

Terapia eficaz y constante, sin complicaciones



Avance® Solo

Avance® Solo Adapt

Los mejores resultados para sus pacientes


Mölnlycke®

¿Qué es la Terapia de Presión Negativa?

La Terapia de Presión Negativa para Heridas (TPN) es un método para tratar heridas mediante succión. El apósito es hermético y la bomba crea una presión subatmosférica, limpiando la herida de exudado y fluidos.

Claves para el tratamiento de heridas abiertas, agudas y crónicas



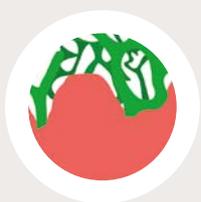
1. Eliminación de exudados y fluidos

La TNP portátil puede ser un valioso complemento para favorecer la cicatrización en heridas complejas y de lenta curación¹.



2. Optimizar la cicatrización de las heridas

Mejorar la preparación del lecho de la herida y favorecer la cicatrización¹.



3. Formación de tejido de granulación

Aumenta el suministro de sangre microvascular y promueve la formación de tejido de granulación¹.

Indicaciones

La TPN Avance Solo puede utilizarse en heridas abiertas para eliminar cantidades de exudado de bajas a moderadas en diversos tipos de heridas¹.

Principales desafíos en el cuidado de heridas abiertas:

- Terapias largas y complejas
- Encontrar el tratamiento adecuado para cada paciente
- Dolor, incomodidad e independencia del paciente¹

Claves para el tratamiento de úlceras por presión e incisiones cerradas



1. Reducir las tensiones de tracción en el sitio de la incisión

Favorece la aproximación de los márgenes de la herida, lo que reduce el riesgo de contaminación y dehiscencia².



2. Reducir/eliminar el espacio muerto dentro de la incisión

Previene la formación de hematomas y seromas que pueden retrasar la curación y contribuir a complicaciones como las ISQ².



3. Reducir el edema y mejorar la perfusión

Mejorando la eliminación de líquido hacia el sistema linfático reduciendo la compresión de la microvasculatura en el lugar de la incisión².

Indicaciones

El sistema TPN Avance Solo se puede utilizar para eliminar el exudado de las incisiones quirúrgicas cerradas después de una intervención ortopédica, cardiororácica, obstétrica, general o colateral, vascular y cirugías plásticas².

Principales desafíos en el cuidado de heridas incisionales:

- Reducción del riesgo de complicaciones en el sitio quirúrgico, como las ISQs.
- Favorecer la recuperación y la movilidad de los pacientes.
- Elegir la mejor solución en un mercado con múltiples opciones².

Consideraciones previas^{3,4}

Heridas abiertas

- Paciente informado
- Tratamiento de las comorbilidades
- Tratamientos anteriores y resultados
- Combinación de terapias, por ejemplo, compresión
- Limitaciones de la terapia
- Preparación de la herida y del paciente para la TPN
- Cómo vivir con un dispositivo TPN

La importancia de la evaluación de riesgos

Incisiones cerradas

Cada paciente es único y su cirugía puede variar. En Mölnlycke® reconocemos que la evaluación del riesgo es una parte fundamental para establecer las necesidades de cuidado de un paciente; pre, intra y postoperatorias. Cuando el riesgo cambia, los cuidados también deben hacerlo.

Nuestra Herramienta de Evaluación de Riesgos le ayuda a decidir sobre cuál podría ser el tratamiento más adecuado que necesitan los pacientes, en función de sus factores de riesgo individuales. Evaluar puede ser clave para decidir si se tratará con apósitos avanzados o se optará por aplicar un sistema de presión negativa⁵.

- ✓ Ayuda a los profesionales a acertar con el tratamiento
- ✓ Fomenta la implicación y la responsabilidad del paciente en la reducción de sus propios riesgos

Marque las casillas que correspondan

Duración:

- | | | |
|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> >120 mins | <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> ASA≥3 |
| <input type="checkbox"/> percentil >75 (procedimientos <120min) | <input type="checkbox"/> Obesidad | <input type="checkbox"/> Heridas clase II
(limpias contaminadas) |

Si el paciente tiene una herida de clase III o IV, o una intervención quirúrgica urgente, el estado de riesgo del paciente debe considerarse **alto**, independientemente del estado de cualquier otro factor de riesgo.

