

**AQUACEL<sup>®</sup>**  
SURGICAL  
Apósito Hydrofiber<sup>®</sup>

**AQUACEL<sup>®</sup> Ag<sup>i</sup>**  
SURGICAL  
Apósito Hydrofiber<sup>®</sup> con plata

**Ayelle<sup>®</sup>**



# CICATRIZACIÓN Y PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN EN LA HERIDA QUIRÚRGICA

Marta León  
Dpto Clínico y Formación  
ConvaTec

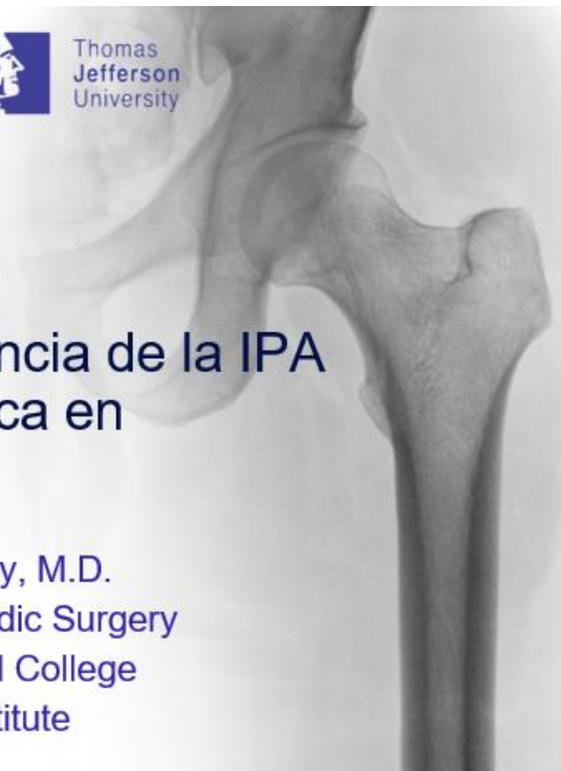
# Evidencia clínica. Estudio Rothman



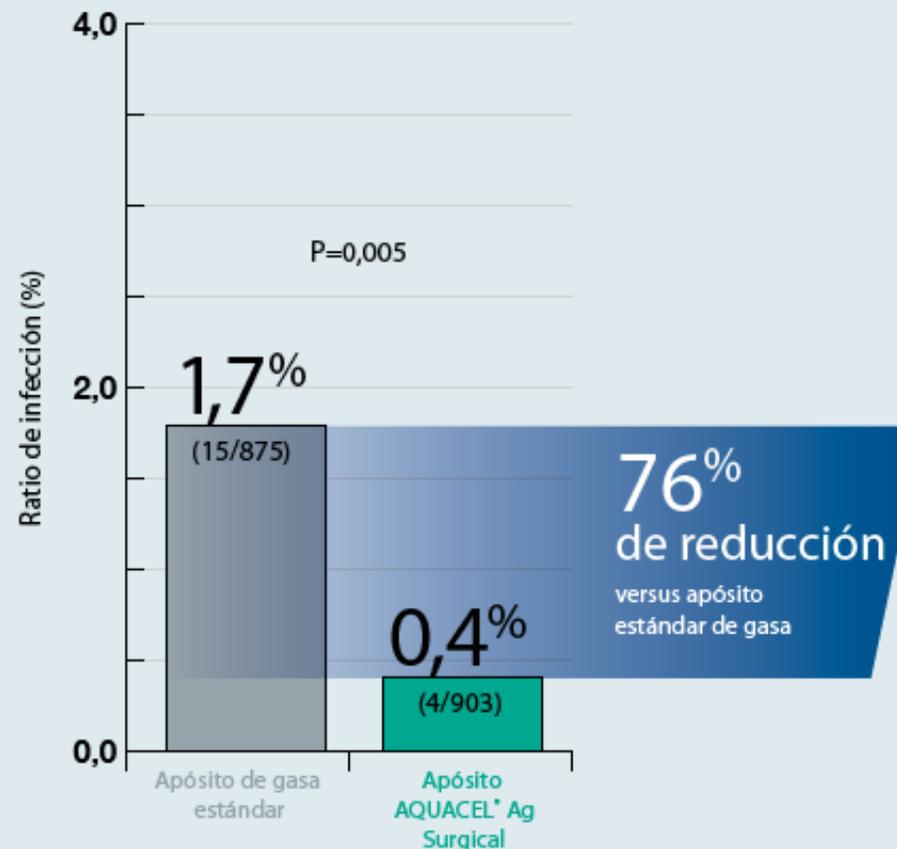
Thomas  
Jefferson  
University

Reduciendo la incidencia de la IPA  
(Infección periprotésica en  
articulaciones)

Peter F. Sharkey, M.D.  
Professor Orthopaedic Surgery  
Jefferson Medical College  
Rothman Institute



