

3M

Tegaderm™

CHG apósito con gluconato
de clorhexidina

RESUMEN DE PRUEBAS CLÍNICAS

**La
evidencia
es clara.**



METANÁLISIS

Apósito impregnado con clorhexidina para la profilaxis de complicaciones relacionadas con el uso de catéteres venosos centrales: revisión sistemática y metanálisis.



pág. 6

Wei L, Li Y, Li X, Bian L, Wen Z, Li M. *BMC Infect Dis.* 2019;19:(1). <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-019-4029-9>.

Apósitos impregnados en clorhexidina para prevenir infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres: metanálisis.



pág. 7

Safdar N, O'Horo JC, Ghufuran A, et al. *Crit Care Med.* 2014;42(7):1703-1713.

ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO

Efectividad de un apósito de clorhexidina en colonizaciones e infecciones asociadas al drenaje ventricular externo revestido de plata: ensayo clínico prospectivo, de ciego sencillo, aleatorizado y controlado.



pág. 8

Roethlisberger M, Moffa G, Fisch U, et al. *Clin Infect Dis.* 2018;67(12):1868-1877.

Ensayo aleatorizado sobre apósitos de clorhexidina para prevenir infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres en pacientes neutropénicos.



pág. 9

Biehl LM, Huth A, Panse J, et al. *Ann Oncol.* 2016;27(10):1916-1922.

El apósito Tegaderm CHG mejora de forma significativa el índice de infecciones relacionadas con el uso de catéteres en pacientes de hemodiálisis.



pág. 10

Righetti M, Palmieri N, Bracchi O, et al. *J Vasc Access.* 2016;17(5):417-422.

Ensayo aleatorizado y controlado de apósitos de clorhexidina para prevenir infecciones relacionadas con el uso de catéteres en enfermos adultos en estado crítico.



pág. 11

Timsit JF, Mimoz O, Mourvillier B, et al. *Am J Respir Crit Care Med.* 2012;186(12):1272-1278.

Clave de temas



Reducción de las infecciones

Reducción cuantificable en el índice de infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI).



Protección antimicrobiana

Colonización microbiana y zona de inhibición *in vitro*.*



Facilidad de uso

Facilidad de uso del producto y preferencia clínica.



Economía de la salud

Ahorro de costes y repercusión económica general.

*Sin correlaciones clínicas.

ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO (CONT.)

Supresión de recrecimientos de la flora cutánea normal bajo apósitos de gluconato de clorhexidina aplicados en la piel preparada con gluconato de clorhexidina.



pág. 12

Bashir MH, Olson LK, Walters SA. *Am J Infec Control*. 2012;40:344-348.

REVISADO POR PARES

Reducción continuada de la infección asociada al uso de catéteres mediante la mejora de las medidas de inserción de catéteres con apósitos de clorhexidina durante 11 años.



pág. 13

Eggimann P, Pagani JL, Dupuis-Lozeron E, et al. *Intensive Care Med*. (2019) 45:823-833. <https://doi.org/10.1007/s00134-019-05617-x>.

Los apósitos transparentes impregnados en clorhexidina reducen las infecciones relacionadas con el uso de catéteres en pacientes de hemodiálisis: proyecto de mejora de la calidad.



pág. 14

Apata IW, Hanfelt J, Bailey JL, Niyyar VD. *J Vasc Access*. 2017;18(2):103-108.

Reducción significativa de la meningoventriculitis asociada al drenaje ventricular externo utilizando apósitos que contienen clorhexidina: ensayo anterior y posterior.



pág. 15

Scheithauer S, Schulze-Steinen H, Höllig A, et al. *Clin Infect Dis*. 2016;62(3):404-405.

Evaluación clínica de un apósito con gel de clorhexidina en catéteres venosos centrales de corta duración.



pág. 16

Karpanen TJ, Casey AL, Whitehouse T, Nightingale P, Das I, Elliott TS. *Am J Infect Control*. 2016;44(1):54-60.

Clave de temas



Reducción de las infecciones

Reducción cuantificable en el índice de infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI).



Protección antimicrobiana

Colonización microbiana y zona de inhibición *in vitro*.*



Facilidad de uso

Facilidad de uso del producto y preferencia clínica.



Economía de la salud

Ahorro de costes y repercusión económica general.

*Sin correlaciones clínicas.

REVISADO POR PARES (CONT.)

Apósito para vías intravenosas con película transparente que incorpora una almohadilla de gel de gluconato de clorhexidina: evaluación del personal clínico.



pág. 17

Karpanen TJ, Casey AL, Das I, Whitehouse T, Nightingale P, Elliott TSJ. *J Assoc for Vasc Access.* 2016;Septiembre:21(3):133-138.

Repercusión económica del apósito de gluconato de clorhexidina (CHG) Tegaderm en pacientes críticos.



pág. 18

Thokala P, Arrowsmith M, Poku E, Martyn-St. James M, Anderson J, Foster S, Elliott T, Whitehouse T. *J Infect Prev.* 2016;17(5):216-223.

Análisis de rentabilidad de un apósito antimicrobiano transparente para administrar catéteres arteriales y venosos centrales en las unidades de cuidados intensivos.



pág. 19

Maunoury F, Motrunich A, Palka-Santini M, Bernatchez SF, Ruckly S, Timsit JF. *PLoS One.* 2015;10(6):e0130439.

Los apósitos de gluconato de clorhexidina reducen los índices de colonización bacteriana en catéteres regionales periféricos y epidurales.



pág. 20

Kerwat K, Eberhart L, Kerwat M, et al. *Biomed Res Int.* 2015;2015:149785. doi: 10.1155/2015/149785.

Reducción de los índices de infecciones sanguíneas asociados al uso de catéteres venosos centrales utilizando un apósito que contiene clorhexidina.



pág. 21

Scheithauer S, Lewalter K, Schröder J, et al. *Infection.* 2014;42(1):155-159.

Uso de un apósito transparente de gluconato de clorhexidina de 1 pieza en pacientes críticos.



pág. 22

Pfaff B, Heithaus T, Emanuelson M. *Crit Care Nurse.* 2012;32(4):35-40.

Clave de temas



Reducción de las infecciones

Reducción cuantificable en el índice de infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI).



Protección antimicrobiana

Colonización microbiana y zona de inhibición *in vitro*.*



Facilidad de uso

Facilidad de uso del producto y preferencia clínica.



Economía de la salud

Ahorro de costes y repercusión económica general.

*Sin correlaciones clínicas.

Clave de temas



Reducción de las infecciones

Reducción cuantificable en el índice de infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI).



Protección antimicrobiana

Colonización microbiana y zona de inhibición *in vitro*.*



Facilidad de uso

Facilidad de uso del producto y preferencia clínica.



Economía de la salud

Ahorro de costes y repercusión económica general.

PÓSTER

Idoneidad del uso de Biopatch® y Tegaderm™ CHG para proteger catéteres venosos centrales y catéteres arteriales en pacientes críticos.



pág. 23

Eggimann P, Joseph C, Thévenin MJ. Presentación oral en la 3rd International Conference on Prevention and Infection Control; junio, 2015; Génova, Suiza.

Una experiencia diferente con dos apósitos de gluconato de clorhexidina para utilizarlos en los dispositivos venosos centrales.



pág. 24

Kohan CA, Boyce JM. Póster presentado en la Asociación de Profesionales para el Control de Infecciones y Epidemiología (APIC, por sus siglas en inglés) y publicado en *Am J Infect Control*. 2013;41(6):S142–S143.

Inhibición del crecimiento de los microorganismos implicados en las infecciones CRBSI por medio de apósitos para accesos vasculares transparentes que contienen gluconato de clorhexidina (CHG).



pág. 25

Hensler JP, Schwab DL, Olson LK, Palka-Santini M. Sesión con póster presentado en 19th Annual Conference of the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases 2009; 16-19 de mayo, 2009.

Acción antimicrobiana de una almohadilla de gel impregnada con gluconato de clorhexidina para proteger los accesos vasculares.



pág. 26

Schwab D, et al. Póster presentado en la conferencia de la Infusion Nursing Society; mayo de 2008.

Un novedoso apósito transparente impregnado con clorhexidina integrado para la prevención de las infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres vasculares: estudio comparativo y prospectivo en voluntarios sanos.



pág. 27

Maki D, Stahl J, Jacobson C, et al. 2008. Póster de presentación en la conferencia anual de la The Society for Healthcare Epidemiology of America.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Instrucciones de uso

pág. 28

*Sin correlaciones clínicas.

"El apósito impregnado con clorhexidina es beneficioso para prevenir complicaciones relacionadas con el catéter venoso central".

Wei L, Li Y, Li X, Bian L, Wen Z, Li M. Apósito impregnado con clorhexidina para la profilaxis de complicaciones relacionadas con el uso de catéteres venosos centrales: revisión sistemática y metanálisis. *BMC Infect Dis.* 2019;19:(1). <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-019-4029-9>.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones

DISEÑO

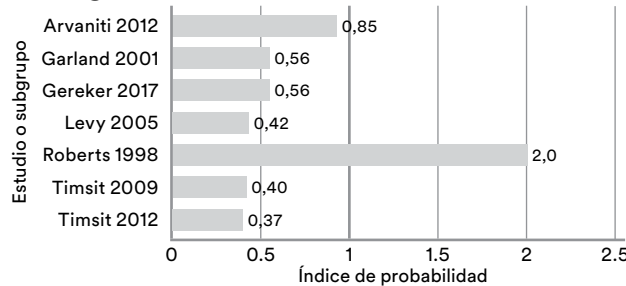
Metanálisis de 12 ensayos aleatorizados controlados con 6028 pacientes que cumplían los criterios de inclusión.