Riesgo →

Bajo

Moderado

Elevado

Alto*



Apósito avanzado

Apósito avanzado
Considerar TPN si la relación coste-beneficio lo permite

Sistema de Terapia de Presión Negativa (TPN)

Mepilex® Border Post-Op

Avance® Solo

Terapia eficaz y constante durante 14 días

Terapia de presión negativa de un solo uso Avance® Solo



- Proporciona una presión negativa de -125mmHg durante 14 días, sin reducir la capacidad de absorción del apósito^{7,8}.
- El exceso de fluido es transferido al contenedor distal de 50ml, reduciendo el riesgo de saturación del apósito⁹.
- Bomba Avance® Solo con señales visuales y acústicas, bloqueo y batería baja que permiten solucionar rápidamente posibles incidencias para que la terapia pueda continuar^{7,10-12}.

avance-solo.es

Visite la página web de Avance Solo para toda la información sobre el producto, testimonios, casos clínicos, videos y guías de aplicación.



Flujo constante de presión negativa

El sistema CFM (Control Fluid Management) permite mantener la presión negativa transportando el exceso de fluido al apósito y al contenedor^{6,9,13}.

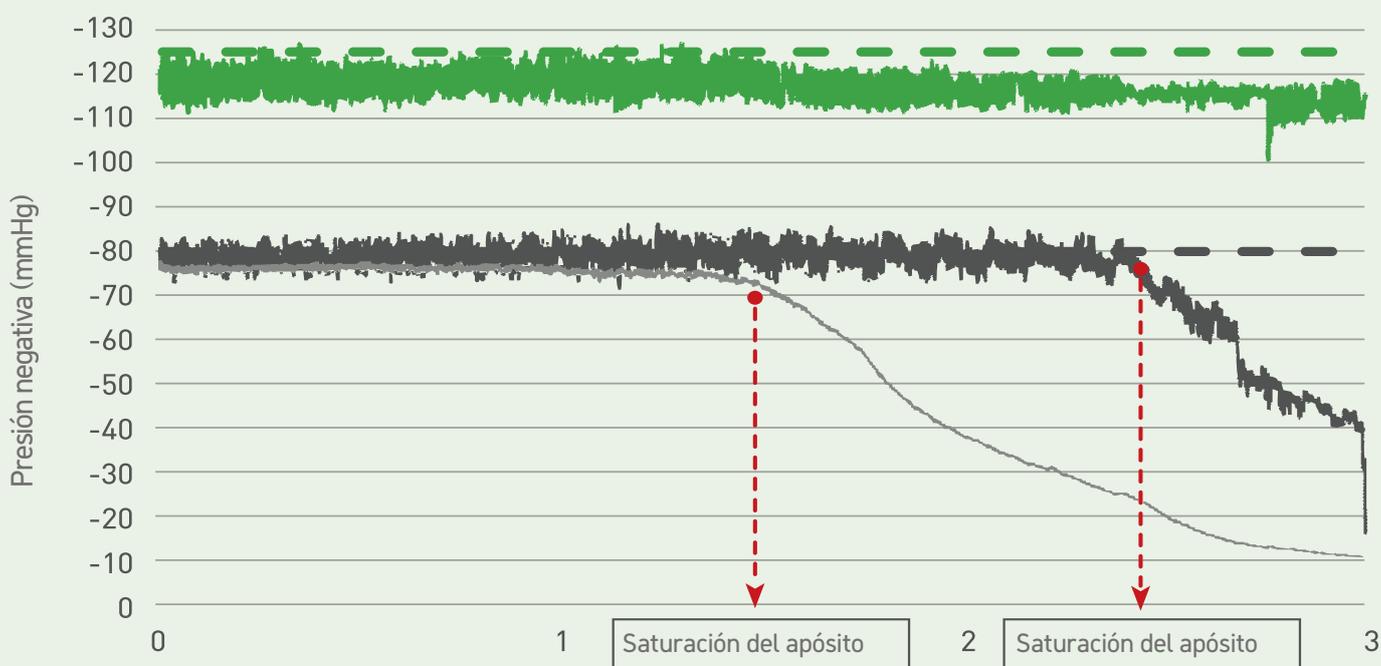


- El apósito Avance® Solo con bordes y capa con Safetac® ha demostrado que minimiza el trauma en la herida y la piel circundante durante la retirada¹⁴⁻¹⁸.
- El pulso regular de la bomba es la confirmación de que el sistema está funcionando y eliminando constantemente el exceso de fluido^{7,9} para mantener el nivel de presión deseado. Esto es normal e indica que el sistema está operativo.^{6-9,13,18}

