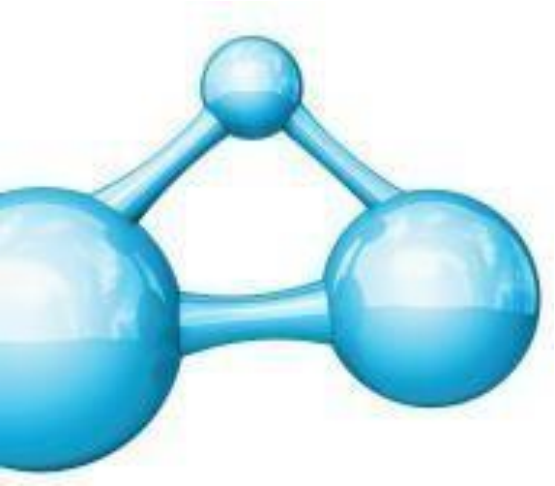
anasep

Productos Antimicrobianos para el Cuidado de Heridas



Antimicrobianos de amplio espectro altamente reconocidos, aprobados por la FDA. Efectivos contra las cepas resistentes a los antibióticos tales como *Staphylococcus aureus* Resistente a la Meticilina (MRSA), *Enterococci* Resistente a la Vancomicina (VRE), Escherichia coli Resistente al Cabapenem (CRE), así como propiedades fungicidas, esporicidas y virucidas.



anasept®

Anasept Antimicrobiano para Piel y Heridas



Antimicrobiano para piel y heridas extremadamente seguroy suavecon propiedades bactericidas, fungicidas, esporicidas y virucidas mediante la acción antimicrobiana de amplio espectro del hipoclorito de sodioal 0.057%

Anasept® Antimicrobiano para Piel y Heridas ayuda en la remoción mecánica de detritos y material ajeno a la herida o sitio de aplicación mientras libera 0.057% de hipoclorito de sodio antimicrobiano. Anasept es una soluciónisotónica, compatible con los tejidos,muy pura, completamente incolora. Anasept es estable de 18 mesesa2añoscuando esalmacenada atemperatura normal de hasta 25°C (77°F) y está libre de químicos necrotizantes tales como el hidróxido de sodio.

INDICACIONES DE USO

USO OTC:

Anasept está destinado para uso OTC para la limpieza mecánica yremoción de suciedad, detritos y material ajeno de la piel, abrasiones, laceraciones, cortadas, sitios de salida y piel intacta.

USO PROFESIONAL:

Anasept está destinado a usarse bajo la supervisión de un profesional delasalud enlalimpieza de material ajeno, incluyendomicroorganismosdelasheridas, tales como úlceraspor presión en etapas I-IV, úlceras de pie diabético, heridas post-quirúrgicas, quemaduras de primero y segundo grado, sitios injertados y donadores.

ACCIÓN RÁPIDA:

La mayoría de los organismos patogénicos son eliminados en 2 minutos o menos posteriores a su aplicación.No se sabe dealguna resistencia microbiana a Anasept.

CLÍNICAMENTE PROBADO:

Está clínicamente probado que Anasept reduce los niveles de biocarga y mejora la velocidad de cicatrización. *

SEGURIDAD:

Anasept ha sido sometido arigurosas pruebasde seguridad enunlaboratorio independiente ydemostró quecumple con los criterios de uso seguro.

- Irritación Primaria Modificada en Piel (Método FHSA – 7 días de exposición con agresión repetida a la piel intactay erosionada)
- Citotoxicidad (Método ISO con Placa de Agarosa)
- Toxicidad Sistémica (Toxicidad Sistémica Aguda ISO)
- Estudio de Sensibilización ISO

*J. Lindfors, A. *Comparación de un Limpiador antimicrobiano con Solución Salina en la Reducción de la Biocarga y su Efecto en la Cicatrización de Heridas.* Ostomy/Wound Management 2004; 50 (8): 28-41.

En el siguiente estudio de tiempo de muerte, concentraciones extremadamente altas de microorganismos patogénicos fueron expuestos a Anasept durante periodos de tiempo precisos en presencia de una sustancia interferente que se sabe que inhibe la acción de agentes antimicrobianos, simulando las condiciones de carga orgánica del ambiente de la herida.