MÉTODOS

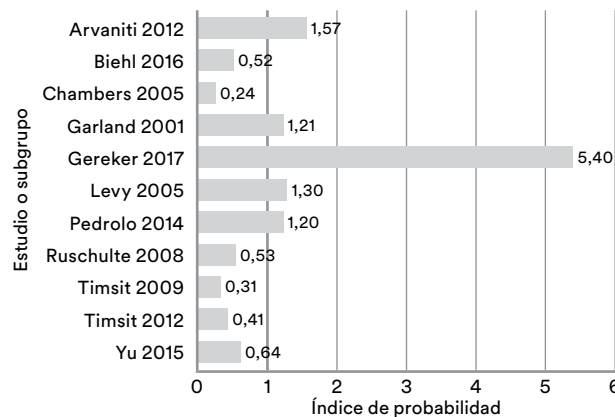
Los estudios que se realizaron fueron ensayos aleatorizados y controlados en los que se comparó un apósito impregnado con clorhexidina con otro apósito o con el uso de ningún apósito para prevenir complicaciones relacionadas con el uso de catéteres venosos centrales (CVC).

RESULTADOS

Riesgo de colonización del catéter



Incidencia de CRBSI



Proporciones <1 a favor del apósito impregnado con clorhexidina.
Proporciones <1 a favor de otro apósito o del uso de ningún apósito.

PRINCIPALES HALLAZGOS

Un apósito impregnado con clorhexidina es beneficioso para **reducir el riesgo de colonización del catéter** en infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI) en pacientes con CVC.

Los apósitos impregnados en clorhexidina consiguieron **reducir la incidencia de CRBSI.**

El apósito transparente de clorhexidina consiguió **reducir de forma eficaz la frecuencia de cambio de los apósitos** para aliviar la carga de trabajo del personal de enfermería.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

El apósito impregnado con clorhexidina es beneficioso para prevenir la colonización del catéter y, lo que es más importante, las infecciones CRBSI.

Safdar N, O'Horo JC, Ghufran A, et al. Apósitos impregnados en clorhexidina para la prevención de las infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres: metanálisis. *Crit Care Med.* 2014;42(7):1703-1713.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones

DISEÑO

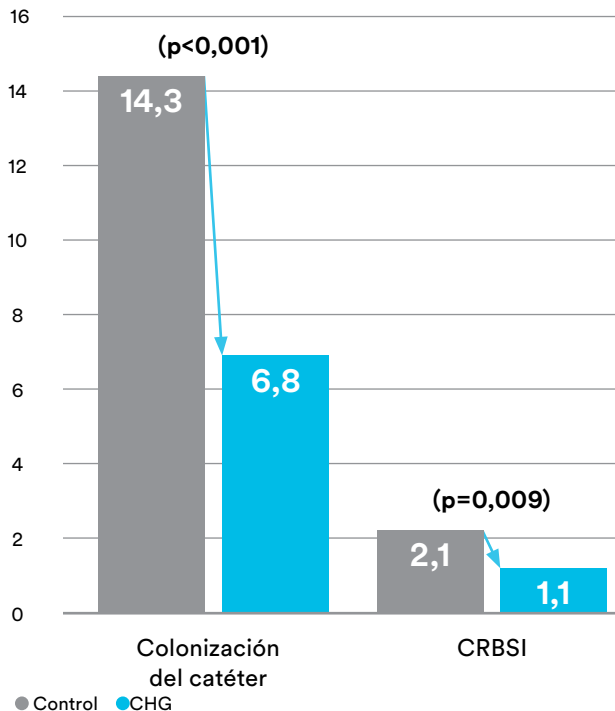
Metanálisis de nueve ensayos aleatorizados y controlados que cumplían los criterios de inclusión.

MÉTODOS

Los estudios eran ensayos controlados y aleatorizados en los que se comparaba un apósito impregnado con clorhexidina con el tratamiento convencional para evaluar la eficacia de los apósitos impregnados en clorhexidina en la prevención de la colonización las infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI).

RESULTADOS

Colonización del catéter (% de catéteres) e infecciones CRBSI (% de pacientes)



PRINCIPALES HALLAZGOS

Se logró un **beneficio significativo** en el uso de apósitos impregnados en clorhexidina para catéteres **CVC y arteriales.**

Se produjo un **bajo índice de incidencia** de dermatitis de contacto al usar apósitos impregnados en clorhexidina en adultos.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el resumen

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG ayuda a reducir el riesgo de contaminación del punto de salida del catéter EVD y las infecciones EVDAl.

Roethlisberger M, Moffa G, Fisch U, et al. Efectividad de un apósito de clorhexidina en colonizaciones e infecciones asociadas al drenaje ventricular externo revestido de plata: ensayo clínico prospectivo, de ciego sencillo, aleatorizado y controlado. *Clin Infect Dis*. 2018;67(12):1868–1877.

TEMA(S)



Protección antimicrobiana

DISEÑO

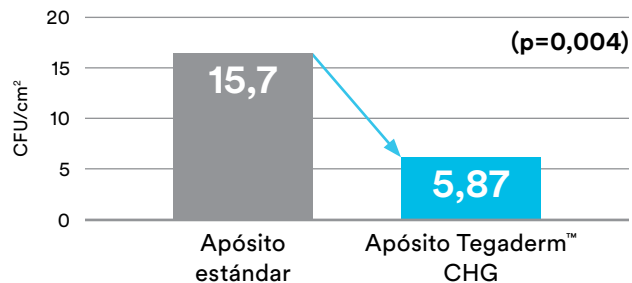
Ensayo controlado aleatorio en el que se compara el recrecimiento bacteriano en el punto de drenaje ventricular externo (EVD) cinco días después de la operación utilizando apósitos de control (estándar) y apósitos de gluconato de clorhexidina (apósito Tegaderm CHG).

MÉTODOS

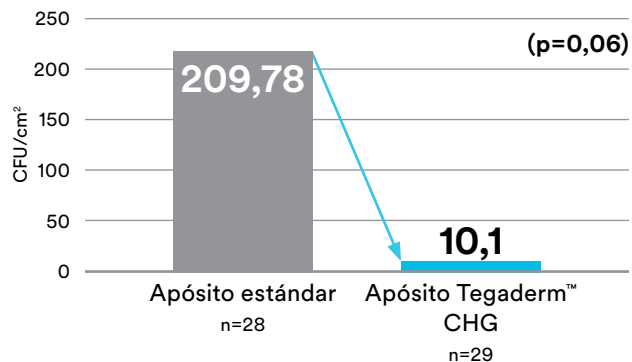
En el estudio se evaluaron 57 sujetos (29 en el grupo de apósitos Tegaderm CHG y 28 en el grupo de apósitos estándar). Los objetivos clínicos secundarios incluyeron EVD sonificados, infecciones asociadas al EVD y tratamiento quirúrgico de la hidrocefalia.

RESULTADOS

Recrecimiento bacteriano cutáneo en el punto de entrada del EVD cinco días después de la operación



Sonificación del segmento de EVD subcutáneo



PRINCIPALES HALLAZGOS

El recrecimiento bacteriano cutáneo en el punto de inserción del EVD fue **inferior** en los apósitos Tegaderm CHG que en los apósitos estándar.

La colonización bacteriana del segmento y la punta del EVD subcutáneo fue de **un 95 % menos** en los apósitos Tegaderm CHG que en los apósitos estándar.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG demostró tener beneficios antimicrobianos durante todo el tratamiento con catéter a largo plazo.

Biehl LM, Huth A, Panse J, et al. Ensayo aleatorizado sobre apósitos de clorhexidina para prevenir infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres en pacientes neutropénicos. *Ann Oncol.* 2016;27(10):1916-1922.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones



Facilidad de uso

ANTECEDENTES

En los pacientes neutropénicos, se ha notificado un índice de mortalidad debida a infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI) del 36 %.

Luft D, Schmoor C, Wilson C, et al. Infecciones sanguíneas asociadas con el uso de catéteres venosos centrales y colonización del punto de inserción y la punta del catéter. ¿Qué índices y factores de riesgo hay en los pacientes de hematología? *Ann Hematol.* 2010;89:1265-1275.

