

# Los numerosos retos de la integridad de la piel.

El daño de la piel presenta unos resultados clínicos negativos que derivan en posibles complicaciones como infección, dolor y sufrimiento, además de una mala experiencia para el paciente. A todo ello hay que añadir el tiempo y el coste del cuidado que requiere.

La exposición prolongada a agentes irritantes, humedad, fricción, cizallamiento y adhesivos puede llevar a estados que impliquen erosiones cutáneas, como por ejemplo:

## Daños de la piel asociados con humedad



#### Dermatitis asociada a la incontinencia (DAI)

Inflamación grave causada por heces líquidas, incontinencia mixta o urinaria, que puede llevar a la destrucción de la epidermis.



# Daño de la piel periestomal

Estomas problemáticos, mala ubicación de estomas y alto volumen de salida, en especial de heces líquidas, pueden contribuir a lesiones de la piel que se conviertan rápidamente en erosiones.



# Daño de la piel perilesional

Este tipo de daño de la piel suele asociarse con heridas que generan grandes cantidades de drenaje, como úlceras venosas o heridas infectadas.



## Dermatitis intertriginosa

Daño de la piel entre superficies cutáneas debido a la interacción de fricción y humedad.

### Lesión/úlcera de presión



Daño localizado de la piel y del tejido blando subyacente, por lo general sobre una prominencia ósea o relacionado con un dispositivo médico o de otro tipo. La humedad, la fricción y el cizallamiento son factores de riesgo aceptados para el desarrollo de lesiones/úlceras de presión.

# Lesión cutánea relacionada con adhesivos médicos



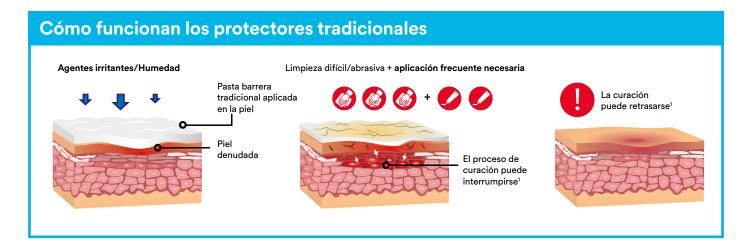
Daño de la piel, como raspaduras o maceración, relacionado con el uso de productos adhesivos.

# Limitaciones de los protectores cutáneos tradicionales.

El estándar de cuidado para la protección cutánea lo vienen marcando desde hace tiempo cremas barrera, ungüentos y pastas humectantes, pero con frecuencia estos productos:

- No resultan eficaces para la prevención y el control del daño de la piel
- No duran tanto tiempo como es necesario
- No se adhieren a piel dañada, húmeda o con exudado
- Pueden interferir con la curación
- No se mantienen en su lugar sobre la piel

- Provocan incomodidad al aplicarse, mientras permanecen en la piel y cuando se retiran
- Resultan difíciles de limpiar y eliminar y pueden provocar daño adicional de la piel
- ► Interfieren con la evaluación de la piel
- No son adecuados alrededor de ostomías o fístulas



Tecnologías más recientes como los cianoacrilatos puros también pueden tener limitaciones. Si bien se pueden adherir a una superficie húmeda, se emite calor durante el secado<sup>7</sup> y la superficie se puede fracturar fácilmente<sup>8</sup>, lo que pone en peligro la protección y hace necesario volver a aplicar el producto.

# El poder de los protectores cutáneos 3M™ Cavilon™ Advanced.

Con la revolucionaria tecnología de polímero de cianoacrilato de 3M, el protector cutáneo Cavilon™ Advanced está diseñado para ayudar a controlar daños de la piel moderados a graves y proteger la piel en riesgo. La barrera ultrafina, a la vez que altamente resistente, es capaz de adherirse a superficies húmedas y con exudado y crear un entorno de protección que repele agentes irritantes y favorece la curación.