Estudio sobre el rendimiento de la terapia:

El Sistema CFM (Control Fluid Management) ofrece un perfecto control del exudado combinando un flujo de aire controlado, un apósito absorbente y un contenedor, y permitiendo que el sistema de presión negativa Avance Solo mantenga la presión negativa.

A diferencia de los sistemas sin contenedor, en los que puede observarse una pérdida de presión a medida que el apósito se satura, en Avance Solo la combinación del apósito multicapa, contenedor distal y del conector asegura el flujo de aire, garantizando la administración de una terapia de presión negativa eficaz que no se verá comprometida por la acumulación de fluidos¹⁹.



- Presión negativa del sistema TPN Avance Solo (-125mmHg)
- Presión negativa del sistema TPN Avance Solo (-125mmHg) administrada a una herida simulada
- Presión negativa de los sistemas A y B sin contenedor (-80mmHg)
- Presión negativa (mmHg) del sistema A sin contenedor administrada a una herida simulada
- Presión negativa del sistema (mmHg) B sin contenedor administrada a una herida simulada

Resultados

Los sistemas sin contenedor perdieron la capacidad de transmitir presión negativa a los 1,5 y 2,5 días respectivamente. Mientras que Avance Solo mantuvo la presión²⁰.

Gama Avance® Solo y Avance® Solo Adapt

Gama Avance Solo

Código	Descripción	Contenido	Envases estériles	Caja dispensadora (Uds)	Caja transporte* (Uds)
Bomba, Contenedor y Apósito					
8881020	Kit de inicio Avance Solo 10 x 20 cm	Bomba + Contenedor 50ml con tubo + 4 x baterías AA + apósito 10 x 20cm + pinza	✓	1 uds	2 uds
8881030	Kit de inicio Avance Solo 10 x 30 cm	Bomba + Contenedor 50ml con tubo + 4 x baterías AA + apósito 10 x 30cm + pinza	✓	1 uds	2 uds
8881035	Kit de inicio Avance Solo 10 x 35 cm	Bomba + Contenedor 50ml con tubo + 4 x baterías AA + apósito 10 x 35cm + pinza	✓	1 uds	2 uds
Bomba Avance Solo, Contenedor					
8880050	Avance Solo Bomba y Contenedor	Bomba + Contenedor 50ml con tubo + 4 x baterías AA + pinza	✓	1 uds	2 uds
Apósitos con borde					
881020	Apósito con borde Avance Solo 10 x 20 cm	Apósito 10 x 20cm + 6 tiras de fijación secundarias	✓	2 uds	4 uds
881030	Apósito con borde Avance Solo 10 x 30 cm	Apósito 10 x 30cm + 6 tiras de fijación secundarias	✓	2 uds	4 uds
881035	Apósito con borde Avance Solo 10 x 35 cm	Apósito 10 x 35cm + 6 tiras de fijación secundarias	✓	2 uds	4 uds
881515	Apósito con borde Avance Solo 15 x 15 cm	Apósito 15 x 15cm + 6 tiras de fijación secundarias	✓	2 uds	4 uds
881520	Apósito con borde Avance Solo 15 x 20 cm	Apósito 15 x 20cm + 6 tiras de fijación secundarias	✓	2 uds	4 uds
881530	Apósito con borde Avance Solo 15 x 30 cm	Apósito 15 x 30cm + 6 tiras de fijación secundarias	✓	2 uds	4 uds
882020	Apósito con borde Avance Solo 20 x 20 cm	Apósito 20 x 20cm + 6 tiras de fijación secundarias	✓	2 uds	4 uds
882525	Apósito con borde Avance Solo 25 x 25 cm	Apósito 25 x 25cm + 6 tiras de fijación secundarias	✓	2 uds	4 uds
Otros sistemas consumibles					
880050	Contenedor Avance Solo 50ml	Contenedor 50ml con tubo	✓	2 uds	8 uds
882000	Espuma Avance Solo 10 x 12 x 1,5cm	Espuma de poliuretano 10 x 12 x 1,5 cm	✓	2 uds	8 uds