Incidencia de IPA aguda  
Gasa estándar versus apósito AQUACEL® Ag Surgical

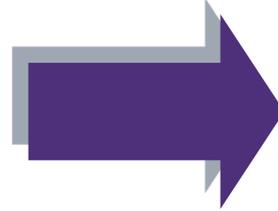


# Beneficios de la cura en ambiente húmedo en herida quirúrgica versus seco

Cura en ambiente seco



Foto archivo ConvaTec

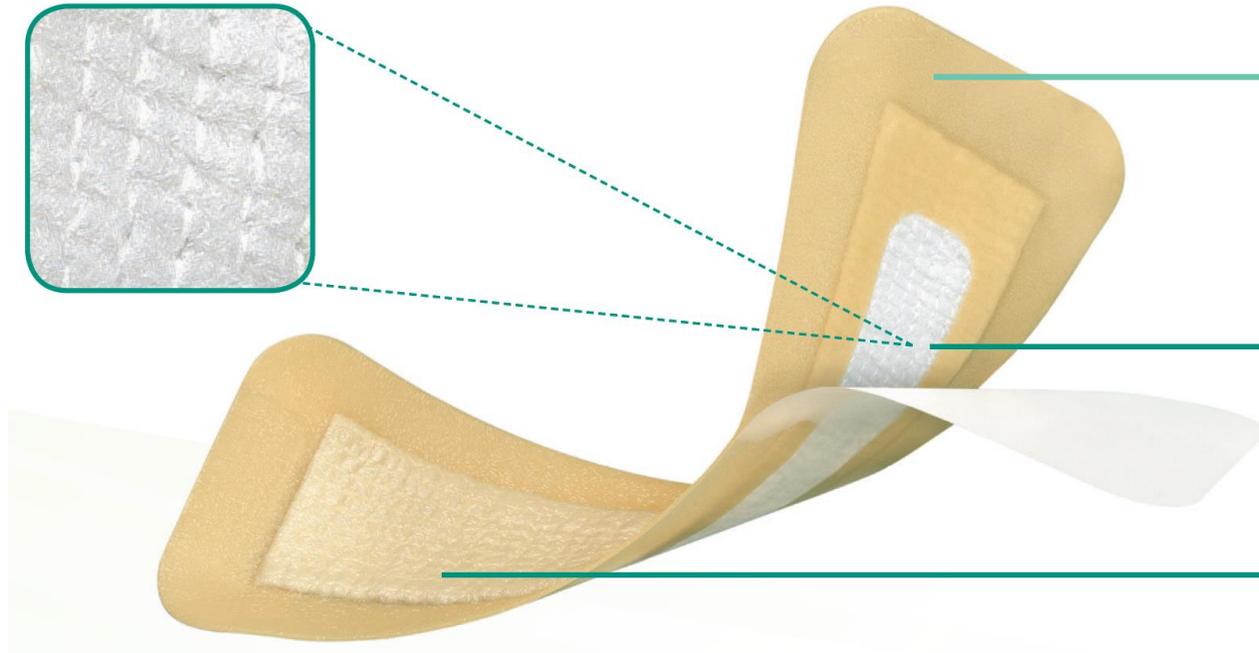


Cura en ambiente húmedo



Foto cedida por M.C.Sánchez de la Morena.  
Hospital La Paz. Madrid.

# AQUACEL<sup>®</sup> Surgical    AQUACEL<sup>®</sup> Ag. Surgical



La tecnología de hidrocoloide **suave con la piel**, se adapta al movimiento corporal

La tecnología Hydrofiber<sup>®</sup> **patentada** absorbe y retiene el fluido incluyendo las bacterias nocivas. Permite la **extensión y flexibilidad**

Film de poliuretano que provee una **barrera impermeable antibacteriana y antiviral**

# Diseñado para satisfacer las demandas de las heridas desafiantes



## Probados.

Casi 20 años de evidencia clínica global

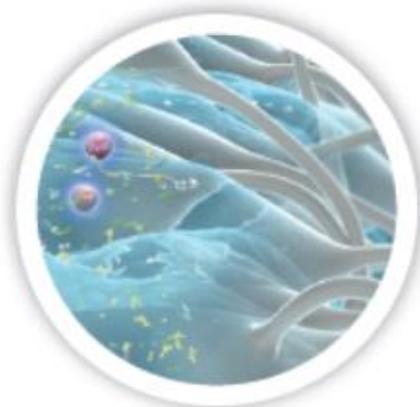
## Auténticos.

Tecnología única, exclusiva de ConvaTec

## De confianza.

Más de 400 millones de apósitos de la familia AQUACEL® vendidos

Sienta los beneficios de la Tecnología Hydrofiber™ que se encuentran en los apósitos de la familia AQUACEL™



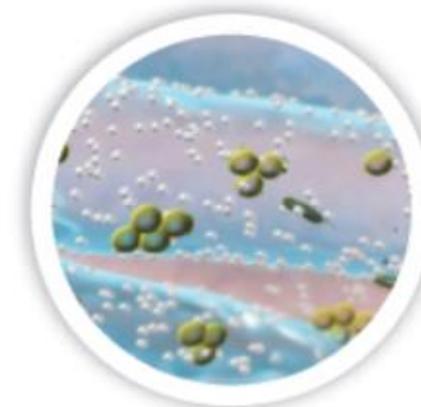
### Retiene\*

el exudado de la herida y las bacterias<sup>6-8</sup> para ayudar a minimizar la infección cruzada y reducir la expansión lateral del fluido para ayudar a prevenir la maceración.<sup>9,10</sup>



### Se micro-adapta\*

al lecho de la herida<sup>11</sup>, manteniendo un balance húmedo óptimo<sup>12</sup> y eliminando los espacios muertos donde las bacterias pueden proliferar.<sup>11,13</sup>