Se fija en piel dañada, húmeda y con exudado<sup>2</sup> Proporciona una barrera eficaz, que se ha demostrado que reduce el dolor de tratar la DAI<sup>2</sup>

La contaminación cruzada se reduce gracias al uso de aplicadores de un solo uso

Solo se necesita aplicar

2 veces

por semana<sup>2</sup>

Advanced Skin Pro

### Los resultados son claros

El protector cutáneo Cavilon™ Advanced, un claro avance con respecto a las opciones de tratamiento tradicionales, utiliza un sistema exclusivo de polímero de cianoacrilato con el que ofrece lo último en protección y prevención, incluso en las circunstancias más exigentes.



Día 2: paciente con daño de la piel



# Vea la ciencia de la protección cutánea en funcionamiento.

El protector cutáneo avanzado 3M™ Cavilon™ Advanced representa una tecnología revolucionaria para el control del riesgo de daños de la piel y la protección cutánea. Su formulación difiere de la de cualquier otro protector cutáneo o barrera humectante, pero ¿qué lo hace tan diferente?



#### Polímero elastomérico exclusivo

El polímero forma un recubrimiento que puede extenderse y adaptarse a los contornos, evitando las grietas que se ven con otras barreras humectantes. Así se garantiza una mayor integridad de la barrera, durabilidad y protección frente a agentes irritantes problemáticos, como heces líquidas y jugos gástricos, y la frecuencia de aplicación se reduce a dos veces a la semana.



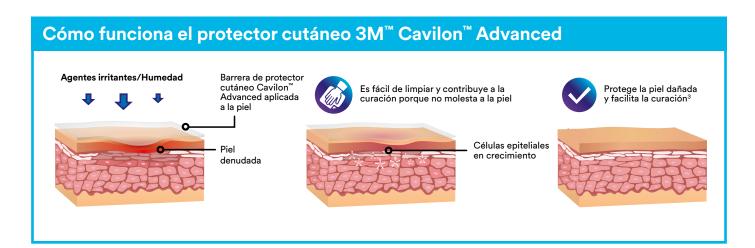
#### Revolucionario sistema de Disolvente no irritante polímero de cianoacrilato

El cianoacrilato permite la fijación del protector cutáneo a piel dañada húmeda y con exudado. Una vez en la piel, el recubrimiento protector crea un entorno que repele los agentes irritantes y fomenta la curación y el confort.

Recuerde: si un producto barrera humectante no se puede fijar de manera fiable a la piel subyacente, no puede proporcionar una protección fiable.



El sistema de polímero de cianoacrilato se administra sobre la piel mediante un disolvente no irritante.



El protector cutáneo Cavilon™ Advanced también es transpirable, lo que permite la transmisión de vapor-humedad que mantiene la comodidad de la piel. Además, no es necesario retirarlo y la superficie se limpia fácilmente, lo que facilita que los pacientes lo lleven y que los profesionales lo utilicen.



# Los muchos usos del protector cutáneo 3M™ Cavilon™ Advanced.

#### Lesión cutánea relacionada con Lesión/úlcera Moisture-Associated Skin Damage (MASD) de presión adhesivos médicos Dermatitis asociada a la incontinencia **Peristomal** Daño de la piel **Dermatitis** (DAI) Skin Damage perilesional intertriginosa Piel dañada o agrietada Tratamiento de Tratamiento Tratamiento de Daño de la piel Tratamiento de Tratamiento de de DAI daños de la piel perilesional daños de la piel lesiones de la piel daños de la piel periestomal/ (p. ej., maceración) superficiales superficiales en superficiales (p. ej., raspaduras, perifistular debidos a humedad zonas difíciles y fricción de vendar desgarros cutáneos) por uso de adhesivos Protección de la piel en riesgo Protección de la Protección de Protección de piel Protección de piel piel intacta, alrededor de piel alrededor de intacta frente especialmente estomas fecales heridas en riesgo a humedad, fricción o urinarios en presencia (p. ej., heridas con o cizallamiento. de diarrea problemáticos, drenaje abundante o incontinencia fístulas como úlceras del pie diabético, o traqueotomías mixta úlceras venosas de las piernas o heridas

Comparación del área de cobertura

Protector cutáneo 3M™ Cavilon™ Advanced 5051G

Aplicador de 0,7 ml = Cobertura aprox. del área de una tarjeta postal



infectadas)

