

# Trazendo o melhor para você.

# Para cada paciente.

# A cada momento.



## A redução de complicações cirúrgicas começa com:



Seguir as melhores práticas baseadas em evidências



Aplicar protocolos consistentes



Tratar todos os pacientes como alto risco

## Com a retomada das cirurgias, por que isso é mais importante do que nunca?

Porque as complicações podem ter um impacto significativo nos desfechos clínicos dos pacientes



Infecções do Sítio Cirúrgico (ISC) ocorrem em **2 a 5% de todos os pacientes.**<sup>1</sup>



A taxa de incidência prevista para Infecções da Corrente Sanguínea Relacionadas ao Acesso Venoso Central (ICSR) está estimada em **1,27 casos por 1.000 dias de dispositivo.**<sup>2</sup>



Feridas não cicatrizadas, não tratadas e não controladas podem resultar em complicações significativas, incluindo **infecção.**<sup>3</sup>

e afetam os custos e o tempo de internação.



Uma ISC resulta em **um Tempo de internação de 7 a 11 dias**<sup>1</sup> e pacientes com ISC têm aproximadamente **5 vezes mais probabilidade de serem reinternados.**<sup>4</sup>



Em média uma **ICSR** pode custar **\$ 45.000**<sup>1,5</sup> e uma simples **ISC** pode custar até **\$ 60.000** por paciente.<sup>6</sup>



Feridas não cicatrizadas podem desenvolver complicações, como infecção, resultando em **custos mais altos e maior tempo de internação.**<sup>7</sup>

## Transforme os desfechos reduzindo o risco de complicações



### Aumento da eficiência

O tempo de sala de cirurgia é otimizado à medida que as reinternações diminuem.

### Redução de custos

O impacto econômico das complicações e do tratamento associado são reduzidos.

### Recuperação otimizada

Altas hospitalares com mais rapidez podem liberar mais leitos cirúrgicos.

## Tratar cada paciente com o mais alto nível de práticas baseadas em evidências pode ajudar a reduzir o risco de complicações.



O principal passo para reduzir o risco de complicações é seguir as diretrizes de melhores práticas recomendadas pela Anvisa, AORN, CDC, NICE, ACS, NSQIP e ERAS.



## Ao longo da jornada cirúrgica a 3M está aqui para ajudar.

A 3M oferece soluções baseadas na ciência e desenvolvidas para necessidades cirúrgicas, para ajudar a proteger pacientes e profissionais, além de fornecer desfechos clínicos positivos. Para cada paciente, a cada momento.



### Preparação do paciente

- Equipamento de proteção individual
- Monitoramento da limpeza das superfícies ambientais
- Aquecimento pré-operatório do paciente
- Tricotomia



### Intervenção cirúrgica

- Garantia de esterilização
- Acesso vascular
- Monitoramento da temperatura
- Aquecimento intraoperatório do paciente
- Campo de incisão com antimicrobiano



### Recuperação do paciente

- Terapia por pressão negativa para feridas com e sem instilação
- Gerenciamento pós-operatório de incisão
- Terapia por pressão negativa para incisões fechadas

## A 3M está aqui por você.

Você está na linha de frente do atendimento e estamos aqui para ajudá-lo a transformar os resultados, reduzindo o risco de complicações evitáveis.



Divisão de Soluções Médicas  
3M Health Care  
Rod. Anhanguera, km 110.  
Sumaré - SP, Brasil.  
Fale com a 3M: 0800 013 2333  
www.3m.com.br/3M/pt\_BR/hospitalar/1

3M é uma marca e/ou marca registrada da 3M. Uso não autorizado proibido.  
© 3M 2020. Todos os direitos reservados.  
PTBR\_70-2011-8006-7

1 Anderson, D., et al. Strategies to Prevent Surgical Site Infections in Acute Care Hospitals: atualização em 2014. Infection Control and Hospital Epidemiology. 2014; 35(6), 605-627. doi:10.1017/S0950268814000111. Obtido do site <http://www.jstor.org/stable/10.1017/S0950268814000111>

2 Zimlichman E, Henderson D, Tamir O, et al. Health care-associated infections: A meta-analysis of costs and financial impact on the US health care system. JAMA Intern Med. 2013;173(22):2039-2046.

3 Alliance of Wound Care Stakeholders 25/03/2020 <https://woundsnews.com/alliance-of-wound-care-stakeholders-wound-care-covid-19/>

4 Canadian Surgical Site Infection Prevention Audit Month Report. Obtido do site <http://www.patientsafetyinstitute.ca/en/ToolsResources/Pages/SSI-Audit-Recap-Report-2016-12.aspx>

5 Blot SI, Deguydt P, Annemans L, et al. Clinical and economic outcomes in critically ill patients with nosocomial catheter-related bloodstream infections. Clin Infect Dis. 2005;41(11):1591-8.

6 Anderson DJ, Keye KS, Chen LF, et al. Clinical and financial outcomes due to methicillin resistant Staphylococcus aureus surgical site infection: a multi-center matched outcomes study. PLoS ONE. 2009;4:e8305.

7 Dowsett C. Breaking the cycle of hard to heal wounds: balancing cost and care. Wounds Int 2015;6(2):17-21