Gama Avance Solo Adapt

Código	Descripción	Contenido	Envases estériles	Caja dispensadora (Uds)	Caja transporte* (Uds)
9994152	Kit de inicio Avance Solo Adapt con contenedor, espuma, film y puerto de transferencia	Bomba + Contenedor 50ml con tubo + 4 x Baterías AA + Film adhesivo con silicona Safetac® + Espuma (8 x 10 x 3cm) + pinza para el cinturón	✓	1 uds	2 uds
994152	Espuma Avance Solo Adapt, Film y puerto de transferencia	Film adhesivo con silicona Safetac® + Espuma + Puerto de transferencia y tubos	✓	5 uds	5 uds
994000	Film adhesivo Avance Solo Adapt 20 x 27cm	Film adhesivo con silicona Safetac®	✓	5 uds	10 uds

*Pedido mínimo = una caja de transporte (TRP)



Sistema avanzado de presión negativa para conseguir los mejores resultados

Más información sobre Avance® Solo y Avance® Solo Adapt en www.avance-solo.es

Referencias: 1. Apelqvist, J., Willy, C., Fagerdahl, A. M. et al. Negative Pressure Wound Therapy – overview, challenges and perspectives. *J Wound Care* 2017; 26: 3, Suppl 3, S1-S113. 2. Willy C, Agarwal A, Andersen CA, Santis GD, Gabriel A, Grauhan O, Guerra OM, Lipsky BA, Malas MB, Mathiesen LL, Singh DP, Reddy VS. Closed incision negative pressure therapy: international multidisciplinary consensus recommendations. *Int Wound J* 2016; doi: 10.1111/iwj.12612. 3. EWMA Position Paper Topical negative pressure in wound management. 4. T Hurd International consensus panel recommendations for optimisation of traditional and single-use negative pressure wound therapy in the treatment of acute and chronic wounds. 5. SSERA Group (2023) Surgical patient population risk assessment: The simplified SSERA assessment model. *Wounds International*. 6. Data on file (ref 18). 7. Data on file (ref 15). 8. Data on file (ref 17). 9. Data on file (ref 10). 10. Data on file (ref 13). 11. Data on file (ref 14). 12. Data on file (ref 16). 13. Data on file (ref 23). 14. Van Overschelde P, et al. A randomised controlled trial comparing two wound dressings used after elective hip and knee arthroplasty. Poster presentation at the 5th Congress of WUWHS, Florence, Italy, 25-29 Sep, 2016. 15. Silverstein P, et al. An open, parallel, randomized, comparative, multicenter study to evaluate the cost-effectiveness, performance, tolerance, and safety of a silver-containing soft silicone foam dressing (intervention) vs silver sulfadiazine cream. *J Burn Care Res*. 2011;32(6):617-626. 16. Gee Kee EL, et al. Randomized controlled trial of three burns dressings for partial thickness burns in children. *Burns*. 2015;41(5):946-955. 17. David F, et al. A randomised, controlled, non-inferiority trial comparing the performance of a soft silicone-coated wound contact layer (Mepitel One) with a lipidocolloid wound contact layer (UrgoTul) in the treatment of acute wounds. *International Wound Journal*, 2017. 18. Data on file (ref 24). 19. Data on file (ref 25). 20. A, Svensson Henriksson (2021). "Single use negative pressure wound therapy (suNPWT) system with controlled fluid management technology – an evaluation of performance". *Wounds International*. Vol 12 Issue 4.

Más información en www.molnlycke.es

Mölnlycke, Calle Quintanavides 17, Edif. 3 - 4ª Planta - 28050 Las Tablas (Madrid). Tel: 914841320.

Mölnlycke y Avance son marcas y logotipos registrados

globalmente por una o más empresas del grupo Mölnlycke Health Care. © 2024 Mölnlycke Health Care AB.

Todos los derechos reservados.


Mölnlycke®