresivos
- Puede cortarse a medida



Mepilex[®] Lite^{1,2,4,5,8,9,10}: Espuma de poliuretano extrafina

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Fino y muy cómodo de llevar
- Puede ser utilizado bajo vendajes compresivos
- Puede cortarse de diferentes formas para adaptarse a zonas de difícil acceso



Mepilex[®] Transfer^{1,4,5,11,12,13}: Apósito de transferencia de exudado

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Transfiere el exudado lejos de la herida, minimizando el riesgo de maceración
- Puede cortarse de diferentes formas para adaptarse a zonas de difícil acceso



Mepitel[®] 1,4,5,14,15,16: Lámina de contacto con suave silicona

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Transparente para una fácil inspección de la herida durante el tratamiento



Mepitac[®] 17: Fijación de suave silicona

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Se adapta a los contornos del cuerpo
- Elástico y flexible
- Puede levantarse y volverse a colocar



Tubifast[®] Garments: Gama de vendajes para la protección de la piel

- La exclusiva SoftSeam Technology cuida la piel reduciendo la irritación de las pieles más sensibles
- Sin costuras, botones o velcros, Tubifast Garments es fácil y cómodo de usar
- Libertad total de movimientos gracias a la elasticidad radial y longitudinal



Tubifast[®] 2-way stretch™: Vendaje tubular ligero



- Tubifast fija los apósitos de forma segura, sin constricción ni compresión
- Su elasticidad radial y longitudinal proporciona a los pacientes una completa libertad de movimientos y un confort añadido
- Ideal para la sujeción de apósitos y protección de la piel, en cualquier parte del cuerpo. También puede usarse como protector de articulaciones y debajo de una escayola
- Disponible en un rango de referencias codificadas por color dependiendo de la talla, para adaptarse tanto a miembros pequeños, como a troncos de adulto

Soluciones Mölnlycke para EB

Mölnlycke recomienda el uso de distintos productos dentro de su catálogo, como soluciones para el tratamiento de EB avalados con evidencia clínica y científica.

Mepilex® XT^{4,5,6,7}:

Apósito de espuma de poliuretano con canales de absorción

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Espuma suave y flexible: máximo confort para el paciente
- Puede ser utilizado bajo vendajes compresivos
- Puede cortarse a medida



Mepilex® Border Heel y Mepilex® Border Sacrum: Apósito multicapa con Tecnología Deep Defense con forma anatómica para talón y sacro

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Máxima adaptación gracias a su diseño ergonómico
- Alta gestión del exudado, evita el riesgo de infección
- Mayor tiempo de permanencia, espaciando las curas
- Alto confort para el paciente, no se deforma ni enrolla, retirada atraumática
- Impermeable



Mepilex® Border Flex Lite^{4,8}: Apósito extrafino autoadherente con Tecnología Flex



- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Se adapta perfectamente a cualquier superficie corporal
- Incrementa la comodidad del paciente. Fino y fácil de llevar.
- Gran capacidad de gestión del exudado
- Indicado en EB simple (EBS), cuando se necesita protección de la zona y reducción ante fricción

Mepilex® Border Flex: Apósito multicapa con Tecnología Flex



- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Flexibilidad de 360° horizontal y vertical, que permite una máxima permanencia en la herida y libertad de movimiento del paciente
- Óptima gestión del exudado, proporcionando el medio ambiente óptimo para la cicatrización
- Control de la carga bacteriana^{18,19} gracias a su Tecnología Flex y diseño exclusivo
- Indicado en EB simple (EBS), cuando se necesita protección de la zona y reducción ante fricción

Mepilex® Border Flex Oval: Apósito multicapa con Tecnología Flex



- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Flexibilidad de 360° horizontal y vertical, que permite una máxima permanencia en la herida y libertad de movimiento del paciente.
- Óptima gestión del exudado, proporcionando el medio ambiente óptimo para la cicatrización
- Control de la carga bacteriana^{18,19} gracias a su Tecnología Flex y diseño exclusivo
- Forma ovalada para una adaptabilidad única, consiguiendo una fácil aplicación y uso gracias al diseño de su reborde
- Indicado en EB simple (EBS), cuando se necesita protección de la zona y reducción ante fricción