### Responde

a los niveles de fluido formando un gel cohesivo, mientras que ayuda a minimizar el dolor asociado a los cambios de apósito.<sup>14,15</sup>

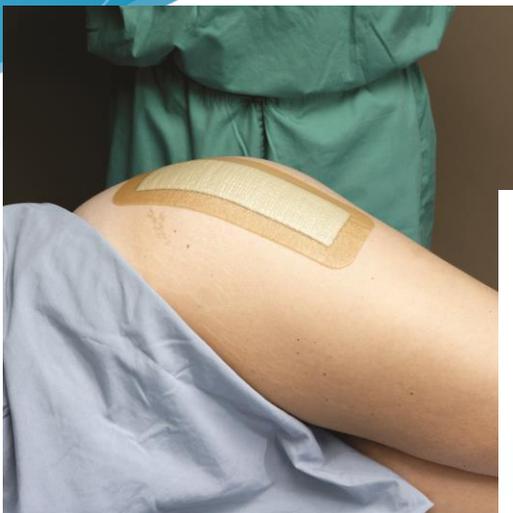
# Beneficios que nos aportan los apósitos AQUACEL® SURGICAL / AQUACEL® Ag SURGICAL

- Se asocian con un menor número de infecciones de sitio quirúrgico<sup>1-3, 5</sup>
- Reducen los cambios de apósito<sup>1-2, 5</sup> disminuyendo el número de curas
- Impermeables aportando satisfacción al paciente.<sup>5</sup>
- Flexibles permitiendo los ejercicios de rehabilitación
- Reducción en el número de flictenas<sup>1,5</sup>
- Son sencillos de aplicar<sup>4</sup>
- Ofrecen una buena relación coste - efectividad<sup>2</sup>
- Presentan la Tecnología Hydrofiber



1. Kevin K. Chen, MA, Ameer M. Elbuluk, BA, Jonathan M et al. The effect of wound dressings on infection following total joint arthroplasty. *Arthroplasty Today* 4 (2018) 125e129. 2. Feng-Chih Kuo, Bradley Chen, Mel S. Lee et al. AQUACELD Ag Surgical Dressing Reduces Surgical Site Infection and Improves Patient Satisfaction in Minimally Invasive Total Knee Arthroplasty: A Prospective, Randomized, Controlled Study. *BioMed Research International* Volume 2017, Article ID 1262108. 3. Siah, Yatim. Efficacy of total occlusive ionic-silver containing dressing combination in decreasing risk of surgical site infection aRCT. *Journal of Wound Care*. Vol 20, 2. December 2011 4. Maria A. Bocchiotti, MD Elisabetta A. Baglioni, MD et al. Aquacel Surgical Dressing after Thigh Lift: A Case-Control Study. *PRS Global Open*. 2016. 5. Bryan D. Springer, MD, Walter B. Beaver et al. Role of Surgical Dressings in Total Joint Arthroplasty: A Randomized Controlled Trial. *The American Journal of Orthopedics*. September 2015

# ¿Dónde se puede aplicar?



## Heridas quirúrgicas que cicatrizan por primera intención

- Cirugía ortopédica (p.ej. PTC, PTR, revisiones de prótesis, fracturas)
- Cirugía cardiotorácica (p.ej. bypass coronario, esternotomía, safenectomía)
- Cirugía abdominal (p.ej. laparotomía)
- Cirugía ginecológica (p.ej. cesáreas)
- Cirugía torácica (p.ej. toracotomías)
- Neurocirugía (p.ej. hernia discal)



¿Hay alto riesgo de infección?

**AQUACEL**  
SURGICAL  
Aplicación Hydrofiber®

← NO ↙

↘ SI →

**AQUACEL** Agi  
SURGICAL  
Aplicación Hydrofiber® con plata



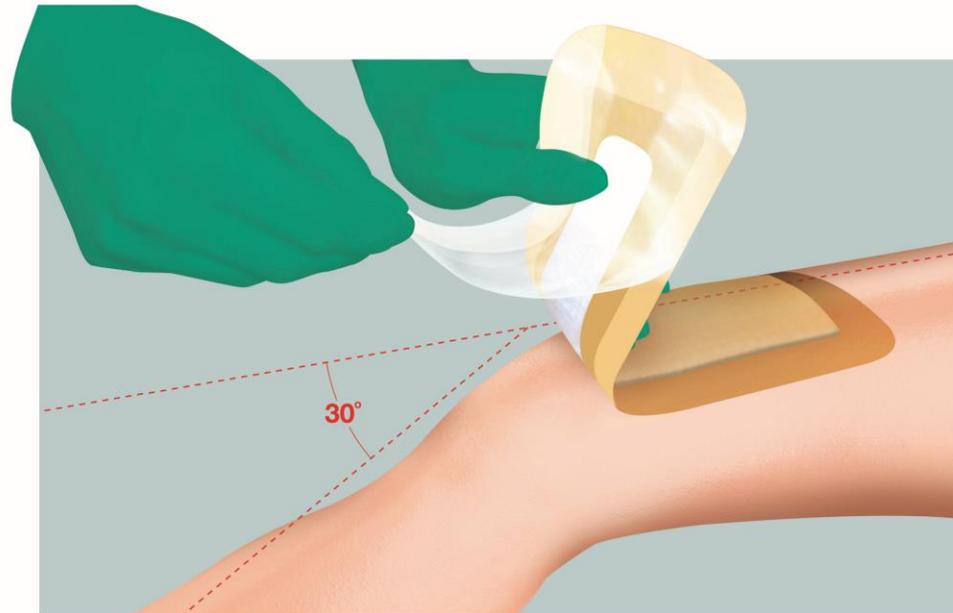
# ¿Cómo aplicar el apósito?