ESTUDIOS DE TIEMPO DE MUERTE para Anasept Antimicrobiano para Piel y Heridas

Tabla de Actividad Microbiana				
Organismos Probados:	Cuenta Inicial de Microorgacismos/ml	Tiempo de exposición/ % de Muerte		
Bacterias Patogénicas		30 segundos	1 minuto	5 minutos
Acinetobacter baumannii	10^7	-	99.089%	99.98%
E. coli Resistente al Carbapenem	10^6	99.999%	99.999%	99.999%
Clostridium difficile	10^5	100%	100%	100%
Escherichia coli	10^7	100%	100%	100%
Staphylococcus aureus Resistente a la Meticilina (MRSA)	10^7	100%	100%	100%
Proteus mirabilis	10^8	99.998%	100%	100%
Pseudomonas aeruginosa	10^7	100%	100%	100%
Serratia marcescens	10^7	100%	100%	100%
Staphylococcus aureus	10^7	100%	100%	100%
Enterococcus faecalis Resistente a la Vancomicina (VRE)	10^7	100%	100%	100%
Hongos Patogénicos				
Aspergillus niger	10^7	99.99%	99.9999%	100%
Candida albicans	10^7	99.1%	99.9%	100%

Tabla de Actividad Esporicida				
Espora probada	Cuenta Inicial de Esporas/ml	Tiempo de Exposición	Porcentaje de reducción	Log de Reducción
Esporas de *Clostridium difficile*	10^6	15 minutos	99.999%	> 5.7
Tabla de Actividad Virucida				
Virus probados	Cuenta Inicial de Virus/ml	Tiempo de exposición	Porcentaje de Reducción	Log de Reducción
HIV-Tipo 1 (Virus de Inmuno Deficiencia Humana)	10^6	5 minutos	99.997%	≥ 4.5

Anasept Antimicrobiano para Piel y Heridas

INSTRUCCIONES GENERALES DE USO:

LIMPIEZA DE LA PIEL:

1) Rocíe el área deseada o sature una gasa estéril y aplique al sitio



2) Seque al aire por 2 minutos o mantener con un apósito húmedo.



LIMPIEZA DE LA HERIDA:

1) Desbride la herida si es necesario.
2) Rocíe Anasept sobre todo el lecho de la herida, incluyendo los bordes. Evite la acumulación **Alternativa:** Sature una almohadilla de gasa estéril con Anasept y aplique al sitio de la herida.



3) Cubra el sitio de la herida con una gasa estéril u otro apósito apropiado para heridas



4) Fije el apósito por los bordes **Alternativa:** para disminuir el trauma cutáneo ocasionado por la cinta, asegure el apósito con Staytex™ Apósito Tubular Elástico o un apósito similar.
5) Repita el procedimiento una vez al día. Asegúrese de que el lecho de la herida permanezca húmedo entre cambios de apósito







CATEGORÍAS DE USO:

Diálisis*:

Preparación del Sitio de salida de la Canulación fístula –injerto en Diálisis Peritoneal, cambio de Apósito en el Sitio de Salida, para la preparación del Sitio de la Línea Central de Diálisis Peritoneal.

* Procedimientos detallados de la preparación del sitio están disponibles a su requerimiento
Es compatible con los catéteres usados en procedimientos de diálisis

AMBIENTALMENTE AMIGABLE:

Anasept no deja ningún residuo tóxico o productos de degradación. Anasept se descompone químicamente en sal y agua y es completamente seguro desecharlo en el sistema de drenaje público.

PRECAUCIONES: Solo para uso externo. No es para uso Oftálmico.

- **MUERTE RÁPIDA**
- **NO SE CONOCE RESISTENCIA MICROBIANA**
- **ESPORICIDA**
- **VIRUCIDA**
- **SEGURO Y COMPATIBLE CON LOS TEJIDOS**
- **AYUDA EN EL DESBRIDAMIENTO DE TEJIDO NECRÓTICO LODOS Y DETRIOS**
- **CONTROL EXCEPCIONAL DEL OLOR**
- **AYUDA A REDUCIR EL RIESGO DE INFECCIÓN**
- **LIBRE DE LÁTEX**

Información para Pedidos

Anasept® Limpiador Antimicrobiano para Piel y heridas

NO. DE CATÁLOGO		NUMERO NDC	TAMAÑO	CANTIDAD POR CAJA
4004C	(Tapa Dispensadora)	67180-400-04	4 oz	24
4008C	(Tapa Dispensadora)	67180-400-08	8 oz	12
4004SC	(Atomizador)	67180-400-44	4 oz	12
4008SC	(Atomizador)	67180-400-88	8 oz	12
4008TC	(Atomizador de Gatillo)	67180-408-88	8 oz	12
4012SC	(Atomizador de Gatillo)	67180-400-12	12 oz	12
4016C	(Tapa Dispensadora)	67180-400-16	15 oz	12

anasept

Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas



Descripción del producto:

Anasept Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas es un hidrogel tópico extremadamente seguro, aprobado por la FDA, con una acción bactericida de amplio espectro excepcionalmente rápida, incluyendo las cepas resistentes a los antibióticos **CRE**, **MRSA** y **VRE**, y con propiedades fungicida, virucida y esporicida a través de la acción del hipoclorito de sodio. No existe resistencia microbiana conocida al Anasept Gel Antimircrobiano para Piel y Heridas.