Mextra® Superabsorbent: Apósito superabsorbente repelente a fluidos

- Minimiza el riesgo de maceración y fugas
- Muy absorbente
- Impermeable



Exufiber®: Apósito de PVA para la captura y bloqueo de fluidos y bacterias

- Muy absorbente, también bajo terapia de compresión
- Suave y adaptable lo que facilita su aplicación
- Puede dejarse en el sitio hasta 7 días y en zonas donantes hasta 14 días²⁰
- Mantiene la integridad para una fácil retirada de una sola pieza



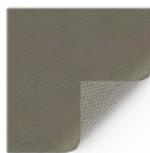
Mepilex® Ag: Apósito antimicrobiano de espuma de poliuretano con plata

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Puede ser utilizado bajo vendajes compresivos
- Puede cortarse de diferentes formas para adaptarse a zonas de difícil acceso
- Efecto antimicrobiano activo a partir de los 30 minutos²¹ y sostenido hasta 7 días^{22,23,24}



Mepilex® Transfer Ag^{1,4,5,11,12,25}: Apósito antimicrobiano de transferencia de exudado con plata

- Reduce el dolor y el traumatismo en los cambios de apósito³
- Transfiere el exudado lejos de la herida, minimizando el riesgo de maceración
- Puede cortarse de diferentes formas para adaptarse a zonas de difícil acceso
- Efecto antimicrobiano activo a partir de los 30 minutos y sostenido hasta 14 días



Exufiber® Ag: Apósito antimicrobiano de PVA con plata

- Muy absorbente, también bajo terapia de compresión
- Suave y adaptable lo que facilita su aplicación
- Mantiene la integridad para una fácil retirada de una sola pieza
- Acción antimicrobiana durante 7 días²⁶



1. Denyer J, Pillay E, Clapham J. Best practice guidelines for skin and wound care in epidermolysis bullosa. An International Consensus. Wounds International, 2017. 2. White R, et al. Evidence for atraumatic soft silicone wound dressing use. Wounds UK 2005;1(3):104-109. 3. White R. A multinational survey of the assessment of pain when removing dressings. Wounds UK, 2008. 4. Pope, E. Lara-Corrales, I. Mellerio, J. Martinez, A. Schultz, G. Burrell, R. Goodman, L. Coutts, P. A consensus approach to wound care in epidermolysis bullosa. Journal of the American Academy of Dermatology 67 (5): 904-917. 2012. 5. Denyer, J. The use of atraumatic wound dressings in epidermolysis bullosa. Poster presentation at the European Wound Management Association Conference, Prague, Czech Republic, 18-20 May 2006. 6. Azizkhan, R. Denyer, J. Mellerio, J. Gonzalez, R. Bacigalupo, M. Kantor, A. Surgical management of epidermolysis bullosa. International Journal of Dermatology 46 (8): 801-8. 2007. 7. Schumann, H. Beljan, G. Hoping, D. Bruckner-Tuderman, L. Atraumatic dressings in fragile skin conditions: use of the soft silicone dressing (Mepilex) in hereditary and acquired bullous skin diseases. Poster presented at the European Wound Management Association conference, Stuttgart, Germany, 2005. 8. White R., Blanco Valdehita A. Effectiveness of Safetac technology for reducing wound-related pain: a significant factor in delayed healing and increased treatment costs. Gerokomos 2009;20(3). 9. Ly, L., Su, J.C. Dressings used in epidermolysis bullosa blister wounds: a review. Journal of Wound Care 2008;17 (11):482-492. 10. Schober-Flores, C. Epidermolysis bullosa. Wound care pearls for the noninfected and infected wounds. Journal of the Dermatology Nurses' Association 2009;1(1):21-28. 11. Hall, S. Life, epidermolysis bullosa and chasing tornadoes. Journal of Wound Care 2004;13(10):405-406. 12. Weiner, M.S. Pain management in epidermolysis bullosa: an intractable problem. Ostomy Wound Management 2004;50(8):13-14. 13. Schwiager-Briel A. Kiritzi D, Schempp C, Has C, Schumann H. Betulin-based oleogel to improve wound healing in dystrophic epidermolysis bullosa: A prospective controlled proof-of-concept study. Dermatology Research and Practice. 2017. 14. Fornes, B. Palomar, F. Lucha, V. Muñoz, V. Díez, P. Sierra, C. Optimum treatment of newborn suffering epidermolysis bullosa. Póster presentado en la European Wound Management Association. 2009. 15. Lapioli-Zufelt, A. Morris E. Skin and wound care management for a child with epidermolysis bullosa. Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing 25(6):314-6. 1998. 16. Gorell ES, Leung TH, Khuu P, Lane AT. Purified type I collagen wound matrix improves chronic wound healing in patients with recessive dystrophic epidermolysis bullosa. Pediatric Dermatology. 2015;32(2):220-5. 17. Yuen WY, Huizinga J, Jonkman MF. Punch grafting of chronic ulcers in patients with laminin-332-deficient, non-Herlitz junctional epidermolysis bullosa. Journal of the American Academy of Dermatology. 2013;68(1):93-7. 18. Karlsson C., Bianchet A., Almegren E., Wellner E., Hamberg K. A quantitative method for determination of bacterial trapping effect in wound dressings. Póster presentado en Congreso EWMA 2018, Polonia. 19. Bianchet A., Karlsson C., Blom K., Almegren E., Wellner E., Hamberg K. Bacterial trapping of a newly developed all-in-one soft silicone foam dressing. Póster presentado en Congreso EWMA 2018, Polonia. 20. Mólnycke Health Care. Report 20160921-006 (unpublished). Data on file. 2016. 21. Lab report 20060209-055. 22. Lab report 20061027-002. 23. Lab report 20051215-007. 24. Silverstein P et al. Soft Silicone dressing with silver versus silver sulfadiazine cream in the treatment of partial thickness burns: a randomized controlled trial. Poster presentation at the European Wound Management Association Conference, Geneva, Switzerland, 2010. 25. Marshall-Hanson, C. Use of an absorbent soft silicone antimicrobial exudate transfer foam to treat widespread bullous lesions and erythroderma reaction in a neutropenic patient. Poster presentation at Symposium on Advanced Wound Care (Spring), 2015. 26. Gerner E., Hall S., Hamberg K. In vitro activity of silver-containing gelling fibre dressings against planktonic and biofilm microorganisms. Poster presentation at European Wound Management Association conference, Gothenburg, Sweden, 2019.