AQUACEL<sup>®</sup>Surgical  
AQUACEL<sup>®</sup>Ag.Surgical

1



2



3



# ¿Cuándo retirar el apósito?

El refuerzo hidrocoloide translúcido permite monitorizar la almohadilla central y evaluar el momento preciso de su cambio. Éste puede ser:

- A los 7 días.
- Cuando la almohadilla central esté totalmente saturada.
- Cuando el exudado llegue al borde del hidrocoloide (foto inferior).
- Cuando esté clínicamente indicado (fugas, sangrado excesivo, sospecha de infección, etc.)

**MANTENER**



**CAMBIAR**



Fotos archivo ConvaTec



# ¿Cómo retirar el apósito?

1. Presionar sobre la piel con una mano y levantar cuidadosamente un borde del mismo con la otra.
2. Estirar el apósito para vencer la fuerza adhesiva y retirar paulatinamente.



Fotos archivo ConvaTec





Apósito	Tamaño	Para incisiones de:
<b>AQUACEL<sup>®</sup> Surgical</b>	9cm x10cm	<b>4cm</b>
	9cm x15cm	<b>9cm</b>
	9cm x25cm	<b>17cm</b>
	9cm x30cm	<b>22 cm</b>
	9cm x35cm	<b>27cm</b>
<b>AQUACEL<sup>®</sup> Ag. Surgical</b>	9cm x10cm	<b>4cm</b>
	9cm x15cm	<b>9cm</b>
	9cm x25cm	<b>17cm</b>
	9cm x30cm	<b>22cm</b>
	9cm x35cm	<b>27cm</b>

