

V.A.C. ULTA™

THERAPY SYSTEM



Sistema de Pressão Negativa para Feridas V.A.C. ULTA™

UMA UNIDADE, DUAS OPÇÕES DE TERAPIA

- Terapia por Pressão Negativa V.A.C.®
- Terapia por Instilação V.A.C. VERAFLOR™

SISTEMA DE TERAPIA POR PRESSÃO NEGATIVA PARA FERIDAS V.A.C. ULTA™

Interface gráfica aprimorada

Menu intuitivo em tela touch screen com menos telas para iniciar a terapia.

Programação terapêutica simplificada.

Algoritmos de pressão personalizados

Pressão negativa contínua (de -25 a -200 mmHg)

Controle Dinâmico de Pressão - DPC™

O Controle Dinâmico de Pressão é a evolução da terapia intermitente que mantém níveis mínimos de pressão negativa entre ciclos, ajudando a prevenir vazamentos e acúmulo de fluido que podem ocorrer quando não há pressão negativa no local da ferida.

Sistema comprovado de Terapia V.A.C.®

Uso compatível com acessórios existentes do Sistema de Terapia V.A.C.®:

- A **Tecnologia SENSAT.R.A.C.™** fornece feedback contínuo, garantindo a precisão da pressão negativa configurada.
- Os **Curativos V.A.C.® GRANUFOAM™** ajudam a promover a formação do tecido de granulação e a facilitar a remoção do exsudado.
- Os **Reservatórios V.A.C.®** armazenam o exsudado durante o tratamento.
- O **Detector de Vazamento SEAL CHECK™** informa de forma instantânea a presença e mensuração de vazamento, contribuindo para a correção.



ESCOLHA A TERAPIA V.A.C.® BENEFÍCIOS COMPROVADOS



Cicatrização efetiva

O mecanismo de ação promove a formação do tecido de granulação enquanto oferece um ambiente de cicatrização fechado e úmido na ferida.

Clinicamente comprovado

A Terapia V.A.C.® é a única tecnologia de pressão negativa fundamentada por mais de 45 testes clínicos randomizados, controlados e mais de 1050 artigos revisados por pares.*

Custo-benefício

Em estudos publicados sobre diversos tipos de feridas, a Terapia V.A.C.® mostrou potencial para ajudar a reduzir:

- Tempo de internação¹⁻⁴
- Reinternações^{1,5}
- Necessidade de cirurgias^{1,6}

* A partir de maio de 2016

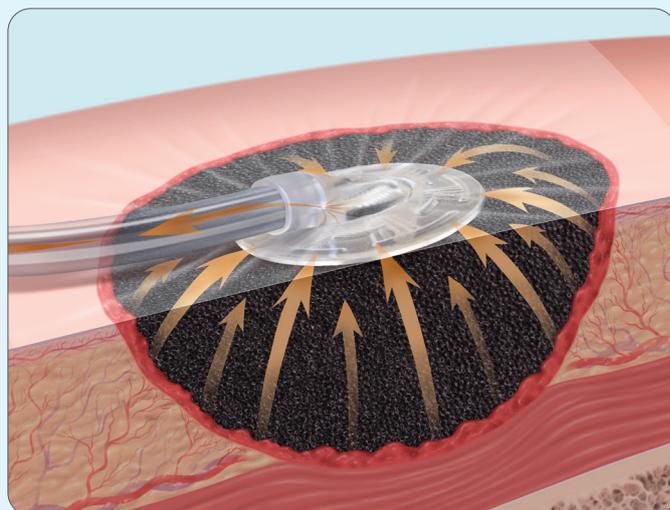
A Terapia V.A.C.® promove a cicatrização de feridas por meio de mecanismos de ação bem definidos.