Guía de selección de apósitos para el tratamiento de Epid

Los siguientes gráficos reflejan el algoritmo de decisión o guía de recomendación y selección de los apósitos más adecuados de exudado, y categoría de EB según la clasificación existente en esta enfermedad, pudiendo encontrar así, varias alternativas entre apósitos primarios y secundarios, y contando con fijaciones adicionales cuando sean requeridas.

Heridas NO infectadas

► Nivel de exudado



► EB simple



► EB juntural, distrófica y Síndrome de Kindler



► Fijación



Érmosis Bullosa con soluciones Mölnlycke

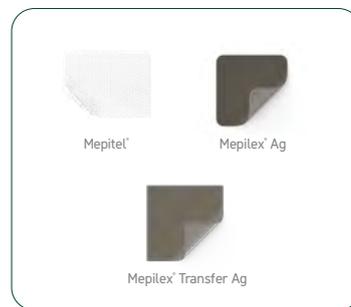
dos para tratar la EB con soluciones Mölnlycke; basándose en los criterios de infección, presencia o no de la misma, nivel de exudado en función de sus preferencias o disponibilidad, así como en algunos casos la posible combinación de ellos

Heridas infectadas

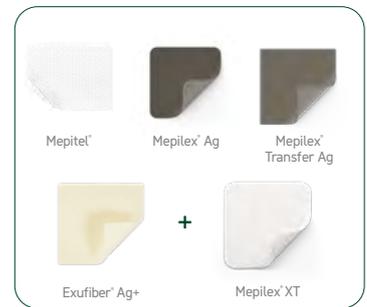
► Nivel de exudado



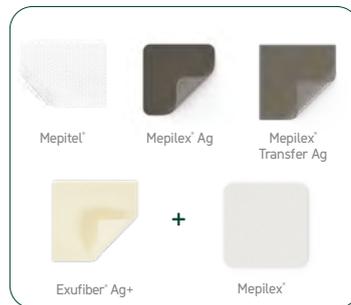
► EB simple



► EB juntural



► EB distrófica y Síndrome de Kindler



► Fijación



Mepitac



Tubifast 2 way Stretch



Tubifast Garments

Soluciones Mölnlycke para EB

Mepilex®

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
294100	10 x 10	5	70
294200	10 x 20	5	45
294300	15 x 15	5	25
294400	20 x 20	5	20