DISEÑO

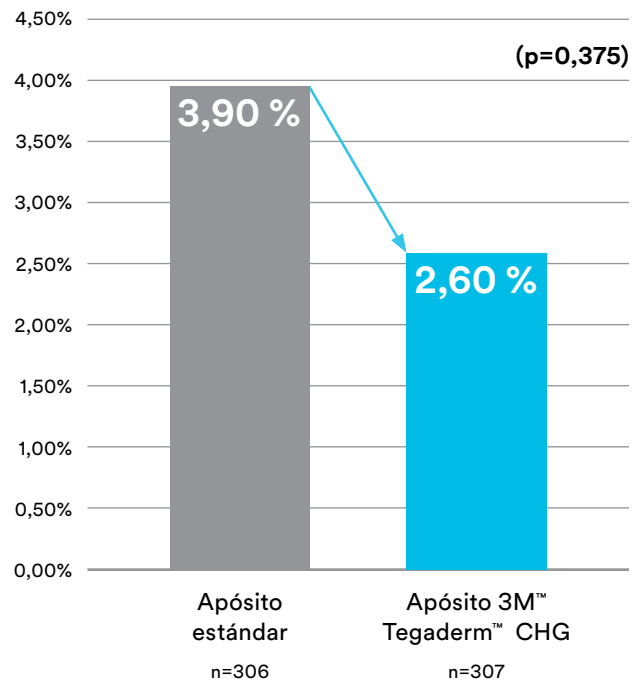
Ensayo multicéntrico, aleatorizado y de etiqueta abierta en 10 departamentos de hematología alemanes en los que se midieron las infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres diagnosticadas en los primeros 14 días de colocación del catéter venoso central (CVC).

MÉTODOS

En el estudio se evaluaron 613 pacientes neutropénicos (307 en el grupo de apósitos Tegaderm™ CHG y 306 en el grupo de apósitos estándar).

RESULTADOS

Índice de CRBSI definitivo en los primeros 14 días de colocación del CVC



PRINCIPALES HALLAZGOS

El apósito Tegaderm CHG fue bien tolerado y **redujo de forma significativa** las infecciones CRBI diagnosticadas y probables.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

Primer estudio basado en evidencias que demuestra que el apósito 3M™ Tegaderm™ CHG reduce de forma significativa el índice de infecciones CRBSI en pacientes de hemodiálisis.

Righetti M, Palmieri N, Bracchi O, et al. El apósito Tegaderm™ CHG mejora de forma significativa el índice de infecciones relacionadas con el uso de catéteres en pacientes de hemodiálisis. *J Vasc Access.* 2016;17(5):417–422.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones



Economía de la salud

DISEÑO

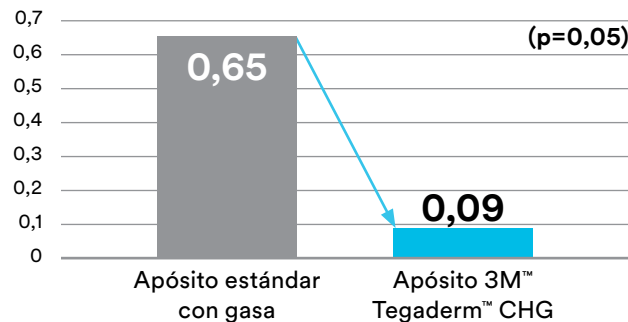
Ensayo cruzado prospectivo y aleatorizado en el que se miden las infecciones relacionadas con el uso de catéteres (CRI) y las infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI) en pacientes prevalentes de hemodiálisis tanto hospitalizados como externos.

MÉTODOS

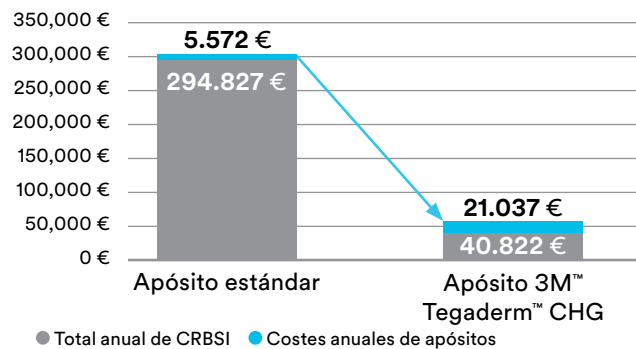
En el estudio se compararon dos tratamientos: con apósitos Tegaderm™ CHG (n=29), que se cambiaban todas las semanas, y con apósitos de gasa seca estándar (n=30), que se cambiaban tres veces a la semana en cada sesión de diálisis (n=59).

RESULTADOS

Índice de incidencia de CRBSI (por 1000 días de catéter)



Ahorro de costes sanitarios anuales



PRINCIPALES HALLAZGOS

86 % de reducción en el índice de incidencia de CRBSI con el apósito Tegaderm CHG.

237,940 € de ahorro en el coste sanitario anual a causa de infecciones CRBSI al utilizar apósitos Tegaderm CHG en comparación con apósitos estándar.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el resumen

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG redujo el índice de CRBSI en los pacientes de la UCI con catéteres intravasculares.

Timsit JF, Mimoz O, Mourvillier B, et al. Ensayo aleatorizado y controlado de apósitos de clorhexidina para prevenir infecciones relacionadas con el uso de catéteres en enfermos adultos en estado crítico. *Am J Respir Crit Care Med.* 2012;186(12):1272–1278.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones



Protección antimicrobiana

DISEÑO

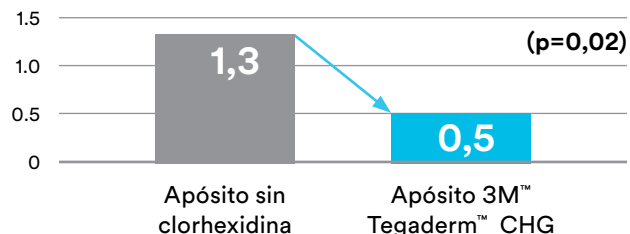
Ensayo multicéntrico aleatorizado y controlado en el que se comparan las infecciones relacionadas con el uso de catéteres (CRI) más importantes con o sin infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI) y los índices de colonización en los catéteres venosos centrales (CVC) y los catéteres arteriales.

MÉTODOS

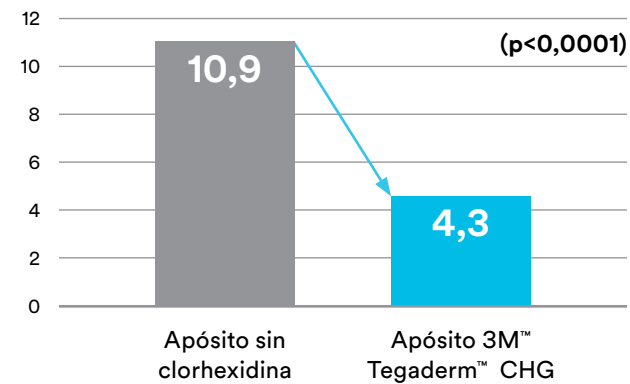
En el ensayo se compararon apósitos con y sin clorhexidina para determinar si los apósitos Tegaderm™ CHG reducen la colonización del catéter y los índices de infecciones CRBSI en los catéteres CVC y arteriales. Los estudios se realizaron en 12 UCI francesas y se evaluó a un total de 1879 pacientes.

RESULTADOS

Índice de CRBSI (por 1000 días de catéter)



Incidencia de colonización del catéter (por 1000 días de catéter)



PRINCIPALES HALLAZGOS

El índice de CRBSI fue **un 60 % inferior** con los apósitos Tegaderm CHG que con los apósitos sin clorhexidina.

Reducción del 61 % en la incidencia de colonización del catéter con el apósito Tegaderm CHG.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

Los apósitos 3M™ Tegaderm™ CHG suprimen los recrecimientos mejor que los discos BIOPATCH® en la piel preparada después de 7 días de uso.

Bashir MH, Olson LK, Walters SA. Supresión de recrecimientos de la flora cutánea normal bajo apósitos de gluconato de clorhexidina aplicados en la piel preparada con gluconato de clorhexidina. *Am J Infec Control.* 2012;40:344–348.

TEMA(S)



Protección antimicrobiana

DISEÑO

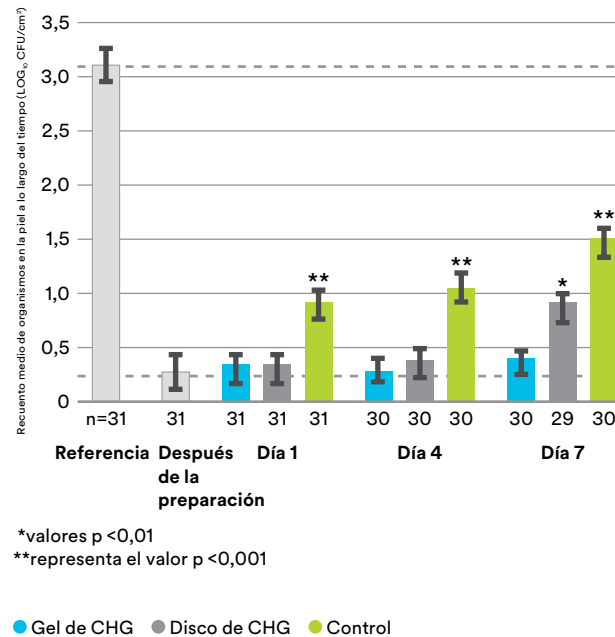
Ensayo controlado aleatorizado y controlado en el que se compara la supresión de recrecimientos microbianos en piel preparada con gluconato de clorhexidina entre apósitos de control, apósitos de gel de gluconato de clorhexidina y discos de gluconato de clorhexidina.

MÉTODOS

En el ensayo se comparó la supresión de microorganismos conseguida con los apósitos de gel de gluconato de clorhexidina y los discos de gluconato de clorhexidina en 30 sujetos sanos.