Anasept Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas es un hidrogel viscoso, puro, completamente incoloro, isotónico , **no citotóxico**, compatible con los tejidos. Anasept Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas tiene una vida de anaquel de 18 meses a 2 años cuando es almacenado a temperatura ambiente de hasta 25°C (77°F)

Beneficios Excepcionales:

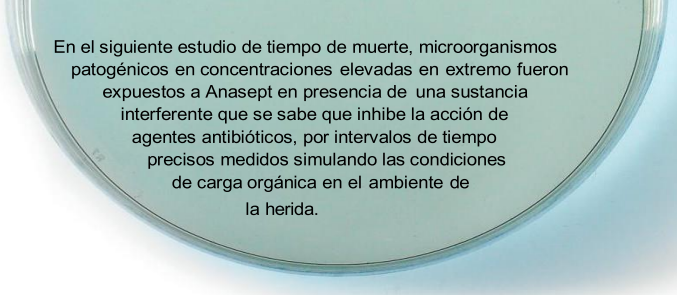
Promueve un rápido y efectivo **desbridamiento** autolítico.

Ayuda a eliminar la **biopelícula** que inhibe la cicatrización de la herida.

Incomparable control del **olor de la herida**.

Costo Efectivo.

Reembolso de Medicare Código HCPS # A6248



ESTUDIOS DE TIEMPO DE MUERTE para Anasept Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas

Tabla de Actividad Microbiana					
Organismos Probados:	Cuenta Inicial de	Tiempo de exposición/ % de Muerte			
Bacterias Patogénicas	Organismos	1 min	3 min	5min	10 min
Acinetobacter baumannii	10^7	98.56%	99.99%	99.998%	99.9999%
E. coli Resistente al Carbapenem	10^6	99.999%	99.999%	99.999%	99.999%
Clostridium difficile	10^5	100%	100%	100%	100%
Escherichia coli	10^7	99.25%	99.986%	99.9995 %	100%
Staphylococcus aureus Resistente a la Meticilina (MRSA)	10^7	100%	100%	100%	100%
Proteus mirabilis	10^7	99.888%	99.998%	99.9998 %	100%
Pseudomonas aeruginosa	10^7	99.996%	100%	100%	100%
Serratia marcescens	10^7	100%	100%	100%	100%
Staphylococcus aureus	10^7	100%	100%	100%	100%
Enterococcus faecalis Resistente a la Vancomicina (VRE)	10^7	100%	100%	100%	100%
Hongos Patogénicos		100%	100%	100%	100%
Aspergillus niger	10^6	100%	100%	100%	100%
Candida albicans	10^6	100%	100%	100%	100%

Tabla de Actividad Esporicida				
Espora probada	Cuenta Inicial de Microorganismos/ ml	Tiempo de Exposición	Porcentaje de Reducción	Log de Reducción
Esporas de *Clostridium difficile*	10^6	15 min	99.99%	> 4.0

Tabla de Actividad Virucida				
Virus probados	Cuenta Inicial de Virus/ml	Tiempo de exposición	Porcentaje de Reducción	Log de Reducción
HIV-Tipo 1(Virus de Inmuno Deficiencia Humana)	10^6	5 minutos	99.97%	≥ 3.5

Tabla de Actividad Antimicrobiana ESTUDIOS DE TIEMPO DE MUERTE – DESAFÍO DE 24 HORAS

Organismos Probados:	Cta. Inicial de Organismos/	Tiempo de exposición post re – desafío		
Bacterias Patogénicas:	Cta. de Organismos re-desafiados	A las 24 horas / %de muerte		
		5 min	10 min	15 min
Acinetobacter baumannii	10^7 / 10^7	13.64%	85.27%	99.25%
Escherichia coli	10^7 / 10^7	71.25%	96.63%	99.49%
Staphylococcus aureus Meticilina Resistente (MRSA)	10^7 / 10^7	95.69%	99.38%	99.78%
Proteus mirabilis	10^7 / 10^7	67.14%	97.71%	99.74%
Pseudomonas aeruginosa	10^7 / 10^7	84.35%	98 %	99.88%
Serratia marcescens	10^7 / 10^7	96.00%	99.36%	99.94%
Satphylococcus aureus	10^7 / 10^7	95.91%	96.45%	99.16%
Enterococcus faecalis Vancomicina Resistente (VRE)	10^7 / 10^7	92.80%	96.9%	99.61%
Hongos Patogénicos:				
Candida albicans	10^6 / 10^6	98.89%	99.99%	99.9996%
Mezcla de todos lo anteriores incluyendo *Candida albicans*	10^7 / 10^7	88.75%	97.31%	99.8%

anasept

Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas



INSTRUCCIONES DE USO:

Cuidado de Heridas:

1) Si es necesario desbride la herida o límpiela con un limpiados de heridas como Anasept® Limpiador Antimicrobiano para Piel y Heridas
2) Aplique una generosa cantidad (1/4" a ½" de espesor) de Anasept Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas a todo el lecho de la herida, incluyendo las áreas cavitadas



3) Aplique una cubierta delgada a la piel perilesional y permita que seque.
4) Cubra con un apósito o cubierta adecuado (evite los apósitos que contengan plata y otros metales)



5) Fije con cinta por el borde del apósito. **Alternativa:** para disminuir el trauma cutáneo ocasionado por la cinta, asegure el apósito con Staytex™ Apósito Tubular Elástico o un apósito similar.
5) Cambie el apósito una vez al día. Mantenga un ambiente húmedo en la herida entre los cambios de apósito.



Indicaciones de uso:

Anasept Gel está destinado para uso OTC en el manejo de abrasiones, irritaciones menores, laceraciones, cortadas, sitios de salida y piel intacta

Uso Profesional: Anasept Gel está destinado a ser usado bajo la supervisión de un profesional de la salud en el manejo de heridas tales como úlceras por presión etapas I – IV, heridas de espesor parcial y total, úlceras de pie diabético, heridas post-quirúrgicas, quemaduras de primero y segundo grados, sitios injertados y sitios donadores

NOTA: Los productos Anasept contienen cloruro de sodio que no es compatible con productos para el cuidado de heridas que contengan plata. La plata en presencia de cloruro de sodio será convertida en cloruro de plata insoluble y se inactiva.

CATÉTERES VASCULARES PERMANENTES:

1) Aplique suficiente cantidad de Anasept Gel Antimicrobiano Para Piel y Heridas para cubrir completamente la piel alrededor del catéter vascular permanente.
2) Cubra con un apósito tópico adecuado

OSTOMÍA:

1) Aplique una capa delgada de Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas al área periestomal¨.
2) Permita que seque.
3) Aplique el dispositivo para Ostomía

CUIDADO DE LA PIEL:

1) Limpie el área afectada con un Limpiador de piel adecuado tal como Anasept Antimicrobiano para Piel y Heridas.
2) Permita que seque.
3) Aplique una capa delgada de Anasept Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas
4) Vuelva a aplicar según sea necesario

ADVERTENCIAS: Solo Para Uso Externo. No para uso Oftálmico.

LIBRE de **látex**

seguridad

Anasept Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas ha sido sometido a rigurosas evaluaciones de seguridad y toxicológicas para cumplir con las normas de la FDA en instalaciones de prueba independientes registradas por la FDA y demostró cumplir con todos los criterios para uso seguro.

- Estudio Modificado de Irritación en Piel (Método FHSA con 7 días de exposición con agresiones repetidas en piel intacta y dañada)
- Citotoxicidad (Método USP)
- Toxicidad Sistémica (Método USP)
- Estudio ISO de Sensibilización
- Estudio ISO de Irritación Vaginal

clínicamente probado:

Anasept Limpiador Antimicrobiano para Piel y Heridas, la versión líquida de Anasept Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas ha probado clínicamente que reduce los niveles de biocarga y mejora la velocidad de cicatrización.*

*J. Lindfors, *Comparación de un Limpiador Antimicrobiano para Piel y Heridas con Solución Salina en la Reducción de la Biocarga y su Efecto en la Cicatrización de Heridas*. Ostomy/Wound Management. 2004; 50 (8): 28-41.

Información para Pedidos

Anasept® Gel Antimicrobiano para Piel y heridas					
NO. DE CATÁLOGO		NUMERO NDC	TAMAÑO	CANTIDAD POR CAJA	
5015G	(Tubo)	67180-500-18	1.5 oz	12	
5003G	(Tubo)	67180-500-03	3 oz	12	

Reembolso de Medicare Código HCPS # A6248

anasept

Anasept Antimicrobiana para Irrigación de Heridas



Envase para punción fácil de usar con colgador integrado

Anasept® Antimicrobiano para Irrigación de Heridas es un avance en el cuidado de heridas. Basada en el ampliamente reconocido Anasept® Limpiador Antimicrobiano para Piel y Heridas de Anacapa, aprobado por la FDA, esta solución antimicrobiana para irrigación proporciona una nueva dimensión en el cuidado antimicrobiano de heridas y los Sistemas de Terapia de Presión Negativa para Heridas (NPW T)

D ESC R IPC IÓN D EL PR OD U C TO:

Anasept Antimicrobiano para Irrigación de Heridas es un líquido transparente isotónico que ayuda en la remoción mecánica de detritos del sitio de aplicación mientras libera hipoclorito de sodio antimicrobiano de amplio espectro al 0.057% a través de un Sistema de Terapia de Presión Negativa para Heridas.