Mepitac®

Ref	Tam.	Env.	TRP
298300	2cm x 3m	1	12

*Mepilex® XT

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
211100	10 x 10	5	70
211200	10 x 20	5	45
211300	15 x 15	5	25
211400	20 x 20	5	20

*Mepilex® Lite

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
284000	6 x 8,5	5	70
284100	10 x 10	5	50
294300	15 x 15	5	50
294500	20 x 50	4	24

Mepilex® Transfer

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
294800	15 x 20	5	40
294502	20 x 50	4	24

*Mepilex® Border Sacrum

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
282410	22 x 25	10	30
282010	16 x 20	10	30

*Mepilex® Border Heel

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
282710	22 x 23	10	30

*Mepitel®

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
290510	5 x 7,5	10	50
290710	7,5 x 10	10	40
291010	10 x 18	10	70
292005	20 x 30	5	30

*Mepilex® Border Flex Lite

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
581011	4 x 5	10	70
581100	5 x 12,5	5	65
581200	7,5 x 7,5	5	70
581300	10 x 10	5	50
581500	15 x 15	5	50

*Mepilex® Border Flex

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
595200	7,5 x 7,5	5	50
595300	10 x 10	5	50
595000	12,5 x 12,5	5	50
595400	15 x 15	5	50
595600	15 x 20	5	50

Mepilex® Border Flex Oval

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
583500	7,8 x 10	5	50
583300	13 x 16	5	35
583400	15 x 19	5	45

*Mepilex® Ag

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
287110	10 x 10	5	70
287310	15 x 15	5	25
287410	20 x 20	5	20
287510	20 x 50	2	12

Mepilex® Transfer Ag

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
394000	7,5 x 8,5	10	70
394100	10 x 12,5	5	50
394700	12,5 x 12,5	5	50
394800	15 x 20	10	50
394500	20 x 50	2	12

Mextra® Superabsorbent

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
610700	10 x 10	10	50
610710	10 x 15	10	40
610720	10 x 20	10	90
610730	15 x 20	10	40

*Exufiber®

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
709900	5 x 5	10	40
709901	10 x 10	10	80
709903	15 x 15	10	60
709904	20 x 30	5	25
709908	1 x 45	5	25
709909	2 x 45	5	25

*Exufiber® Ag

Ref	Tam. cm	Env.	TRP
603401	5 x 5	10	40
603402	10 x 10	10	60
603403	15 x 15	10	60
603407	20 x 30	5	20
603400	2 x 45	5	20

Tubifast® 2-way Stretch™

Producto	Ref.	Tam. cm x m	TRP
Línea Roja Miembros pequeños	2480	3,5x1	12
	2434	3,5x10	1
Línea Verde Miembros pequeños y medianos	2481	5x1	12
	2436	5x10	1
Línea Azul Miembros grandes	2482	7,5x1	12
	2438	7,5x10	1
Línea Amarilla Miembros muy grandes, cabezas, troncos de niño	2483	10,75x1	12
	2440	10,75x10	1
Línea Púrpura Tronco de adulto	2479	20x1	12
	2444	20x10	1

Tubifast® Garments

Producto	Ref.	Edad/Tamaño
Camisetas con guantes integrados	992007	6-24 meses
Camisetas	992008	2-5 años
	992009	5-8 años
	992010	8-11 años
	992011	11-14 años
Mallas	992012	6-24 meses
Leggings	992013	2-5 años
	992013	5-8 años
	992015	8-11 años
	992016	11-14 años
Calcetines	992017	1 medida: 2-14 años
Guantes	5922	Niño XS
	5923	Niño S
	5921	Niño M-L / Adulto S
	5920	Adulto M-L

*Estos productos tienen algunas medidas financiadas. Consulte a su delegado comercial para más información.

Más información en www.molnlycke.es

Mölnlycke Health Care, Av. de la Vega 15, Edif.3 - 3ªPlanta. 28108 Alcobendas (Madrid)
Tel. 914841320. Mölnlycke, Safetac, Mepitel, Mepilex, Mepitac, Mextra, Exufiber y Tubifast son marcas registradas de Mölnlycke Health Care. ©2025 Mölnlycke Health Care AB. Todos los derechos reservados. ESWC0182.2