RESULTADOS

Recuento medio de organismos en la piel a lo largo del tiempo



PRINCIPALES HALLAZGOS

El gel de gluconato de clorhexidina redujo **el recrecimiento de organismos en la piel de forma significativa** en comparación con un apósito adhesivo transparente estándar.

A los 7 días, el gel de gluconato de clorhexidina tuvo **un recrecimiento de organismos en la piel bastante inferior** que los discos de gluconato de clorhexidina.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el resumen

"Este gran estudio sobre datos reales refuerza aún más las recomendaciones actuales para el uso sistemático de apósitos de gluconato de clorhexidina en los catéteres de pacientes en la UCI".

Eggimann P, Pagani JL, Dupuis-Lozeron E, et al. Reducción continuada de la infección asociada al uso de catéteres mediante la mejora de las medidas de inserción de catéteres con apósitos de clorhexidina durante 11 años. *Intensive Care Med.* (2019) 45:823-833. <https://doi.org/10.1007/s00134-019-05617-x>.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones

DISEÑO

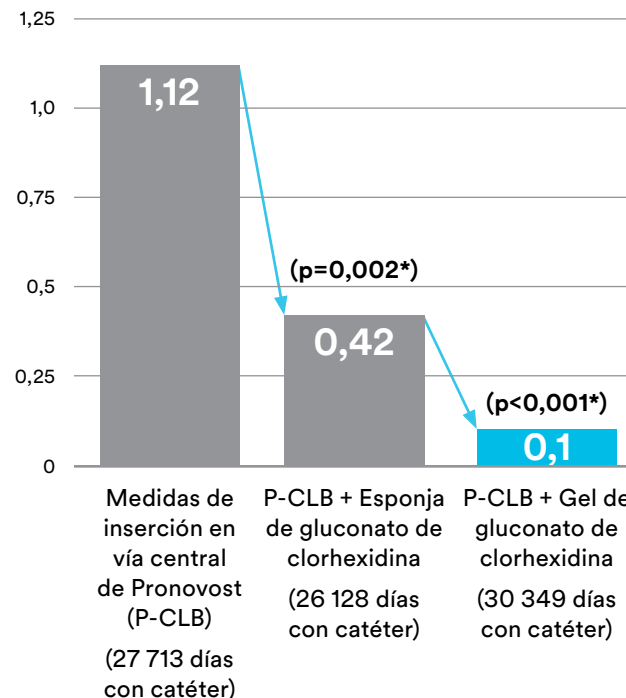
Estudio de datos reales entre 2006 y 2014 en una UCI para adultos mixta de 35 camas en el Centre Hospitalier Universitaire Vaudois de Lausana, Suiza, el centro hospitalario principal y de referencia de una población de 250 000 y 1 500 000 personas respectivamente.

MÉTODOS

Un estudio de 11 años de duración evaluó el impacto de la introducción incremental de apósitos de gluconato de clorhexidina (esponja o gel) en las medidas de inserción de catéteres existentes sobre los índices de infecciones sanguíneas asociadas al uso de catéteres (CRBSI). Esta magnitud se midió como parte de un programa de vigilancia y se expresó en índices de densidad de incidencias por 1000 días de uso del catéter en todos los catéteres venosos centrales (CVC), incluidos los de diálisis y las sondas de introducción para los cateterismos cardíacos derechos (PA) y otros catéteres arteriales.

RESULTADOS

Índices de CRBSI (por 1000 CVC y días con catéteres arteriales): 18 286 pacientes



*Los valores p representan comparaciones con la P-CLB independiente

PRINCIPALES HALLAZGOS

Los apósitos de clorhexidina se han asociado a una **reducción continuada durante 11 años** de las infecciones CRBSI.

Los datos indican que los índices de reacción cutánea **ante el gel de gluconato de clorhexidina y las esponjas de gluconato de clorhexidina fueron equivalentes** a 0,3 por 1000 días de uso del dispositivo.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG ayuda a reducir el riesgo de CRI en pacientes de hemodiálisis con catéteres CVC tunelizados.

Apata IW, Hanfelt J, Bailey JL, Niyar VD. Los apósitos transparentes impregnados en clorhexidina reducen las infecciones relacionadas con el uso de catéteres en pacientes de hemodiálisis: proyecto de mejora de la calidad. *J Vasc Access*. 2017;18(2):103–108.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones

DISEÑO

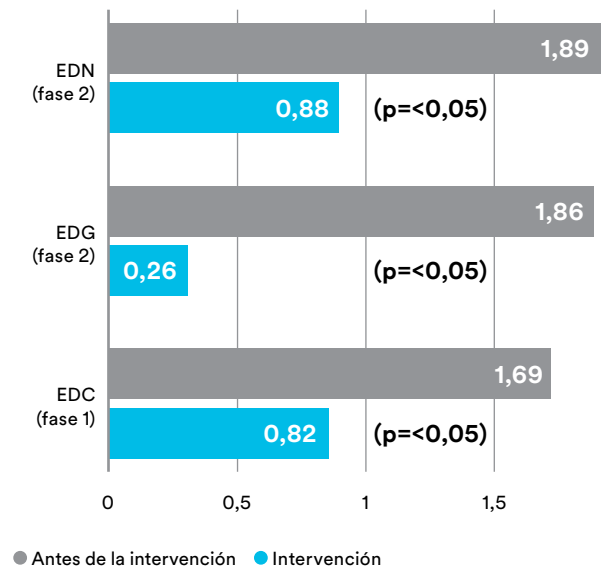
Estudio prospectivo antes y después de la intervención que mide los índices de infecciones relacionadas con el uso de catéteres (CRI) en pacientes con catéteres de diálisis.

MÉTODOS

Comparación de los índices de CRI con dos tipos de apósitos: apósito Tegaderm CHG y apósito de gasa seco adhesivo con una pomada antibiótica en pacientes de hemodiálisis que tienen catéteres venosos centrales (CVC) tunelizados. El estudio se realizó en dos fases: en la primera fase se evaluó el impacto del apósito Tegaderm CHG en una unidad de diálisis (EDC) en comparación con dos unidades de diálisis de control (EDG y EDN); en la segunda fase se introdujo el apósito Tegaderm CHG en las dos unidades de diálisis de control.

RESULTADOS

Índices de CRI (por 1000 días de catéter) en las respectivas unidades de pacientes externos durante el cambio en la intervención



PRINCIPALES HALLAZGOS

El apósito Tegaderm CHG se asoció a una **reducción sustancial de las CRI** en 3 unidades de hemodiálisis.

En una unidad se obtuvo un **86 % de reducción** del índice de infección.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

El uso del apósito 3M™ Tegaderm™ CHG ayuda a reducir el riesgo de MV asociado a EVD sin aumentar el coste ni la carga de trabajo.

Scheithauer S, Schulze-Steinen H, Höllig A, et al. Reducción importante de la meningoventriculitis asociada al drenaje ventricular por medio de apósitos que contienen clorhexidina: ensayo anterior y posterior. *Clin Infect Dis.* 2016;62(3):404-405.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones



Economía de la salud

ANTECEDENTES

Entre otros estudios que evalúan la seguridad y la aplicación de gluconato de clorhexidina para los dispositivos neurovasculares cabe destacar los siguientes:

Ho KM, Litton E. Uso de apósitos impregnados en clorhexidina para la prevención de la colonización y las infecciones relacionadas con el uso de catéteres: metanálisis. *J Antimicrob Chemother.* 2006;58(2):281-287.

Scheithauer S, Möller M, Hollig A, Marx G, Thoro S, Lopez-Gonzalez L, Reinges MHT, Lemmen SW. ¿Los apósitos que contienen clorhexidina se pueden usar con seguridad con drenajes ventriculares? *Infection.* 2014;42:545-548.

Sviggum HP, Jacob AK, Arendt KW, Mauermann ML, Horlocker TT, Hebl JR. Complicaciones neurológicas después de una antiseptis con clorhexidina para la anestesia espinal. *Reg Anesth Pain Med.* 2012;37(2):139-144.

DISEÑO

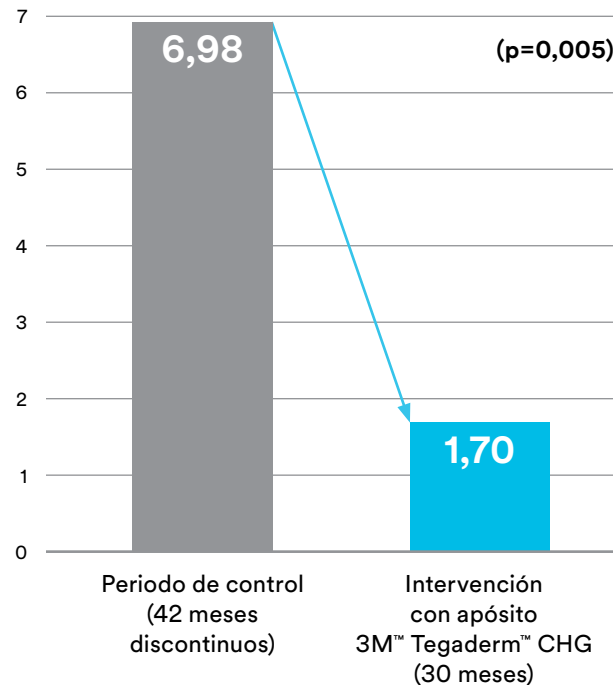
Estudio antes y después de la intervención en que se compara la meningoventriculitis (MV) asociada al drenaje ventricular externo (EVD).