Anasept Antimicrobiano para Irrigación de Heridas inhibe el crecimiento de bacterias tales como *Acinetobacter baumannii*, *Clostridium difficile*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis*, *Staphylococcus aureus*, *Serratia marcescens*, *Escherichia coli* Resistente al Carbapenem (CRE), *Staphylococcus aureus* Resistente a la Meticilina (MRSA), *Enterococcus faecalis* Resistente a la Vancomicina (VRE), así como hongos tales como: *Candida albicans* y *Aspergillus niger* que son encontrados comúnmente en el lecho de la herida.

Envase para punción fácil de usar con un colgador integrado que puede ser fijado rápidamente a un poste para I.V. o del Sistema de Terapia de Presión Negativa para Heridas y puede ser usado con la mayoría de los Sistemas de NPW T para instilación o con capacidad de infusión.

S E G U R I D A D :

Anasept ha sido sometido a rigurosas pruebas de seguridad, en un laboratorio independiente y demuestra que cumple con todos los criterios para uso seguro.

Probado Clínicamente: Está probado clínicamente que Anasept reduce los niveles de biocarga y mejora la velocidad de cicatrización*

No-Flamable; Puede ser usado en Cámaras y procedimientos Hiperbáricos.

Es estable por 2 años cuando es mantenido a temperatura ambiente de hasta 25°C (77°F)

*J. Lindfors, *Comparación de un Limpiador Antimicrobiano para Piel y Heridas con Solución Salina en la Reducción de la Biocarga y su Efecto en la Cicatrización de Heridas*. Ostomy/Wound Management. 2004; 50 (8): 28 -41.

En el siguiente estudio de tiempo de muerte, concentraciones extremadamente altas de microorganismos patogénicos fueron expuestas a Anasept durante periodos de tiempo precisos en presencia de una sustancia interferente que se sabe que inhiben la acción de agentes antimicrobianos simulando las condiciones de carga orgánica del ambiente de la herida

TIEMPO DE MUERTE para Anasept Solución Antimicrobiana para Irrigación de Heridas

Tabla de Actividad Microbiana

Organismos Probados:	Cuenta Inicial de Microorganismos/ml	Tiempo de exposición/ % de Muerte		
Bacterias Patogénicas		30 segundos	1 minuto	5minutos
Acinetobacter baumannii	10^7	-	99.089%	99.98%
E. coli Resistente al Carbapenem	10^6	99.999%	99.999%	99.999%
Clostridium difficile	10^5	100%	100%	100%
Escherichia coli	10^7	100%	100%	100%
Staphylococcus aureus Resistente a la Meticilina (MRSA)	10^7	100%	100%	100%
Proteus mirabilis	10^8	99.998%	100%	100%
Pseudomonas aeruginosa	10^7	100%	100%	100%
Serratia marcescens	10^7	100%	100%	100%
Staphylococcus aureus	10^7	100%	100%	100%
Enterococcus faecalis Resistente a la Vancomicina (VRE)	10^7	100%	100%	100%
Hongos Patogénicos				
Aspergillus niger	10^7	99.99%	99.9999%	100%
Candida albicans	10^7	99.1%	99.9%	100%

Tabla de Actividad Esporicida

Espora Probada	Cuenta Inicial de Esporas/ml	Tiempo de Exposición	Porcentaje de Reducción	Log de Reducción
Esporas de *Clostridium difficile*	10^6	15 minutos	99.999%	> 5.7

Tabla de Actividad Virucida

Virus Probados	Cuenta Inicial de Virus/ml	Tiempo de exposición	Porcentaje de Reducción	Log de Reducción
HIV-Tipo 1 (Virus de Inmunodeficiencia Humana)	10^6	5 minutos	99.997%	≥ 4.5

INDICACIONES DE USO:
Anasept Solución Antimicrobiana para Irrigación de Heridas está destinada a ser usada bajo la supervisión de un profesional de la salud para la limpieza de materiales ajenos incluyendo microorganismos de las heridas tales como úlcera por presión etapas I – IV, úlceras de pie diabético, heridas post-quirúrgicas, quemaduras de primero y segundo grados, sitios injertados y sitios donadores.

