

Portare una nuova certezza alla cura delle ferite

Terapia comprovata.

In questi tempi incerti, la gestione delle ferite non può aspettare. L'utilizzo di modalità di trattamento affidabili e comprovate è importante ora più che mai. 3M fornisce i prodotti, i programmi e le partnership per supportare i professionisti sanitari e i pazienti che ti consentono di concentrarti sul fornire i risultati clinici ed economici di cui hai bisogno, con la sicurezza e la tranquillità su cui i tuoi pazienti possono confidare.



10M ferite trattate in tutto il mondo con la terapia V.A.C.^{®1}



Oltre il **75%** delle evidenze cliniche NPWT pubblicate si basa sulla terapia V.A.C.[®] di 3M²



25 anni di trasformazione tecnologica come leader nel campo della terapia a pressione negativa per le ferite (Terapia V.A.C.[®])



Oltre **1.700** pubblicazioni³

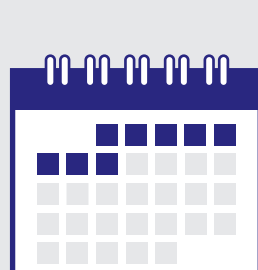
La terapia V.A.C.[®] è stata associata a:

Meno:

- ✓ Ricoveri ospedalieri^{4,5}
- ✓ Amputazioni^{7,8}
- ✓ Complicanze^{5,6}
- ✓ Cambi di medicazione^{9,10}



Più brevi tempi di ricovero ospedaliero^{7,8}

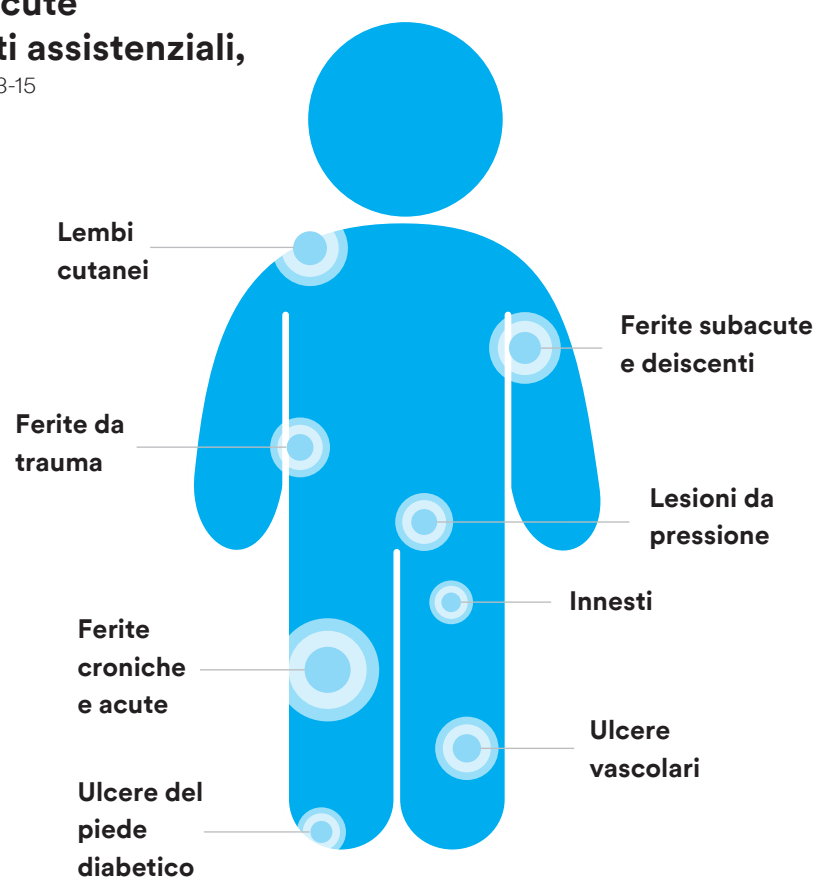


Ridotti tempi di trattamento^{11,12}

I tuoi pazienti non possono aspettare.