MÉTODOS

En el estudio se sustituyeron los apósitos de gasa estándar por apósitos Tegaderm™ CHG. Un equipo sanitario interdisciplinar e interprofesional realizó una evaluación y un cálculo de los índices de MV asociada al EVD dos veces a la semana durante las rondas de enfermedades infecciosas.

RESULTADOS

Índice de MV asociado a EVD (por 1000 días de EVD)



PRINCIPALES HALLAZGOS

No se produjeron eventos adversos
(p. ej., reacciones cutáneas).

Se produjo un **68 % de reducción** en los índices de MV.

La intervención **redujo de forma significativa los índices** sin aumentar los costes ni la carga de trabajo.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

En el grupo con apósitos 3M™ Tegaderm™ CHG se redujo de forma significativa el número de microorganismos obtenidos en el punto de inserción del CVC en comparación con los apósitos que no son antimicrobianos.

Karpanen TJ, Casey AL, Whitehouse T, Nightingale P, Das I, Elliott TS. Evaluación clínica de un apósito con gel de clorhexidina en catéteres venosos centrales de corta duración. *Am J Infect Control.* 2016;44(1):54–60.

TEMA(S)



Protección antimicrobiana

DISEÑO

Estudio clínico cruzado, comparativo, no ciego y de un solo centro.

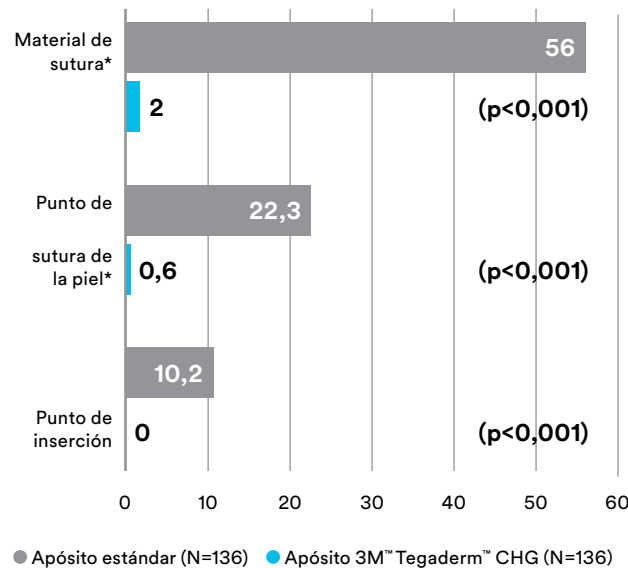
MÉTODOS

En el estudio se evaluó la eficacia antimicrobiana del apósito Tegaderm CHG en pacientes con un catéter venoso central (CVC). Para realizar la comparación, se utilizó un apósito estándar con un CVC antimicrobiano. Todos los pacientes excepto dos llevaban insertado un CVC antimicrobiano. Los CVC estaban fijados con suturas de seda trenzada.*

*El apósito Tegaderm CHG no está indicado para reducir la colonización bacteriana de suturas y puntos de sutura.

RESULTADOS

Mediana de microbios en CVC en CFU/cm²



PRINCIPALES HALLAZGOS

El apósito Tegaderm CHG **redujo de forma significativa el número de microorganismos** en el punto de inserción del catéter y en el punto de inserción del dispositivo del catéter.

Los microbios obtenidos debajo del apósito Tegaderm CHG **no demostraron resistencia** ni susceptibilidad al gluconato de clorhexidina.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el resumen

El 99 % el personal clínico encuestado recomendó continuar el uso de apósitos 3M™ Tegaderm™ CHG.

Karpanen TJ, Casey AL, Das I, Whitehouse T, Nightingale P, Elliott TSJ. Apósito para vías intravenosas con película transparente que incorpora una almohadilla de gel de gluconato de clorhexidina: evaluación del personal clínico. *J Assoc Vasc Access.* 2016;Septiembre:21(3):133–138.

TEMA(S)



Facilidad de uso

DISEÑO

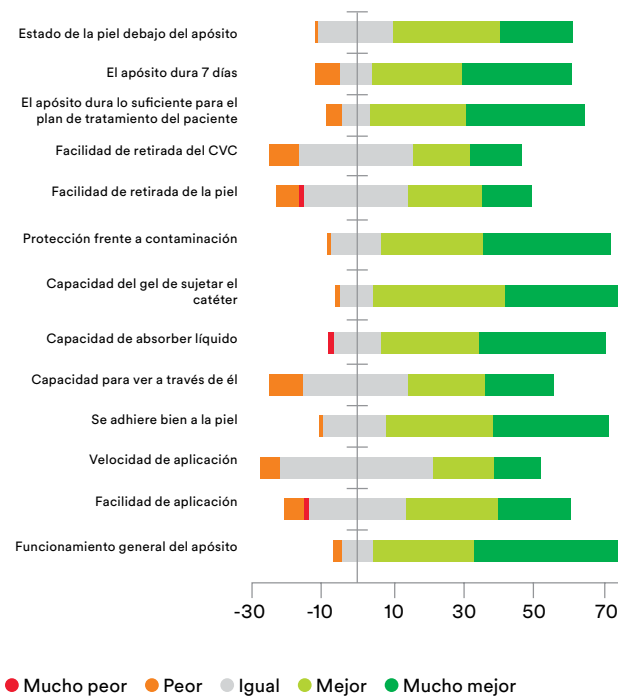
Evaluación del personal clínico de un apósito Tegaderm CHG en comparación con un apósito estándar (n=81).

MÉTODOS

El grupo del estudio pertenecía a la unidad de cuidados intensivos y se realizó un seguimiento de los pacientes (>14200) con un catéter venoso central (CVC) a largo plazo o un catéter de acceso vascular (VAC) para diálisis. El estudio se dividió en dos fases: se comparó el uso de un apósito Tegaderm CHG durante 9 meses con el uso de un apósito estándar durante 12 meses. El personal realizó la evaluación después de la implementación del apósito Tegaderm CHG.

RESULTADOS

Apósito 3M™ Tegaderm™ CHG comparado con un apósito estándar



PRINCIPALES HALLAZGOS

El 86 % del personal clínico encuestado calificó los resultados del apósito Tegaderm CHG **como mejores o mucho mejores** que los del apósito estándar.

El apósito Tegaderm CHG **funcionó bien en un grupo diverso de pacientes** de cuidados intensivos.

El 98,7 % de los médicos **recomendó seguir utilizando el apósito Tegaderm CHG.**

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el resumen

El uso del apósito 3M™ Tegaderm™ CHG produce un ahorro de costes general de 77 427 £ por cada 1000 pacientes adultos en comparación con el tratamiento estándar.

Thokala P, Arrowsmith M, Poku E, Martyn-St. James M, Anderson J, Foster S, Elliott T, Whitehouse T. Repercusión económica del apósito de gluconato de clorhexidina (CHG) Tegaderm en pacientes críticos. *J Infect Prev.* 2016;17(5):216–223.

TEMA(S)



Economía de la salud

DISEÑO

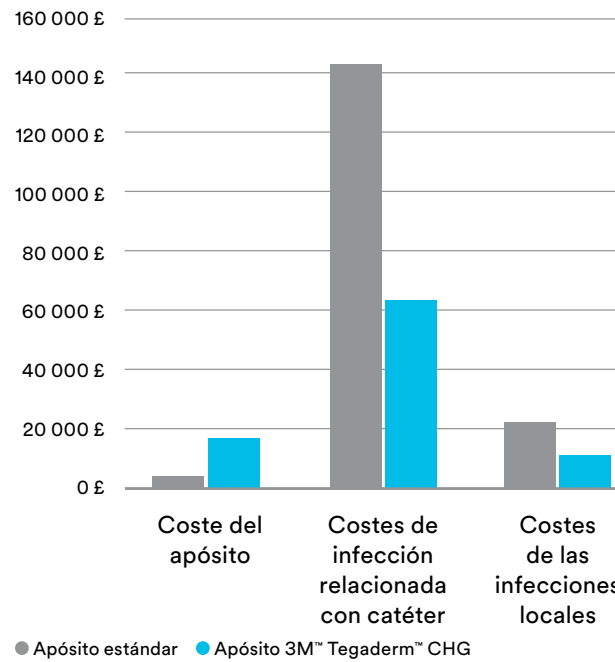
Modelo analítico de costes/consecuencias con datos procedentes de fuentes publicadas.

MÉTODOS

Estimación de la repercusión económica de un apósito Tegaderm CHG en comparación con un apósito estándar.

RESULTADOS

Desglose de los diferentes costes del apósito estándar y el apósito 3M™ Tegaderm™ CHG (en un grupo de 10 000 pacientes)



PRINCIPALES HALLAZGOS

El apósito Tegaderm CHG tiene una probabilidad del **98,5 %** de producir un ahorro de **77 000 £** al año por cada 1000 pacientes.