ADVERTENCIAS: Solo para Uso Externo. No para uso Oftálmico.

Información para Pedidos

Anasept® Solución Antimicrobiana para Irrigación de Heridas

NO. DE CATÁLOGO		NUMERO NDC	TAMAÑO	CANTIDAD POR CAJA
4160IC	(Tapa puncionable)	67180-416-16	16 oz	12

Estudio de Caso Clínico – Dermatitis y Úlceras Exudativas por Estasis Venosa

Por: Martin Winkler, MD, FACS

Departamento de Cirugía de la Universidad Creighton (Servicio Contribuido), Omaha , NE
Departamento de Cirugía Universidad de Nebraska (Servicio Contribuido), Omaha, NE

Laura Wesnieski, RN, CWS
Clínica de Cuidado de Heridas Bergan Mercy, Omaha, Nebraska

Sara M. Winkler
Depto. De Ingeniería Biomédica,
Universidad de Stanford, Palo alto, CA

EL PROBLEMA:

- Dermatitis dolorosa por estasis venosa
- Múltiples úlceras venosas exudativas en pierna
- Comorbilidades Falla Cardiaca Congestiva, EPOC, EVP
- Duerme sentado

Veterano naval, que duerme sentado, usa prednisona por EPOC y tiene una ligera enfermedad vascular periférica (EVP), La dermatitis por estasis, presente durante meses, ahora tiene múltiples úlceras con drenaje seroso. El drenaje seroso se seca formando costras y placas que se agrietan creando nuevas úlceras cutáneas. El desbridamiento mecánico de las placas secas daña la piel friable y ocasiona sangrado y dolor.

TRATAMIENTO:

- Gel de Hipoclorito* para el desbridamiento y control de la biopelícula
- Vendaje de compresión en capas

El Gel de Hipoclorito de Sodio tiene la ventaja de que especies de oxígeno reactivo son liberadas lentamente del hidrogel hasta por 3 días. Además de eliminar la biopelícula bacteriana, las especies de oxígeno reactivo rompen los enlaces entre las proteínas. La experiencia anecdótica sugirió que las especies de oxígeno reactivo en el gel de hipoclorito eran clínicamente efectivas para desbridar la escara de la herida.





El gel de hipoclorito es aplicado generosamente a la herida antes de la aplicación del vendaje de Robert Jones en las visitas semanales a la Clínica. Este póster científico es, en nuestro conocimiento, el primer reporte de uso Humano del hipoclorito, en un Forma de gel concentrado de lenta liberación, para romper las Proteínas y desbridar la escara de la herida. Ha sido entendido durante mucho tiempo que el oxígeno reactivo rompe los enlaces químicos entre las proteínas. Este estudio sugiere que este efecto de desnaturalización por el hipoclorito de sodio, similar a cómo el HCl digiere la proteína en el estómago, es efectivo para la desbridación.



14 días de tratamiento con gel de hipoclorito y compresión elástica ha suavizado la piel seca y placas de suero secas posibilitando la desbridación, sin dañar la delgada piel subyacente en riesgo.



Después de dos semanas de gel de hipoclorito y vendaje de compresión elástica de Robert Jones, las fotos muestran la separación de la escara sin dañar la piel en riesgo. La piel permanece adolorida exquisitamente debido a la dermatitis.

RESULTADOS:

- El gel de Hipoclorito de Sodio desbrida las UV de las piernas
- Las heridas sanan en 8 semanas
- La Compresión Elástica Wale (WEC) Difusa controla la dermatitis por estasis



En la semana seis, la dermatitis por estasis es todavía evidente, pero las heridas están casi cicatrizadas



Observe la resolución de la dermatitis por estasis después de 6 semanas con vendajes de Robert Jones y gel de hipoclorito.

Estudio de Caso Clínico – Linforrea

Por: Martin W inkler, MD, FACS
Departamento de Cirugía de la Universidad Creighton (Servicio Contribuido), Omaha , NE
Departamento de Cirugía Universidad de Nebraska (Servicio Contribuido), Omaha, NE
Laura W esnieski, RN, CWS
Clínica de Cuidado de Heridas Bergan Mercy, Omaha, Nebraska
Sara M. W inkler
Depto. De Ingeniería Biomédica, Universidad de Stanford, Palo alto, CA

EL PROBLEMA:

- UV en pierna con dolor refractario recurrente, semana de tratamiento # 22
- Linfedema de obesidad mórbida
- Comorbilidad DM tipo II (AODM), depresión
- Falla Cardiaca Congestiva (CHF), duerme en una silla
- Se reúsa al desbridamiento mecánico

Ulcera vascular refractaria recurrente en pierna , Semana # 22 de tratamiento clínico de la herida. El linfedema de obesidad mórbida es difícil de tratar con compresión elástica por la forma cónica de las piernas obesas. El óxido de zinc protege la piel de la maceración en el tratamiento del vendaje de Robert Jones.