Protector cutáneo 3M™ Cavilon™ Advanced

Aplicador de 2,7 ml = Cobertura aprox. del área de una hoja de papel A4

# La protección definitiva que puede transformar eficazmente su práctica clínica.



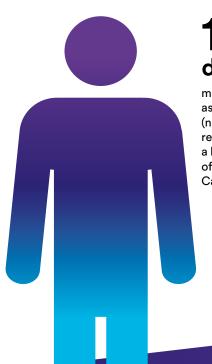
Para sus pacientes y residentes, el protector cutáneo 3M™ Cavilon™ Advanced brinda una barrera eficaz que puede ayudar a:

- Prevenir las lesiones de la piel y mantener la integridad de la piel
- ☑ Proteger frente a líquidos corporales cáusticos y corrosivos, incluidos jugos gástricos y heces líquidas
- ☑ Crear un entorno que favorezca la curación
- Mejorar la experiencia sanitaria global



Con respecto a usted y su organización, el protector cutáneo Cavilon™ Advanced puede ayudar a:

- Eliminar la necesidad de volver a aplicar el producto con frecuencia
- Reducir el riesgo de contaminación cruzada que puede ocurrir con los productos multiuso tradicionales
- ☑ Ofrecer una excelente relación calidad-precio en el tratamiento de la piel
- Mejorar la evolución de los pacientes y residentes



100 % de pacientes

manifestaron sentir dolor asociado con la DAI el Día 1 (n=9) y experimentaron una reducción del dolor debido a la barrera de protección que ofrece el protector cutáneo Cavilon™ Advanced.2

Con el protector cutáneo Cavilon™ Advanced, su organización podría ahorrar (por paciente con DAI a la semana)\*:





16,5 horas de tiempo de enfermería

En comparación con el uso de una pasta tradicional de óxido de zinc.<sup>2,4,5,6</sup>

Experimente el potencial del protector cutáneo Cavilon™ Advanced en www.3M.com.es/endMASD

### Información para pedidos

#### 3M™ Cavilon™ Advanced Protector cutáneo

Código 3M	Descripción	Artículos/caja
5050G4P	Aplicador de espuma de 2,7 ml (estéril)	4
5050G	Aplicador de espuma de 2,7 ml (estéril)	20
5051G	Aplicador de espuma de 0,7 ml (estéril)	20
5051G4P	Aplicador de espuma de 0,7 ml (estéril)	4





Descubra todas las maneras en las que las soluciones para el cuidado de la piel 3M™ Cavilon™ pueden ayudarle a trasformar la integridad de la piel de sus pacientes en www.3M.com.es/endMASD

#### Referencias

- 1 Been RA et al. In vivo methods to evaluate a new skin protectant for loss of skin integrity. Wound Repair and Regen. 2016: 24: 851-859
- 2 Brennan, Mary R.; Milne, Catherine T.; Agrell-Kann, Marie; Ekholm, Bruce P. Clinical Evaluation of a Skin Protectant for the Management of Incontinence Associated Dermatitis: An Open-Label, Nonrandomized, Prospective Study. J of Wound, Ostomy & Continence Nursing. 2017. 44(2):172-180.
- 3 Datos de archivo de 3M. EM-05-01 3924.
- 4 Bliss DZ, Zehrer C, Savik K, Smith G, Hedblom E. An economic evaluation of four skin damage prevention regimens in nursing home residents with incontinence. *J WOCN* 2007;34(2):143-52.
- 5 Bureau of Labor Statistics. Occupational Employment Statistics for 31-1014 Nursing Assistant. (Mayo de 2015). Último acceso el 18/05/2016 http://www.bls.gov/oes.current/oes311014.htm
- 6 Heidegger CP; Graf S; Perneger T; Genton L; Oshima T; Pichard C. The burden of diarrhea in the intensive care unit (ICU-BD). A survey and observational study of the caregivers' opinions and workload. *Int J Nurs Stud.* 2016 Jul;59:163–8.
- 7 Walt M, Atwood N, Bernatchez SF, Ekholm BP, Asmus R. Skin protectants made of curable polymers: effect of application on local skin temperature. Advances in Wound Care 2016. http://online.liebertpub.com/doi/pdfplus/10.1089/wound.2016.0705.
- 8 Datos de archivo de 3M (estudio EM-05-013924)