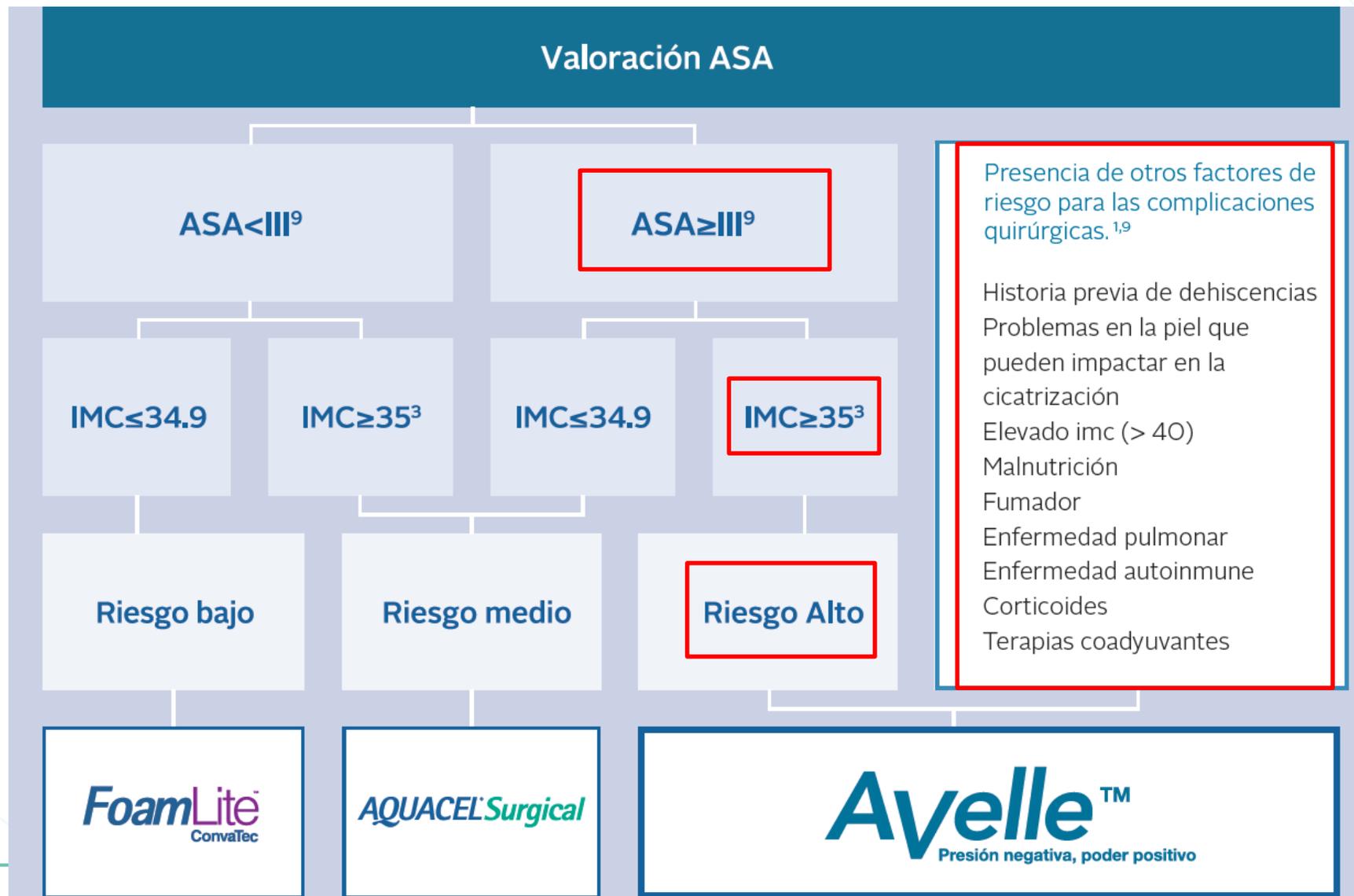


# Caso Clínico

- Varón 80 años
- Neo hígado
- Laparotomía en ángulo hepático
- Aquacel surgical aplicado en QX
- Retirado a los 6 días tras alta hospitalaria



# El producto correcto, para el paciente correcto, en el momento correcto



\* Clasificación física de los pacientes previo a la cirugía por la Sociedad Americana de Anestesiología

# Últimas Recomendaciones de la OMS sobre TPN (2016)

## SPECIAL ARTICLES

### Guideline for Prevention of Surgical Site Infection, 1999

Alicia J. Mangram, MD; Teresa C. Horan, MPH, CIC; Michele L. Pearson, MD; Leah Christine Silver, BS  
Jarvis, MD; The Hospital Infection Control Practices Advisory Committee

From the Hospital Infections Program  
National Center for Infectious Diseases  
Centers for Disease Control and Prevention  
Public Health Service  
U.S. Department of Health and Human Services

Hospital Infection Control Practices Advisory  
Committee  
Membership List, January 1999

**Chairman**  
Elaine L. Larson, RN, PhD, FAAN, CIC  
Columbia University School of Nursing  
New York, New York

**Executive Secretary**  
Michele L. Pearson, MD  
Centers for Disease Control and Prevention  
Atlanta, Georgia

From the Hospital Infections Program, National Center for  
Infectious Diseases, Centers for Disease Control and Prevention,

**Surgical Site Infection Guideline Sponsor**  
James T. Lee, MD, PhD, FACS  
University of Minnesota  
Minneapolis, Minnesota

**Members**  
Audrey B. Adams, RN, MPH  
Montefiore Medical Center  
Bronx, New York

Raymond Y. W. Chinn, MD  
Sharp Memorial Hospital  
San Diego, California

Alfred DeMaria, Jr, MD  
Massachusetts Department of Public Health  
Jamaica Plain, Massachusetts

Susan W. Forlenza, MD  
New York City Health Department  
New York, New York

Ramon E. Moncada, MD  
Coronado Physician's Medical Center  
Coronado, California

## GLOBAL GUIDELINES FOR THE PREVENTION OF SURGICAL SITE INFECTION

© World Health Organization 2016



**World Health  
Organization**

# Avelle™

Presión negativa, poder positivo



Descubre lo que la Presión Negativa  
y la Tecnología Hydrofiber™ pueden hacer juntas



# El sistema Avelle™



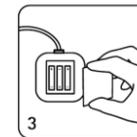
Indicadores visuales:

- **Funcionando (verde)**
- **Fuga (Amarillo)**
- **Batería baja(Amarillo)**



+

**ON/OFF:** mantener presionado 3 segundos



Diseño ergonómico

Bajo peso: 78g

30 días de vida útil\*

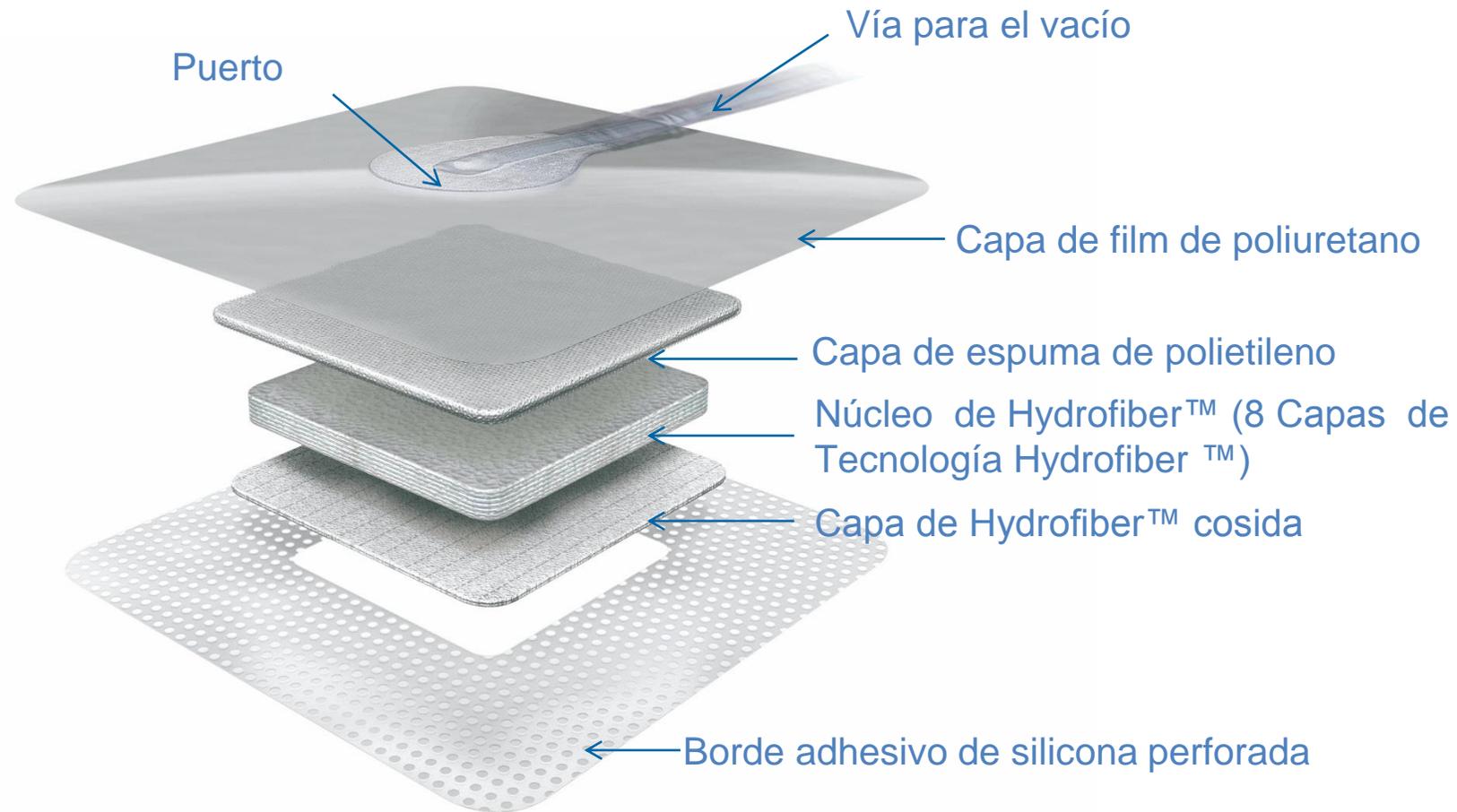
Pilas: 6xAAA

80 +/- 20mmHg TPN

Modo continuo

\*el cambio de pilas puede ser requerido

# El apósito Avelle™



# ¿Qué nos diferencia de otros sistemas?

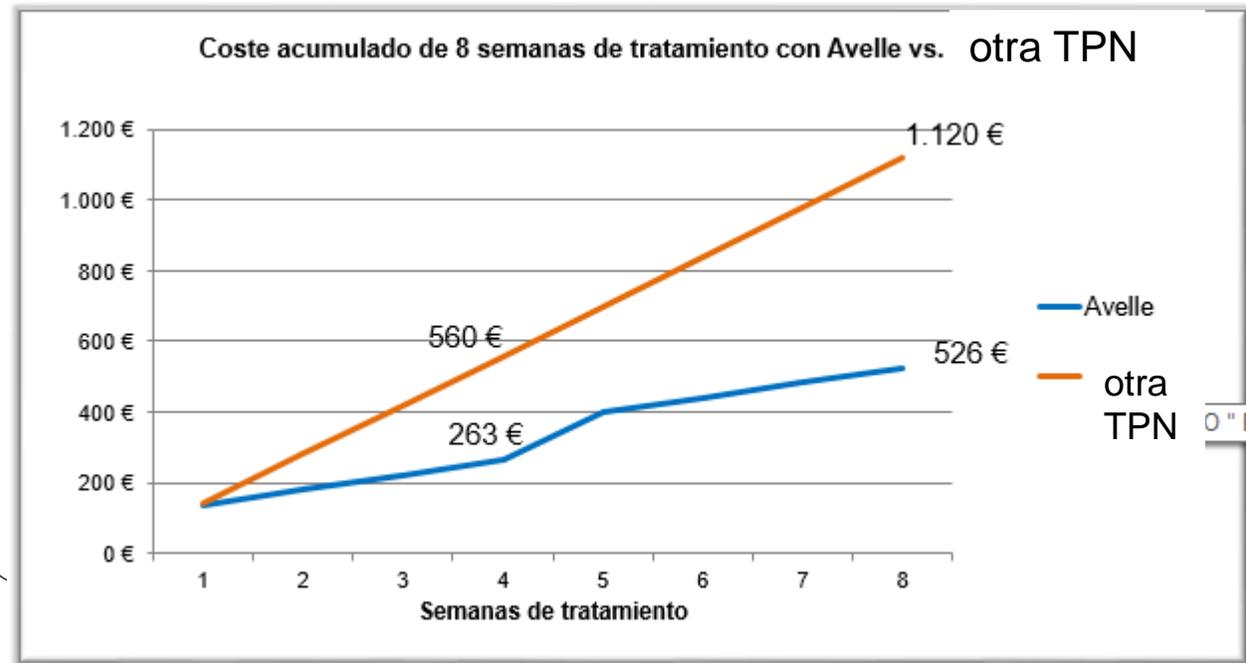
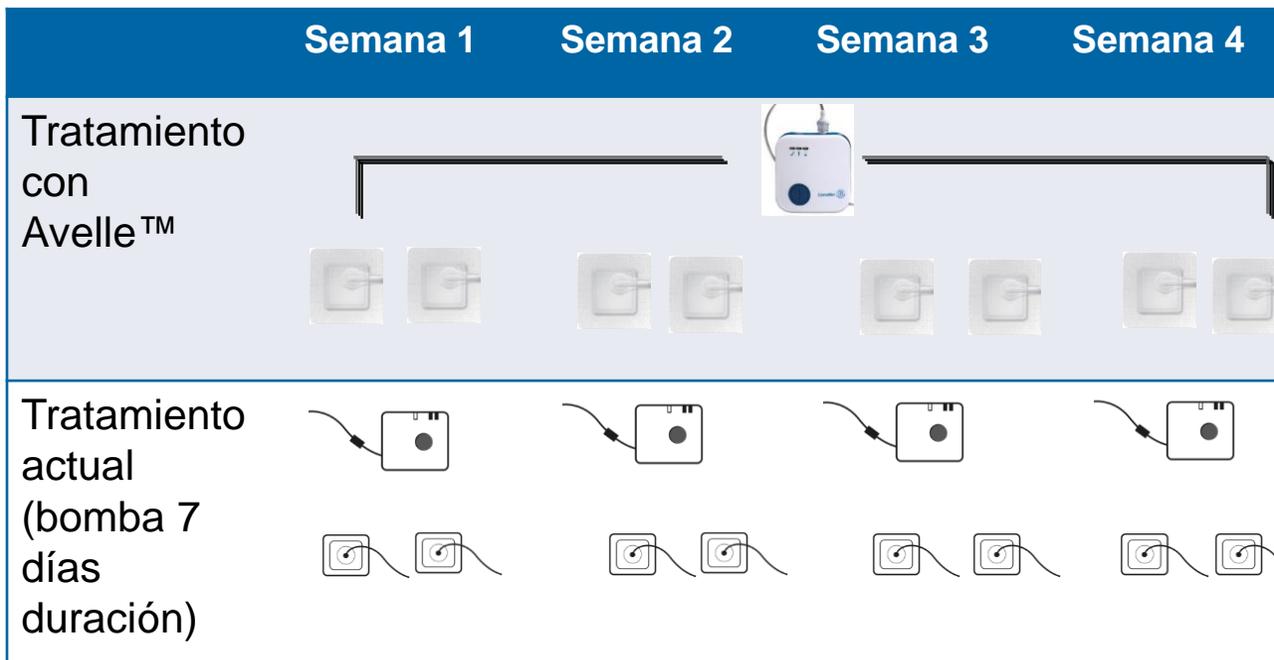
La bomba de TPN Avelle™ de un solo uso y desechable:

- Proporciona 80mmHg de forma continua.
- Pequeña, portátil y sencilla
- Hasta 30 días de vida útil
- Mantiene 1h de vacío
- Conexiones universales Luer-lock
- El adhesivo del apósito permite reposicionarlo sin perder adherencia
- Compatible con los apósitos Aquacel Extra y Aquacel Ag+ Extra.
- Compatibilidad con otras estrategias terapéuticas.
- Provee confort y calidad de vida a nuestros pacientes.
- Coste-efectividad





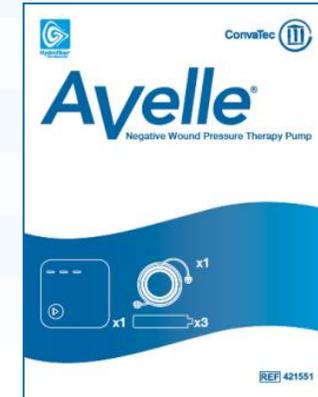
# Análisis coste – semana



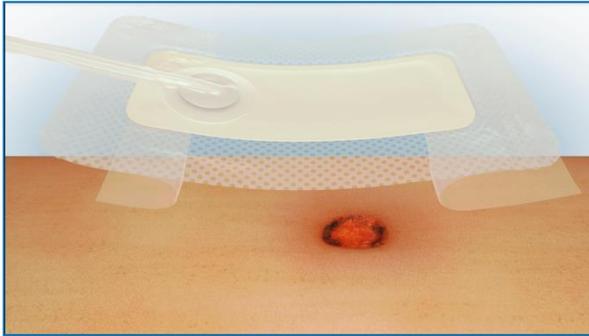
## Bomba y apósitos se distribuyen por separado



Tamaño del apósito	Apósitos por caja	Tamaño de la espuma	Código del producto
16 cm x 16 cm	5	8 cm x 8 cm	421552
16 cm x 21 cm	5	8 cm x 13 cm	421553
12 cm x 21 cm	5	4 cm x 13 cm	421554
12 cm x 31 cm	5	4 cm x 23 cm	421555
Unidad de bomba	1	N/A	421551



# ¿En qué tipo de heridas puedo usar Avelle?



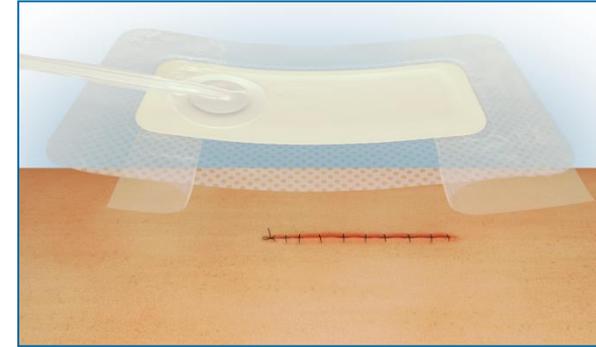
Herida poco profunda

- Heridas Crónicas, ej: UV
- Heridas Agudas
- Dehiscencias de Heridas
- Heridas traumáticas
- Colgajos e injertos
- Incisiones quirúrgicas cerradas