El riesgo de CRBSI con el apósito Tegaderm CHG fue de **0,6 por 1000** días de catéter en comparación con el riesgo de **1,48 por 1000** días de catéter con el apósito estándar.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG es más rentable que un apósito sin clorhexidina en este escenario básico.

Maunoury F, Motrunich A, Palka-Santini M, Bernatchez SF, Ruckly S, Timsit JF. Análisis de rentabilidad de un apósito antimicrobiano transparente para administrar catéteres arteriales y venosos centrales en las unidades de cuidados intensivos. *PLoS One*. 2015;10(6):e0130439.

TEMA(S)



Economía de la salud

DISEÑO

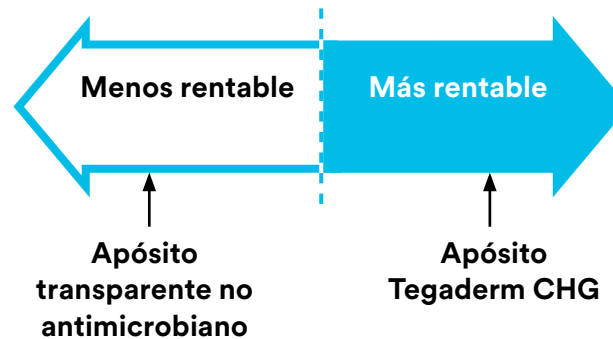
Novedoso modelo de economía de la salud (modelo Markov no homogéneo de 30 días de duración).

MÉTODOS

Estudio que se utilizó para calcular la rentabilidad del uso del apósito Tegaderm CHG en comparación con apósitos sin clorhexidina en un escenario multicéntrico en UCI francesas (12) en función del número de infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI) que se evitaron.

RESULTADOS

El uso de un apósito 3M™ Tegaderm™ CHG es más rentable que el uso de un apósito transparente no antimicrobiano.



PRINCIPALES HALLAZGOS

El apósito Tegaderm CHG se asoció a **11,8 menos infecciones** por 1000 pacientes.

La proporción de rentabilidad incremental es una **reducción de 12 046 € por CRBSI**.

El beneficio económico neto incremental por paciente es de **344,88 €**.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG ayuda a reducir el riesgo de colonización bacteriana de la punta y el punto de inserción de los catéteres epidurales y regionales locales que se utilizan para la anestesia.

Kerwat K, Eberhart L, Kerwat M, et al. Los apósitos de gluconato de clorhexidina reducen los índices de colonización bacteriana en catéteres regionales periféricos y epidurales. *Biomed Res Int.* 2015;2015:149785. doi: 10.1155/2015/149785.

TEMA(S)



Protección antimicrobiana

DISEÑO

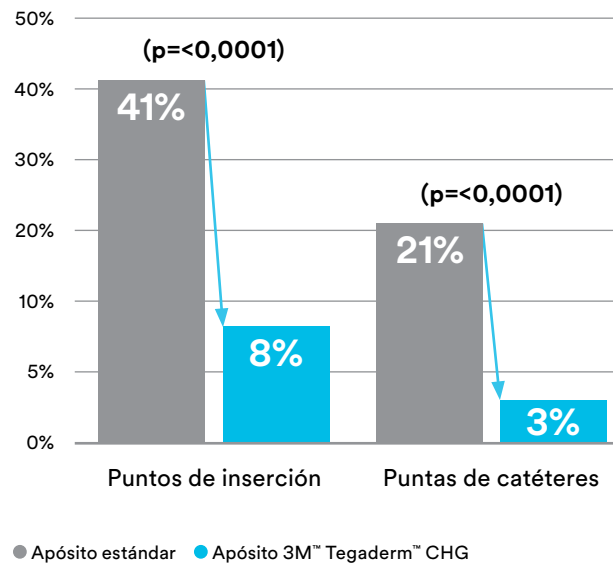
Estudio prospectivo que incluía un total de 337 catéteres de anestesia en 308 pacientes en un entorno clínico rutinario.

MÉTODOS

Examen del efecto del apósito Tegaderm CHG utilizado en dos grupos de pacientes distintos que necesitaron anestesia regional local o epidural. Se evaluó la colonización de las puntas del catéter y los puntos de inserción una vez terminado el tratamiento.

RESULTADOS

Resultados de cultivos positivos



PRINCIPALES HALLAZGOS

Reducción del 80 % en la colonización del punto de inserción con el uso del apósito Tegaderm CHG.

Reducción del 86 % en la colonización de la punta del catéter con el uso del apósito Tegaderm CHG.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el estudio clínico completo

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG ayuda a reducir el riesgo de CLABSI.

Scheithauer S, Lewalter K, Schröder J, et al. Reducción de los índices de infección sanguínea asociados a catéteres venosos centrales utilizando un apósito que contiene clorhexidina. *Infection*. 2014;42(1):155-159.

TEMA(S)



Reducción de las infecciones

DISEÑO

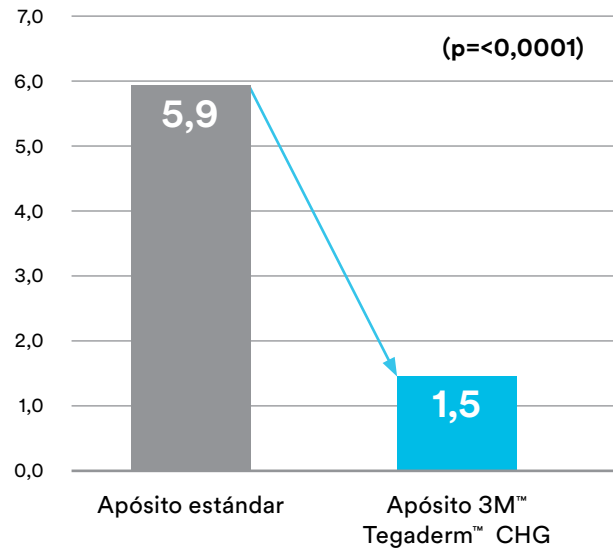
Estudio histórico sobre infecciones sanguíneas de la línea central (CLABSI) antes y después de la intervención de 1298 pacientes en dos unidades de cuidados intensivos (UCI) desde noviembre de 2010 a mayo de 2012.

MÉTODOS

En los estudios se comparó el número de infecciones CLABSI y los índices de infección de los pacientes con apósitos estándar y los pacientes con apósitos Tegaderm CHG. Los resultados se compararon también con datos históricos.

RESULTADOS

Índice de CLABSI (por 1000 días de catéter)



PRINCIPALES HALLAZGOS

Reducción del 74 % de las infecciones CLABSI con un apósito Tegaderm CHG en comparación con un apósito estándar en la fase de observación.

El **bajo índice de eventos adversos** asociados al apósito Tegaderm CHG fue positivo.

Se confirmó que la duración del apósito Tegaderm CHG era **de 7 días**.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el resumen

"Con el apósito, se puede mantener un bajo índice de infecciones sanguíneas relacionadas con el catéter, se puede lograr la satisfacción del personal de enfermería y se pueden ahorrar costes".

Pfaff B, Heithaus T, Emanuelson M. Uso de un apósito transparente de gluconato de clorhexidina de 1 pieza en pacientes críticos. *Crit Care Nurse* 2012;32(4):35-40.

TEMA(S)



Facilidad de uso



Economía de la salud

DISEÑO

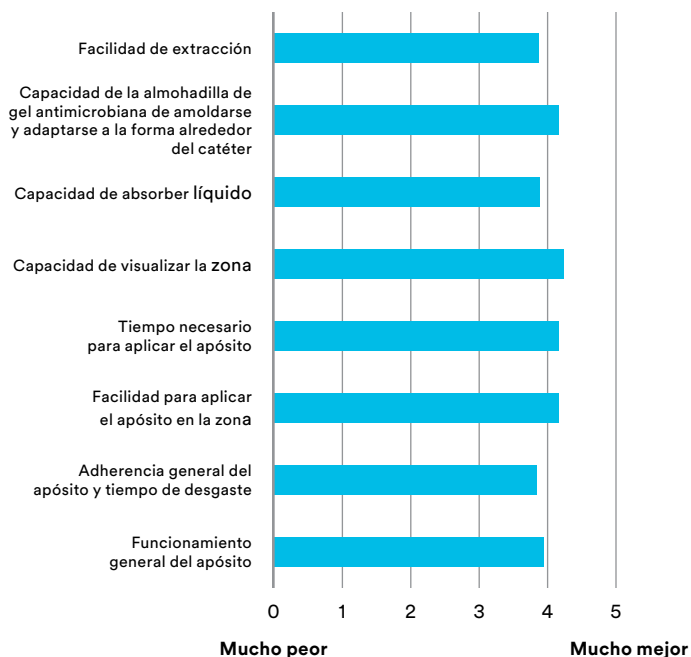
Estudio de observación de mejoras de calidad realizado en una unidad de cuidados intensivos (UCI) médico-quirúrgica en un centro de cuidados terciarios de 714 camas durante un periodo de 1881 días con el dispositivo.

MÉTODOS

Comparación de la eficacia de un apósito Tegaderm CHG de una pieza con un disco BIOPATCH® en pacientes con un catéter venoso central de la UCI. Se supervisaron las infecciones sanguíneas de los pacientes relacionadas con el uso de catéteres. Evaluación del coste y la satisfacción del personal de enfermería (n=30) con el nuevo apósito.