Después de meses de terapia con miel, colágeno porcino, alginato de algas marinas, enfermeras domiciliarias, cadenas de oración y pequeñas dosis de antidepresivos tricíclicos para el dolor, el personal de la clínica de heridas se encuentra en negación respecto a estas heridas



TR ATAMIEN TO:

- Gel* de Hipoclorito de Sodio para “desbridar” la hipergranulación
- Vendaje de Jones de compresión en capas

Se observa tejido de granulación fétido con exudado espeso. El dolor evita el desbridamiento por legra



adecuado, ya que la paciente está deprimida. La miel usada para desbridar el tejido hipergranulado maceró la piel perilesional después de una semana. El personal de la clínica estaba desanimado, en “nihilismo terapéutico” de que las heridas no cicatrizarían. Se eligió gel de hipoclorito para controlar el tejido hipergranulado. Se aplicó el gel de forma abundante bajo el algodón del vendaje de Robert Jones en las visitas semanales a la clínica.



La foto demuestra nuestra técnica de “desbridación suave”. Las heridas se mojan con solución de hipoclorito** y se desbrida por abrasión con una toalla seca.



La foto muestra los resultados de la desbridación suave, note el exudado en la toalla, por la abrasión de tres pasadas con la toalla.



R ESU L TAD O:
Cicatrización casi completa con cinco semanas de desbridamiento con gel de hipoclorito.

**Anasept® Gel Antimicrobiano para Piel y Heridas*
***Anasept® Limpiador Antimicrobiano para Piel y Heridas*

Estudio de Caso Clínico – Herida en Pierna

Por : Jean O. Galloway, PT-Centro de Rehab Superior
Newport Beach, CA.
Desafío Clínico:
Cicatrizar herida en Pierna Izquierda

EL PAC IEN TE:
El Sr. C. es un masculino de 75 años quien sufrió una lesión en su pierna izquierda mientras bajaba de un bote. El Sr. C. está activo y alerta sin otros problemas médicos importantes.

IN IC IO D EL R EC L AMO:
Primera vista del paciente el 18/02/2014 (Ver foto). La herida midió 2.2 x 1.5. El color del tejido era rojo/negro. El paciente había sufrido la lesión aproximadamente 3 semanas antes de serreferido aquí ya que pensó que podía curarla él mismo. Estaba usando Neosporín y Banditas. La piel superior de la herida todavía se encontraba sobre una pequeña pila en el centro de la herida y nunca fue removida. Desbridé la herida y apliqué Anasept Gel. La herida fue cubierta con Telfa y Island Barrier Dressing. Se usó limpiador Anasept antes y después de la desbridación y este protocolo continúa.

C ON TIN U AC ION D EL TR ATAMIEN TO:
El paciente es visto dos vece por semana usando continuamente Anasept Gel debajo de la Telfa y Island Barrier Dressing.

Se tomó nueva foto el 06/03/2014 (ver foto). La herida midió 2.0 x
1.5. El paciente estaba complacido con los resultados

Una nueva foto fue tomada nuevamente el 28/03/2014 (Ver foto). La herida ahora midió 1.5 x 2.0.Progresivamente haciéndose más pequeña con una granulación sana color rojo. El nivel de dolor del paciente había disminuido considerablemente y estaba anidado por los resultados a esta fecha.

DEC LAR ACI ÓN DE RESU LTAD OS/ CLIN ICA:
Estoy muy complacido con los resultados que recibo del uso de Anasept Gel y continuaré hasta el cierre de la herida



18/02/2014. Primera visita del paciente La herida midió 2.2 x 1.5


06/03/2014 La hedida muestra progreso. Midió 2.0 x 1.5


28/03/2014. La herida midió 1.5 x 2.0

Estudio de Caso Clínico – Herida en Pierna

Por : Jean O. Galloway, PT-Centro de Rehab Superior
Newport Beach, CA.
Desafío Clínico:
Cicatrizar herida en Pierna Izquierda

EL PACIENTE:
La Sra. N. Es una fémina de 89 años de edad quien se golpeó la parte anterior lateral de la pierna derecha con una esquina de la puerta de su carro. No se le rasgó la piel en el impacto . El incidente ocurrió el 06/02/2014.