Macrotensão:

- Aproxima as bordas da ferida
- Remove exsudato
- Reduz edemas
- Remove material infeccioso

Microtensão:⁷⁻¹⁰

- Promove a formação do tecido de granulação e a perfusão por meio de:
 - Proliferação celular
 - Migração de fibroblastos



COMPROVE A EVOLUÇÃO DO TRATAMENTO DE FERIDAS COM PRESSÃO NEGATIVA



Terapia V.A.C. VERAFLOR™

Os últimos avanços em Terapia por Pressão Negativa para Feridas, a Terapia V.A.C. VERAFLOR™ une a Terapia V.A.C.®, à instilação e drenagem controladas de suspensão e soluções tópicas de tratamento no leito da lesão, para administrar opções terapêuticas e benefícios adicionais.

A Terapia V.A.C. VERAFLOR™ propicia:

Administração Volumétrica

Com uma bomba peristáltica integrada para administração automatizada de soluções tópicas para feridas.

Assistente de Preenchimento

Ajuda a determinar o volume correto de instilação.

Modo Encharcamento do Curativo

Instila soluções tópicas de feridas na ferida para facilitar a remoção do curativo e maior conforto do paciente.

Coletor V.A.C. VERAT.R.A.C.™

- Entrega e remove o fluido por meio de um único coletor.
- Possui vias separadas instilação e para pressão negativa



Conjunto de tubos coletores V.A.C. VERAT.R.A.C. DUO™

Contém dois coletores, para feridas maiores ou verticais.

Coletores separados para administração e remoção ajudam a melhorar a circulação de fluidos.



ESCOLHA A TERAPIA V.A.C. VERAFLORTM

BENEFÍCIOS TERAPÊUTICOS ADICIONAIS

A Terapia V.A.C.VERAFLOTM destina-se a feridas que se beneficiariam com a terapia por instilação, tais como:

- **Feridas contaminadas** com a instilação de soluções tópicas para limpeza de feridas.
- **Feridas infectadas** com instilação de soluções tópicas adequadas para feridas; essas feridas também se beneficiam com a remoção de materiais infecciosos no ciclo de Terapia V.A.C.®.

Estudos de bancada e pré-clínicos:

- **Avaliação do potencial de contaminação cruzada em estudo de bancada:** A Terapia V.A.C. VERAFLORTM forneceu irrigação controlada e localizada na ferida sem aerossolização bacteriana. As técnicas padrão de limpeza manual mostraram significativa aerossolização bacteriana de cerca de 15.2 cm a partir do local da ferida simulada ($p < 0.05$).¹²
- **Em um estudo em suíno com a instilação de solução salina:** 7 dias de Terapia V.A.C. VERAFLORTM usando Curativos V.A.C. VERAFLORTM mostraram aumento de 43% na granulação da ferida em comparação com TFPN usando Curativos V.A.C.® GRANUFOAMTM ($p < 0.05$). Os ciclos da Terapia V.A.C. VERAFLORTM utilizaram um tempo de imersão de 5 minutos, seguidos de 2h30 de Terapia V.A.C.®.¹¹ Esses resultados ainda não foram confirmados em estudos em seres humanos.

A Terapia V.A.C. VERAFLORTM fornece:

Entrega volumétrica

Com uma bomba para entrega automatizada de soluções tópicas para feridas.

Auxílio de enchimento

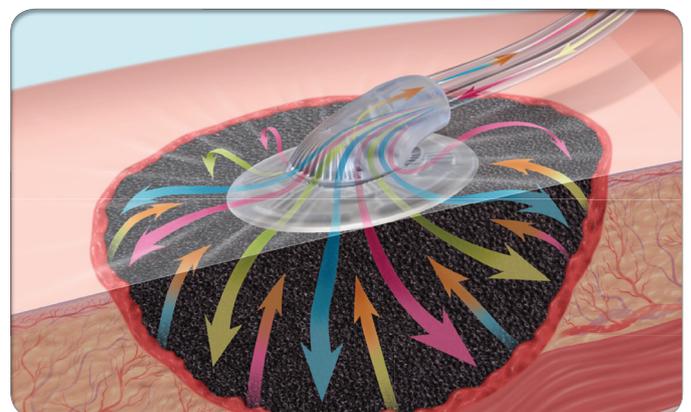
Ajuda a determinar o volume correto de instilação.

Modo Enchimento do Curativo

Instila soluções tópicas para feridas na ferida para facilitar a remoção do curativo e dar mais conforto ao paciente.