Gestisci le ferite con certezza quando conta di più

I vantaggi dell'inizio precoce della terapia V.A.C.[®] su **ferite acute e croniche di molti tipi e dimensioni in molteplici contesti assistenziali**, sono stati dimostrati dalla **ridotta durata della degenza** in:¹³⁻¹⁵



Cosa significherebbero 178 giorni in meno per i tuoi pazienti?

In un'analisi retrospettiva di 3.604 pazienti, quando la terapia V.A.C.[®] è stata iniziata precocemente in **ferite acute e croniche di varie dimensioni**, periodo di trattamento rispetto a inizio tardivo, i giorni mediani per raggiungere una chiusura significativa (75% WSA [riduzione dell'area della superficie della ferita]) erano:^{16*}

Meno di **41,4** giorni per ferite acute

Meno di **178** giorni per ferite croniche

Inoltre, il gruppo trattato precocemente aveva il **doppio delle probabilità** di raggiungere una riduzione WSA del 75% rispetto al gruppo trattato tardivamente **per le ferite acute e croniche**.

È stata inoltre osservata una migliore riduzione della WSA per **TUTTE LE DIMENSIONI** di ferite acute e croniche con un trattamento precoce.¹⁶

Un inizio precoce della NPWT aiuta a ridurre il costo totale delle cure

Un'analisi retrospettiva condotta negli Stati Uniti sui dati delle richieste di risarcimento mediche di un servizio di assicurazione nazionale ha esaminato 6.181 pazienti con ferite acute e 1.480 pazienti con ferite croniche che avevano ricevuto la NPWT dal giorno 1 gennaio 2009 al 30 giugno 2011 e ha mostrato che:¹⁷

Pazienti con ferite croniche trattati precocemente rispetto a quelli trattati in ritardo avevano:¹⁷

25% in meno

di costi stimati totali (€ 58.914 rispetto a € 78.522**, p<0,001)

I pazienti con ferite acute trattati precocemente rispetto a quelli trattati in ritardo avevano:¹⁷

17% in meno

di costi stimati totali (€ 42.271 rispetto a € 56.264***, p<0,001)

** Basato su un costo di \$ 70.016 rispetto a \$ 92.289.

*** Basato su un costo di \$ 54.999 rispetto a \$ 66.865.

Tassi di cambio da USD a EUR aggiornati ad agosto 2020.

Supporto sul quale tu e i tuoi pazienti potete contare.

Hai bisogno di più di un prodotto, hai bisogno di un partner di fiducia. 3M è qui per fornire aiuto a te e ai tuoi pazienti quando ne hai bisogno.



Guida 3M

Contatta il tuo rappresentante clienti 3M per informazioni su prodotti, ordini e applicazioni, incluse opzioni di istruzione virtuale per il tuo personale e supporto per la risoluzione dei problemi per i tuoi pazienti.



3M™ Health Care Academy

3M™ Health Care Academy offre formazione continua online per il personale sanitario e contiene oltre 50 corsi gratuiti. Questa risorsa educativa è dedicata ad aiutarli a concentrarsi sull'approfondimento della tua esperienza e sul miglioramento della cura del paziente. **Per maggiori informazioni visita: 3M.com/learningconnection**

Per assistenza clinica, sugli ordini o assistenza tecnica, contatta il tuo rappresentante locale o visita **acelity.com**.

***PRECOCE**: per ferite acute definite come NPWT iniziata entro i primi 7 giorni. Ferite croniche definite come NPWT iniziata entro i primi 30 giorni. **TARDIVA**: L'inizio della NPWT si è verificato dopo questi periodi di tempo. Riduzione statisticamente significativa (p<0,0001) dei giorni per raggiungere il 75% di WSA in tutte le ferite croniche valutate (96,4 giorni rispetto a 274,6 giorni).