INICIO DEL RECLAMO:
Primeramente vi a la paciente el 06/03/2014. La herida midió 1.8 x 1.7 (ver foto). El tejido estaba rojo oscuro y gris. La paciente dijo que había habido un área mallugada durante muchos días .
Entonces se convirtió en un hematoma. La paciente vio a su médico 3 o 4 veces y le dijo que usara Neosporín, sin embargo la herida continuó drenando, por lo que fue referida a la SRC. Desbridé y decidí usar el Anasept Gel. El Anasept spray se usa antes y después de la desbridación. Cubrí con Primopore y le pedí a la paciente verla dos veces por semana.

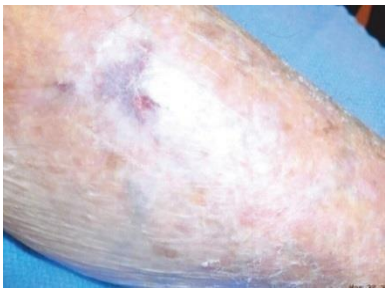
CONTINUACIÓN DEL TRATAMIENTO:
Se continuó viendo a la paciente dos veces por semana con el protocolo de desbridamiento y aplicación de Anasept Gel. La herida se veía más limpia y más pequeña con cada visita. El 20/03/2014 la herida midió 0.8 x 0.3. Yo estaba extremadamente complacido con los rápidos resultados que la paciente estaba logrando.

Se tomó una nueva foto el 28/03/2014 y la herida estaba cerrada y cicatrizada (ver foto). La paciente estaba encantada y fue dada de alta.

DECLARACIÓN DE RESULTADOS/ CLINICA:
Los resultados fueron dramáticos ya que la paciente fue vista solamente 7 veces y la herida estaba cerrada y cicatrizada.
Atribuyo el uso de Anasept Gel como la razón para esto. Estoy muy complacido y continuaré el uso de este producto.



06/03/2014 la herida midió 1.8 x 1.7


28/03/2014 la herida estaba cerrada y cicatrizada

anasept



ANACAPA
TECHNOLOGIES

301 E. Arrow Hwy Ste. 106

San Dimas, California 917 73

Toll-Free: 800-489-259 1

Tel: 909-394-7795

Fax: 909-394-9895

e-mail: anacapa@anacapa-tech .net

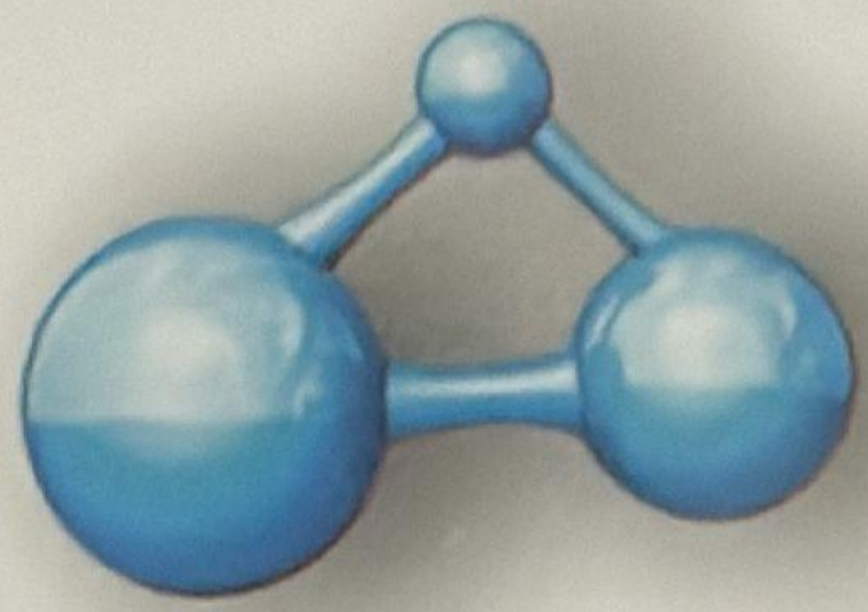
Website:www.anacapa-tech.net

Anacapa Technologies Inc. is an
ISO 13485:2003 Cer tiJied Company.

Ana3ept° i3 a re giztered traoemark of
Anacapa Tech nalogie3. Inc
Staytex'^ i3 a trademark of Anacapa Technalogie3, Inc

Ana3ept produc t3 are manuMac tured in the USA.

©2015 Anacapa Tech nolag ies. All Rights Re3er ved



Hipoclorito de sodio (0.05%)

- Compuesto químico, fuertemente oxidante.
- Principal ingrediente activo.
- Altamente estable, de acción prolongada.

Cloruro de sodio (0.85%)

- Poder osmótico, antiséptico.
- Crea un ambiente isotónico en la herida.

Acido hipocloroso (0.015%)

- Desinfectante y poderoso oxidante.