A Terapia V.A.C. VERAFLORTM combina os benefícios da Terapia V.A.C.® com a distribuição e a remoção automatizada da solução. A Terapia V.A.C. VERAFLORTM pode:

- ↑ **Limpar**
a ferida com instilação de soluções tópicas para limpeza das feridas de maneira consistente e controlada
- ↑ **Tratar**
a ferida com a instilação de soluções tópicas antimicrobianas e antissépticas adequadas e a remoção de material infeccioso
- ↑ **Cicatrizar**
a ferida e prepará-la para o fechamento primário ou secundário



ACESSÓRIOS PARA A TERAPIA V.A.C. ULTA™

Conjunto de tubos coletores

Propriedades do Curativo	Curativo V.A.C.® GRANUFOAM™ 	Curativo V.A.C. WHITEFOAM™ 	Curativo V.A.C. VERAFLOR™ 	Curativo V.A.C. VERAFLOR CLEANSE™ 
Material	Poliuretano preto / éter	Polivinil branco / álcool	Poliuretano preto / éter	Poliuretano cinza / éter
Reticulado de células abertas	Sim	Não	Sim	Sim
Tamanho dos poro	400-600 microns em todas as direções	60-270 microns	400-600 microns	133-600 microns depende da direção
Hidrofobicidade relativa* (menor valor = nível mais alto de hidrofobia)	1	4	2	3
Forma	Formas/tamanhos variáveis	Lâminas	V.A.C. VERAFLOR™ Peq. E Méd: Lâmina cortada em espiral	Espunja cilíndrica com perfurações no centro para facilitar a separação em duas metades
Resistência à tração – Seco	Base de referência	3 vezes maior que a referência	1.7 vezes maior que a referência	2.5 vezes maior que V.A.C. VERAFLOR™ Curativo seco
Resistência à tração – Úmido	Base de referência	3.7 vezes maior que a referência	1.5 vezes maior que a referência	3 vezes maior que V.A.C. VERAFLOR™ Curativo úmido
7 dias para a formação do tecido de granulação ** (dados do modelo suíno) ¹³	Terapia aplicada			
	Terapia V.A.C.®	Terapia V.A.C.®	Terapia V.A.C. VERAFLOR™ (Soro)	Terapia V.A.C. VERAFLOR™ (Soro)
	Resultados			
	Base de referência	20% menos que a referência	43% maior do que a referência	<ul style="list-style-type: none"> • 37% maior que o Curativo V.A.C. WHITEFOAM™ com a Terapia V.A.C.® • 24% menos que o Curativo V.A.C. VERAFLOR™ com a Terapia V.A.C. VERAFLOR™

*Valor mais baixo = nível mais alto de hidrofobicidade.

**Espessura da granulação com base na histologia; os resultados ainda não foram confirmados em estudos em seres humanos.

TERAPIA V.A.C. VERAFLOR™: ESTUDO CLÍNICO

Um estudo clínico indicou que a instilação com polioxanida pode ser eficaz como uma terapia adjuvante no controle de feridas resultantes de implantes ortopédicos infectados (IOs)¹⁴



(n=32)	IO infectado agudo (n=22)		IO infectado crônico (n=10)	
	Retido	Não retido	Retido	Não retido
Joelhos	3/3 (100%)	0/3 (0%)	5/7 (71.4%)	2/7 (28.6%)
Quadrís	14/17 (82.4%)	3/17 (17.6%)	3/3 (100%)	0/3 (0%)
Material de osteossíntese	2/2 (100%)	0/2 (0%)	-	-
Total	19/22 (86.4%)	3/22 (13.6%)	8/10 (80%)	2/10 (20%)
Taxas publicadas sem terapia de instilação***	65%	35%	30%	70%

Os resultados deste estudo prospectivo, multicêntrico, de braço único, pós-comercialização, observacional sugerem que a terapia de instilação**** com polioxanida (PHMB) pode ser eficaz como terapia adjuvante no controle de feridas resultantes de implantes ortopédicos infectados, independentemente do tipo de infecção (ou seja, aguda ou crônica) ou microrganismo. Os resultados excederam, ou foram semelhantes, ao que tem sido relatado na literatura sem o uso de terapia de instilação.¹⁴

*** Referências bibliográficas descritas na publicação. Tabela adaptada da publicação.

**** O sistema de instilação usado foi Sistema de Terapia V.A.C. INSTILL™, que é equivalente a Terapia V.A.C. VERAFLOR™.

TERAPIA V.A.C. VERAFLORTM: RELATOS DE CASO

Um paciente do sexo masculino com 66 anos de idade foi hospitalizado em 10 de fevereiro de 2012 com um quadril infectado (THA).