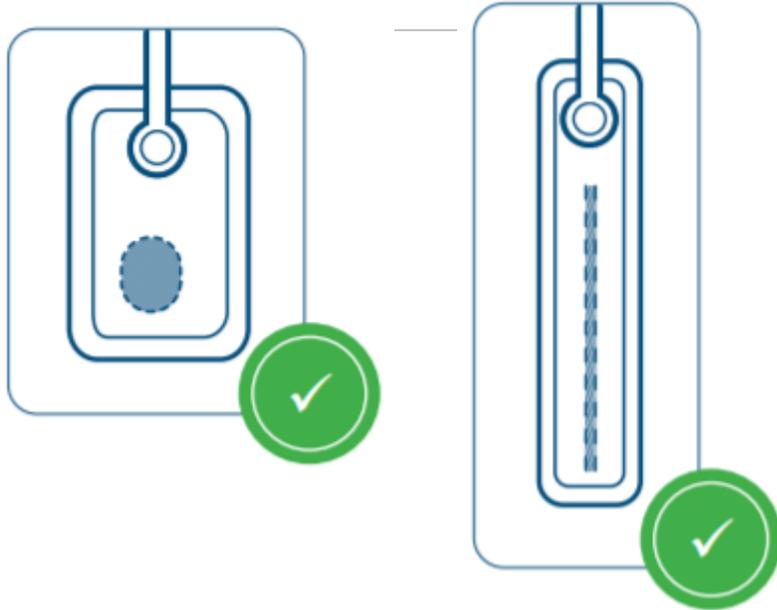
Cavitación

De 0.5cm de profundidad a 2cm de profundidad con AQUACEL® Extra™/AQUACEL® cinta apósitos. (NO apósitos Ag).



Incisión

# Colocación del apósito

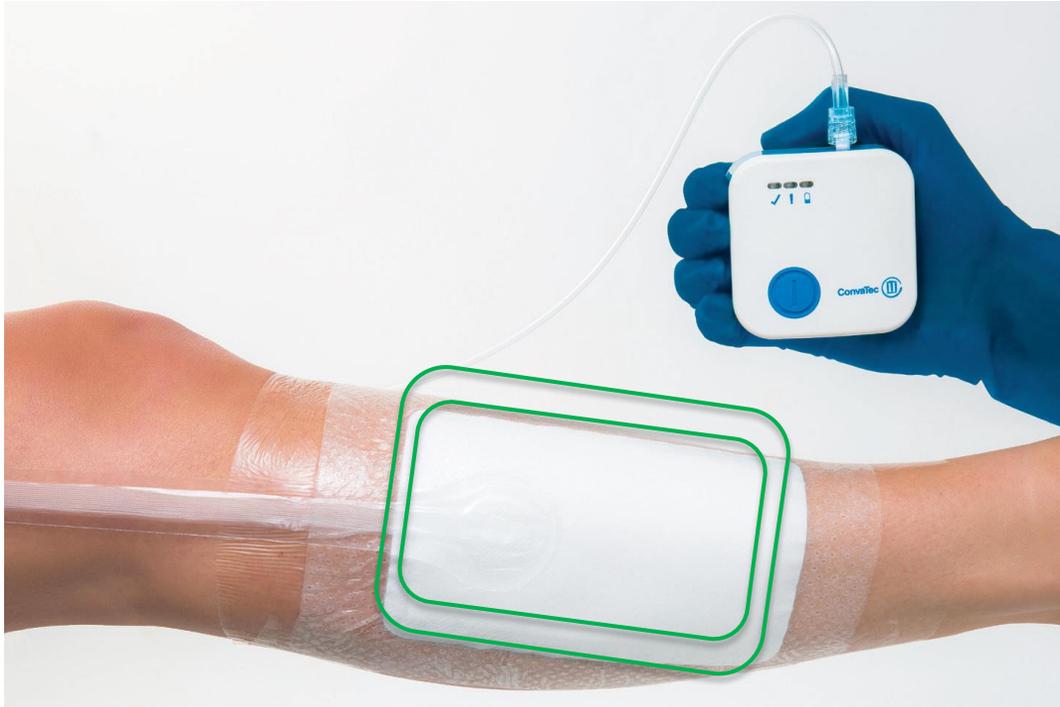


Evite los pliegues y arrugas pues podrían comprometer el vacío



- Alise el borde del apósito evitando arrugas.
- El apósito permite ser reposicionado sin perder adherencia.

# Facilitar el vacío



# ¿Cuándo cambiar el apósito?

---



Imagen cedida por el Hospital Seu d'Urgell (Lleida)

# CASO CLÍNICO: dehiscencia Ca.colon



**9-Junio:** Aspecto de la lesión previa a la colocación de Avelle™



**14-Junio:** *Dispositivo aplicado*



**2 semanas**

**20-Junio** Evolución muy favorable de la lesión.



**3 semanas**

**25-Junio:** *Se decide la retirada del dispositivo Avelle™ y continuar el tratamiento con apósito AQUACEL® Foam hasta cicatrización completa.*



**MUCHAS GRACIAS**