RESULTADOS

Índice de rendimiento de un apósito 3M™ Tegaderm™ con gluconato de clorhexidina de una pieza



PRINCIPALES HALLAZGOS

El ahorro estimado en la UCI en un periodo de 6 meses similar sería de **1,463.76 \$** y el ahorro estimado en todo el hospital sería de **19 511,91 \$.**

El personal de enfermería **prefiere el apósito Tegaderm CHG** a los discos BIOPATCH®.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el resumen

BIOPATCH® se sustituyó por apósitos 3M™ Tegaderm™ CHG en todos los catéteres venosos centrales y todos catéteres arteriales en todos los pacientes de la UCI porque los trabajadores sanitarios comunicaron una mejora importante en la idoneidad de uso.

Eggimann P, Joseph C, Thévenin MJ. Idoneidad del uso de Biopatch® y Tegaderm™ CHG para proteger catéteres venosos centrales y catéteres arteriales en pacientes críticos. Presentación oral en la 3rd International Conference on Prevention and Infection Control; junio, 2015; Génova, Suiza.

TEMA(S)



Facilidad de uso

DISEÑO

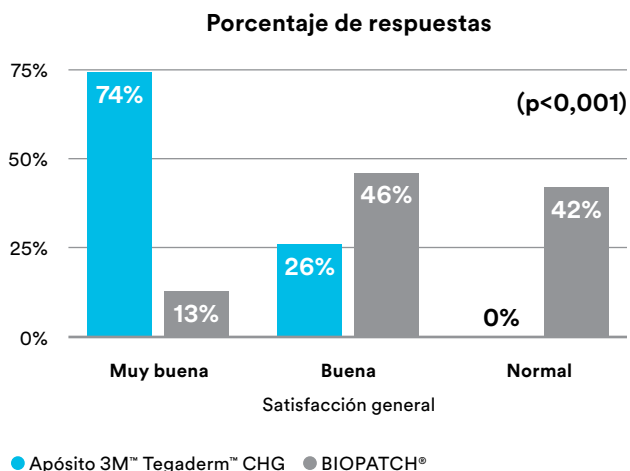
Evaluación del personal clínico en 5 UCI (2000 ingresos y 11 000 pacientes al día todos los años).

MÉTODOS

En el estudio se comparó la idoneidad del uso de discos BIOPATCH® (n=24) y apósitos Tegaderm CHG (n=42) en una UCI mixta mediante un cuestionario que se entregó a los trabajadores sanitarios.

RESULTADOS

Comparación de la evaluación de satisfacción del personal



PRINCIPALES HALLAZGOS

Se obtuvo una importante mejora de la **facilidad de colocación** en el apósito Tegaderm CHG en comparación con los discos BIOPATCH®.

En la mayoría de los casos, el personal indicó que el apósito Tegaderm CHG **mejoró la cobertura** de la inserción y los puntos de sutura.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el póster

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG está diseñado para garantizar la colocación correcta sistemática de la almohadilla de gel de gluconato de clorhexidina de forma que cubra por completo el punto de inserción del catéter en el 100 % de las aplicaciones.

Kohan CA, Boyce JM. Una experiencia diferente con dos apósitos de gluconato de clorhexidina para utilizarlos en los dispositivos venosos centrales. Póster presentado en la Asociación de Profesionales para el Control de Infecciones y Epidemiología (APIC, por sus siglas en inglés) y publicado en *Am J Infect Control*. 2013;41(6):S142–S143.

TEMA(S)



Facilidad de uso

DISEÑO

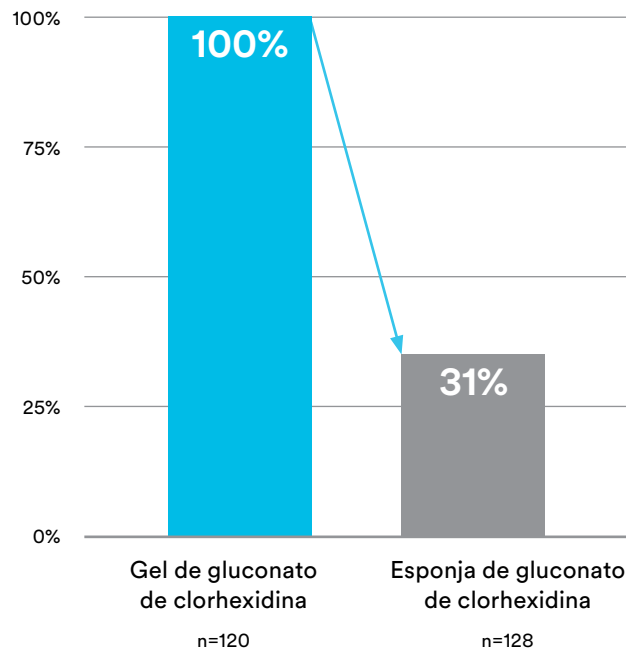
Auditorías clínicas de la aplicación y oclusión de apósitos realizadas en 2009 mientras se utilizaba un disco BIOPATCH® y en 2012 mientras se usaba un apósito Tegaderm CHG.

MÉTODOS

En la auditorías se evaluó la frecuencia de aplicación correcta de los discos BIOPATCH® y el apósito Tegaderm CHG en 248 aplicaciones de apósitos.

RESULTADOS

Porcentaje de apósitos colocados correctamente en el punto de inserción



PRINCIPALES HALLAZGOS

Los discos BIOPATCH® se colocaron **de forma incorrecta** en el punto de inserción el **69 % de las veces** a pesar de las repetidas sesiones de formación.

La colocación inapropiada de los discos BIOPATCH® incluían la colocación del disco sobre el catéter, la colocación del disco boca abajo, no aproximar el corte radial o el disco era demasiado pequeño para el tamaño del catéter.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el resumen

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG demostró tener una acción antimicrobiana de amplio espectro contra las 37 cepas de microorganismos del ensayo.

Hensler JP, Schwab DL, Olson LK, Palka-Santini M. Inhibición del crecimiento de los microorganismos implicados en las infecciones CRBSI por medio de apósitos para accesos vasculares transparentes que contienen gluconato de clorhexidina (CHG). Sesión con póster presentado en la 19ª Annual Conference of the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases 2009; 16-19 de mayo, 2009.

TEMA(S)



Protección antimicrobiana

DISEÑO

Estudio *in vitro* para evaluar la zona de inhibición y la zona de inhibición envejecida (apósitos de 22 meses de antigüedad).*

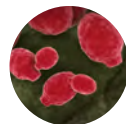
MÉTODOS

La acción antimicrobiana de la almohadilla de gel del apósito Tegaderm CHG se probó en un panel de 37 cepas de microorganismos, que constaba de 21 bacterias grampositivas y 14 gramnegativas y dos levaduras. Se evaluó la acción antimicrobiana del apósito Tegaderm CHG con respecto a estos microorganismos que se asocian comúnmente a las infecciones sanguíneas utilizando una zona de inhibición *in vitro*.*

*Sin correlaciones clínicas.

RESULTADOS

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG demuestra su eficacia *in vitro* contra 37 cepas de microorganismos, lo que incluye bacterias grampositivas y gramnegativas y levaduras.



Enterococcus
(5 cepas)



Pseudomonas aeruginosa
(5 cepas)



Candida
(2 cepas)



Staphylococcus aureus
(8 cepas)



Escherichia coli
(1 cepa)



Coag Neg Staph
(7 cepas)



Klebsiella
(2 cepas)



Enterobacter
(1 cepa)



Otros
(6 cepas)

PRINCIPALES HALLAZGOS

Muchas de las 37 cepas del ensayo eran organismos resistentes, como las cepas de

MRSA, MRSE, VRE y MDR.

El apósito Tegaderm CHG **mantiene sus propiedades antimicrobianas** tal y como demuestra la capacidad del apósito envejecido de producir zonas de inhibición similares* en comparación con los apósitos no envejecidos.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el póster

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG ofrece protección antimicrobiana debajo del catéter.

Schwab D, et al. Acción antimicrobiana de una almohadilla de gel impregnada en gluconato de clorhexidina para proteger el acceso vascular. Póster presentado en la conferencia de la Infusion Nursing Society; mayo de 2008.

TEMA(S)



Protección antimicrobiana

DISEÑO

Estudio *in vitro* para evaluar las zonas de inhibición generadas desde el gluconato de clorhexidina de la superficie y el gluconato de clorhexidina difundido.*

MÉTODOS

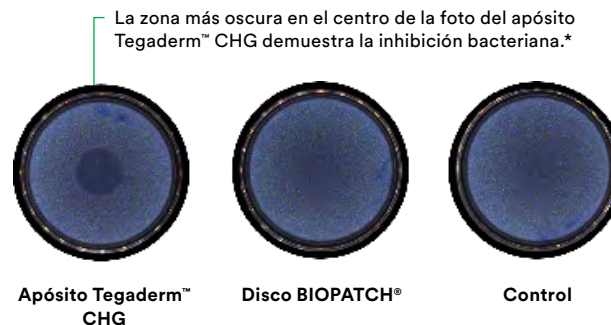
En este estudio se utilizaron varias metodologías *in vitro*:

- Disponibilidad de superficie:** se evaluó la presencia de gluconato de clorhexidina en la superficie del apósito Tegaderm CHG y BIOPATCH® en ausencia de humedad adicional.
- Difusión del gluconato de clorhexidina:** comparación visual en la que se evidencian las diferencias entre los dos productos antimicrobianos de gluconato de clorhexidina aplicados en el punto de inserción del catéter y la difusión del gluconato de clorhexidina. Se realizaron lecturas a intervalos regulares para medir el área de cobertura.