Início de Terapia V.A.C. VERAFLORTM em 20 de fevereiro de 2012. Em cada ciclo, solução de ringer lactato (40 mL) foi instilada com um tempo de imersão de 15 minutos e Terapia V.A.C.[®] com duração de 3,5 horas à uma pressão de -125 mmHg.



A ferida foi cuidadosamente debridada e o Curativo V.A.C. VERAFLORTM foi instalado.



A Terapia V.A.C. VERAFLORTM foi descontinuada após apenas 3 dias, alcançando desfecho primário.

Conclusão: o objetivo clínico foi atingido, sem infecções recorrentes até momento.

Um paciente diabético do sexo masculino de 56 anos de idade com úlcera diabética infectada no pé após amputação de segundo artelho e limpeza abscesso plantar.



Dia 1

Instalação com Terapia V.A.C. VERAFLORTM no dia 8 de março, 2012. À cada ciclo, solução de Lactaro de Ringer (22mL) foi instilada com tempo de imersão 15 minutos e Terapia de Pressão Negativa V.A.C.[®] com duração de 3.5 horas à uma pressão de -125mmHg.



Dia 5

Segunda troca de curativo realizada em 12 de março de 2012, usando Curativo V.A.C. VERAFLORTM. A ferida estava progredindo muito bem.



Dia 7

A Terapia V.A.C. VERAFLORTM foi descontinuada após apenas 1 semana. O tratamento foi continuado usando somente Terapia V.A.C.[®], também usando o Sistema de Terapia V.A.C. ULTATM.

Conclusão: os objetivos clínicos foram atingidos. Sem sinais de infecção o tecido de granulação estava progredindo até 14 de março de 2012.

Assim como em qualquer caso, os resultados e desfechos não devem ser interpretados como uma garantia ou segurança de resultados semelhantes. Ao usar a Unidade de Terapia V.A.C. ULTATM apenas para Terapia V.A.C.[®], é compatível com Curativos V.A.C.[®] com a Tecnologia SENSAT.R.A.C.TM.

ACESSÓRIOS PARA A TERAPIA V.A.C.ULTA™



Coletor V.A.C. VERAT.R.A.C.™
Entrega e remoção por meio de um único protetor.



Conjunto de tubos coletores V.A.C. VERAT.R.A.C. DUO™
Entrega e remoção por meio de protetores separados.



Cassete V.A.C. VERALINK™
Detém e entrega soluções para feridas fornecidas pelo usuário.



Curativo V.A.C. VERAFLOR™
Promove a formação do tecido de granulação e é apropriado para feridas quando usada a Terapia V.A.C. VERAFLOR™.



Curativo V.A.C. VERAFLOR CLEANSE™
Proporciona flexibilidade aos médicos no tratamento de feridas com geometrias complexas e é adequado para feridas quando usada a Terapia V.A.C. VERAFLOR™.

INFORMAÇÕES SOLICITADAS DO SISTEMA V.A.C.ULTA™ SOBRE A TERAPIA V.A.C. VERAFLOR™

Número da peça	Descrição
ULTVFL01SM	Curativo V.A.C. VERAFLOR™ Pequeno
ULTVFL01MD	Curativo V.A.C. VERAFLOR™ Médio
ULTVCL01MD	Curativo V.A.C. VERAFLOR CLEANSE™ Médio
ULTVFL01LG	Curativo V.A.C. VERAFLOR™, Grande ULTLNK0500
	Cassete V.A.C. VERALINK™
ULTDUO0500	Conjunto de tubos V.A.C. VeraT.R.A.C. DUO™

* A Unidade de Terapia V.A.C.ULTA™ é compatível com todos os reservatórios INFOV.A.C.™



Para mais informações sobre o Sistema de Terapia V.A.C.ULTA™, entre em contato com a KCI pelo site www.kcibrasil.com.br ou pelo telefone **0800-275-4524**.