Bibliografia:

1. KCI. Cumulative NPWT Wounds 2018.
2. KCI. Percentage of V.A.C. Therapy Articles vs. Comp Articles. 7 maggio, 2020.
3. KCI. Numeri di pubblicazione della terapia V.A.C.[®] aggiornati a giugno 2020.
4. Page JC, Newsunder B, Schwenke DC, Hansen M, Ferguson J. Retrospective analysis of negative pressure wound therapy in open foot wounds with significant soft tissue defects. *Advances in Skin and Wound Care*. 2004;17:354-364.
5. Scherer LA, Shiver S, Chang M, Meredith JW, Owings JT. The vacuum-assisted closure device: a method of securing skin grafts and improving graft survival. *Arch Surg*. 2002;137:930-934.
6. Falagas ME, Tansarli GS, Kapaskelis A, Vardakas KZ. Impact of vacuum-assisted closure (VAC) therapy on clinical outcomes of patients with sternal wound infections: a meta-analysis of non-randomized studies. *PLoS One*. 2013 May 31;8(5):e64741.
7. Blume PA, Walters J, Payne W, Ayala J, Lantis J. 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;31:631-636.
8. Armstrong DG, Lavery LA, Diabetic Foot Study Consortium. Negative pressure wound therapy after partial diabetic foot amputation: a multicentre, randomised controlled trial. *Lancet*. 2005;366:1704-1710.
9. Monsen C, Acosta S, Mani K, Wann-Hansson C. A randomised study of NPWT closure versus alginate dressings in peri-vascular groin infections: quality of life, pain and cost. *J Wound Care*. 2013;24:5940-1-8.
10. Ozturk E, Ozguc H, Yilmazlar T. The use of vacuum assisted closure therapy in the management of Fournier's gangrene. *Am J Surg*. 2009;197:660-665.
11. Sinha K, Chauhan VD, Maheshwari R, Chauhan N, Rajan M, Agrawal A. Vacuum assisted closure therapy versus standard wound therapy for open musculoskeletal injuries. *Adv Orthop*. 2013;2013:245940.
12. Dalla Paola L, Carone A, Ricci S, Russo A, Ceccacci T, Ninkovic S. Use of vacuum assisted closure therapy in the treatment of diabetic foot wounds. *Journal of Diabetic Foot Complications*. 2010;2:33-44.
13. Baharestani MM, Driver VR. Optimizing clinical and cost effectiveness with early intervention of V.A.C.[®] Therapy. *Ostomy Wound Manage*. 2008;54(11 Suppl):1-15.
14. Baharestani MM, Houliston-Otto DB, Barnes S. Early versus late initiation of negative pressure wound therapy: examining the impact home care length of stay. *Ostomy Wound Manage*. 2008;54(11 Suppl):49-53.
15. Driver VR, de Leon JM. Health economic implications for wound care and limb preservation. *J Managed Care Med*. 2008; 1(1):13-19.
16. Miller-Mikolajczyk C, MStat RJ. Real world use: comparing early versus late initiation of negative pressure wound therapy on wound surface area reduction in patients at wound care clinics. Poster presentato in occasione della The Wound Ostomy and Continence Nurses Society Annual Conference, 22-26 giugno, 2013. Seattle, Washington.
17. Law A. Economic value with V.A.C.[®] Therapy: Effect of early versus late initiation of negative pressure wound therapy on total treatment and wound-related costs. Analisi condotta sui dati di richieste di sinistri alle assicurazioni da parte di Axia Ltd. 2015.

NOTA: per questi prodotti e terapie esistono specifiche indicazioni, controindicazioni, avvertenze, precauzioni e informazioni sulla sicurezza. Prima dell'applicazione, consultare un medico e le istruzioni per l'uso del prodotto. Questo materiale è destinato a personale sanitario.

©2020 3M. Tutti i diritti riservati. 3M e gli altri marchi citati sono marchi e/o marchi registrati. È vietato l'utilizzo non autorizzato. PRA-PM-IT-00081 (11/2020)