RESULTADOS

Método 1: Ofrece protección antimicrobiana sin humedad

Imágenes de placas de agar inoculadas con *S. epidermidis* a las 24 horas



Método 2: Ofrece protección antimicrobiana bajo el catéter

Imágenes de placas de agar inoculadas con *S. epidermidis*



*Sin correlaciones clínicas.

PRINCIPALES HALLAZGOS

El apósito 3M Tegaderm CHG ofrece protección antimicrobiana **sin humedad adicional.**

El gluconato de clorhexidina del apósito Tegaderm CHG se **libera** por debajo del catéter.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el póster

El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG tiene una acción antimicrobiana continua.

Maki D, Stahl J, Jacobson C, et al. 2008. Un novedoso apósito transparente impregnado con clorhexidina integrado para la prevención de las infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres vasculares: estudio comparativo y prospectivo en voluntarios sanos. Póster de presentación en la conferencia anual de la The Society for Healthcare Epidemiology of America.

TEMA(S)



Protección antimicrobiana

DISEÑO

Ensayos *in vivo* en voluntarios sanos de la acción antimicrobiana cutánea inmediata y a largo plazo para analizar la prevención del recrecimiento de la flora cutánea en puntos de la subclavia preparados con alcohol y la eliminación acumulativa de la flora cutánea en puntos no preparados durante 10 días de exposición.

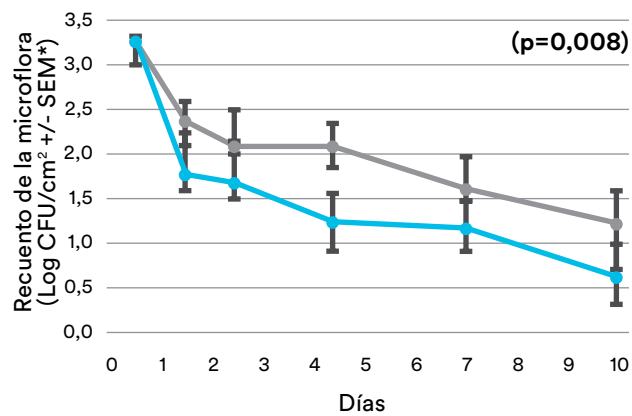
MÉTODOS

En el estudio se comparó la efectividad del apósito de gluconato de clorhexidina Tegaderm con los discos BIOPATCH® en voluntarios adultos sanos.

RESULTADOS

Proporciona una reducción inmediata y persistente de los microbios

Tiempo de eliminación *in vivo* de la flora normal de la piel no preparada en voluntarios adultos sanos



● Apósito 3M™ Tegaderm™CHG ● DISCO BIOPATCH®

*SEM: Microscopía electrónica escaneada

PRINCIPALES HALLAZGOS

Se ha demostrado que el apósito Tegaderm CHG es tan efectivo o más que los discos BIOPATCH® para reducir de forma persistente los microbios en cada punto del tiempo.

[HAZ CLIC AQUÍ](#) para ver el póster

Descripción

El apósito de fijación para accesos vasculares 3M™ Tegaderm™ CHG con gluconato de clorhexidina se usa para cubrir y proteger los puntos de inserción del catéter y para fijar los dispositivos a la piel. Está disponible en varias formas y tamaños.

El apósito Tegaderm CHG consta de un apósito adhesivo transparente y una almohadilla de gel integrada que contiene un 2 % de gluconato de clorhexidina (CHG), un agente antiséptico bien conocido con una acción antimicrobiana y antifúngica de amplio espectro. La almohadilla de gel absorbe exudado. Una película transparente constituye una barrera efectiva contra los contaminantes externos, como por ejemplo, líquidos (a prueba de agua), bacterias, virus* y levaduras, y protege el acceso vascular.

Las pruebas *in vitro* (tiempo de eliminación y zona de inhibición) demuestran que la almohadilla de gel Tegaderm CHG en el apósito tiene un efecto antimicrobiano contra una gran variedad de bacterias grampositivas y gramnegativas, además de levaduras. El apósito Tegaderm™ CHG es transparente, lo que permite una observación continua de la zona, y es transpirable, lo que permite un buen intercambio de vapor húmedo.

*Las pruebas *in vitro* demuestran que la película transparente de los apósitos Tegaderm CHG proporciona una barrera de 27 nm de diámetro o más frente a los virus, siempre que el apósito se mantenga intacto y sin filtraciones. La barrera viral se debe a las propiedades físicas del apósito, más que a las propiedades complementarias del gluconato de clorhexidina.

Indicaciones

El apósito de fijación para accesos vasculares 3M™ Tegaderm™ CHG con gluconato de clorhexidina se puede usar para cubrir y proteger los puntos de inserción del catéter y para fijar los dispositivos a la piel. Entre las aplicaciones más comunes, se incluyen los catéteres venosos centrales y los catéteres arteriales, además de otros catéteres intravasculares y dispositivos percutáneos. El apósito Tegaderm CHG está diseñado para reducir la colonización cutánea y del catéter y para evitar el recrecimiento de los microorganismos que suelen estar relacionados con las infecciones sanguíneas. Tegaderm CHG tiene como objetivo reducir las infecciones sanguíneas relacionadas con el uso de catéteres (CRBSI) en pacientes con catéteres venosos centrales o arteriales.

Advertencias

- NO SE DEBEN UTILIZAR APÓSITOS TEGADERM CHG EN BEBÉS PREMATUROS O NIÑOS CON MENOS DE 2 MESES DE EDAD. EL USO DE ESTE PRODUCTO EN BEBÉS PREMATUROS PUEDE PRODUCIR REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD O NECROSIS DE LA PIEL.
- LA SEGURIDAD Y LA EFICACIA DE LOS APÓSITOS TEGADERM CHG NO SE HA EVALUADO EN PERSONAS DE MENOS DE 18 AÑOS. SOLO PARA USO EXTERNO. ESTE PRODUCTO NO DEBE ENTRAR EN CONTACTO CON LOS OÍDOS, LOS OJOS, LA BOCA O LAS MEMBRANAS MUCOSAS.
- NO SE DEBE UTILIZAR ESTE PRODUCTO EN PACIENTES CON UNA HIPERSENSIBILIDAD CONOCIDA AL GLUCONATO DE CLORHEXIDINA.
- SE HA NOTIFICADO QUE EL USO DE PRODUCTOS QUE CONTIENEN GLUCONATO DE CLORHEXIDINA CAUSA IRRITACIONES, SENSIBILIZACIÓN Y REACCIONES ALÉRGICAS GENERALIZADAS. SI SE PRODUCEN REACCIONES ALÉRGICAS, SE DEBE DEJAR DE UTILIZARLO INMEDIATAMENTE Y, SI SON GRAVES, SE DEBE PONER EN CONTACTO CON UN MÉDICO.

En varios países se han notificado reacciones de hipersensibilidad asociadas al uso tópico del gluconato de clorhexidina. Las reacciones más graves (incluida la anafilaxis) se han producido en pacientes tratados con lubricantes que contienen gluconato de clorhexidina, que se utilizan durante los procedimientos en el tracto urinario. Se debe tener cuidado al utilizar preparaciones que contienen gluconato de clorhexidina y el paciente debe estar en observación por la posibilidad de que se produzcan reacciones de hipersensibilidad.

Precauciones

- El apósito 3M™ Tegaderm™ CHG no debe colocarse sobre heridas infectadas. El producto no está previsto para su uso como tratamiento de infecciones relacionadas con el uso de un dispositivo percutáneo.
- En caso de que se produzca una infección de la herida clínica, se deben utilizar antibacterianos sistémicos en los casos indicados.
- Las hemorragias activas en el punto de inserción deberán estabilizarse antes de aplicar el apósito.
- No se debe estirar el apósito durante su aplicación. Se puede producir un traumatismo mecánico de la piel si el apósito se aplica con tensión.
- La piel debe estar limpia, seca y libre de residuos de detergentes. Se debe dejar que todos los preparados y protectores cutáneos se sequen por completo antes de aplicar el apósito para evitar irritaciones de la piel y para garantizar una buena adhesión.
- No reutilizar. Si se reutiliza, podría ponerse en riesgo la integridad del producto y provocar fallos en el dispositivo.

Para obtener más información acerca del apósito 3M™ Tegaderm™ CHG o para concertar una evaluación del producto, visítanos en [3M.co.uk/tegadermchg](https://www.3m.co.uk/tegadermchg)



3M Iberia S.L
Medical Solutions Division
Juan Ignacio Luca de Tena 19-25
28027
Madrid

BIOPATCH es una marca registrada de ETHICON, INC.
3M y Tegaderm son marcas registradas de 3M Company.
© 3M 2020. Todos los derechos reservados. OMG70860.