Referências:

- Baharestani MM, Gabriel A. Use of negative pressure wound therapy in the management of infected abdominal wounds containing mesh: an analysis of outcomes. *Int Wound J*. 2011; 8: 118-125.
- Blume PA, Walters J, Payne W, et al. Comparison of negative pressure wound therapy using vacuum-assisted closure with advanced moist wound therapy in the treatment of diabetic foot ulcers: a multicenter randomized controlled trial. *Diabetes Care*. 2008; 31(4): 631-636.
- Zannis J, Angobaldo J, Marks M, et al. Comparison of fasciotomy wound closures using traditional dressing changes and the vacuum-assisted closure device. *Ann Plast Surg*. 2009; 62: 407-409.
- Schwien T, Gilbert J, Lang C. Pressure Ulcer prevalence and the role of negative pressure wound therapy in home health quality outcomes. *OWM*. 2005; 51 (9): 47-60.
- Page JC, Newswander B, Schwenke DC, et al. Retrospective analysis of negative pressure wound therapy in open foot wounds with significant soft tissue defects. *Adv. Skin Wound Care*. 2004; 17(7): 354-364. Retrospective study N=47, P=0.028.
- Apelqvist J, Armstrong DG, Lavery LA, et al. Resource utilization and economic costs of care based on a randomized trial of vacuum-assisted closure therapy in the treatment of diabetic foot wounds. *Am J Surg*. 2008; 195(6): 782-788.
- McNulty A, Spranger I, Courage J, et al. The consistent delivery of negative pressure to wounds using reticulated, open cell foam and regulated pressure feedback. *Wounds*. 2010 May; 22(5): 114-120.
- Saxena V, Hwang C-W, Huang S, et al. Vacuum-assisted closure: microdeformations of wounds and cell proliferation. *Plastic and Reconstructive Surgery*. 2004 Oct; 114(5): 1086-1096; discussion 1097-8.
- McNulty AK, Schmidt M, Feeley T, Kieswetter K, et al. Effects of negative pressure wound therapy on fibroblast viability, chemotactic signaling, and proliferation in a provisional matrix. *Wound Repair Regen*. 2007 November 1; 15(6): 838-46.
- McNulty AK, Schmidt M, Feeley T, et al. Effects of negative pressure wound therapy on cellular energetics in fibroblasts grown in a provisional wound (fibrin) matrix. *Wound Repair Regen*. 2009 March 1; 17(3): 192-9.
- Allen D, Bondre IL, McNulty AK. Comparison of bacterial aerosolization during wound cleansing via two methods: Pulsed lavage and normal saline instillation in conjunction with negative pressure wound therapy. *Wound Repair and Regeneration*. 18[2], A41. 3-1-2010.
- Lessing C, Slack P, Hong KZ, et al. Negative pressure wound therapy with controlled saline instillation (NPWTi): dressing properties and granulation response in vivo. *Wounds*. 2011 October 1; 23(10): 309-19.
- KCI data on file
- Lehner B, Fleischmann W, Jukema GN, et al. First experiences with negative pressure wound therapy and instillation in the treatment of infected orthopedic implants: a clinical observational study. *Int Orthop*. 2011; 35(0): 1415- 1420. e-Pub May 17, 2011.

NOTA: Existem indicações específicas, contra-indicações, advertências, precauções e informações de segurança para os produtos e terapias KCI. Por favor, consulte um médico e as instruções de uso do produto para uma aplicação adequada. Somente por prescrição médica. Este material destina-se aos profissionais da saúde.

©2016 KCI Licensing, Inc. Todos os direitos reservados. Todas as marcas registradas aqui apresentadas são proprietárias do Licenciamento KCI, seus afiliados e/ou licenciados.
DSL#16-0087.LA.BR (Rev. 6/16)