FICHA TÉCNICA
APOSITO CON FORMULA GEL CONTROLADA DuoDERM® CGF®

PROVEEDOR: BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA.

DATOS TÉCNICOS DEL PRODUCTO A CALIFICAR

PRODUCTO	
Nombre Genérico	**Aposito con Formula Gel Controlada**
Nombre Comercial	**Aposito con Formula Gel Controlada DuoDERM® CGF®**
Descripción	Apósito oclusivo hidrocoloide
Marca	ConvaTec
Fabricante	ConvaTec Inc. – Estados Unidos
Composición del Producto	Sustancias Hidrocoloides : Carboximetil Celulosa Sódica – Pectina USP- Gelatina Soporte: Espuma / Película Laminada en Poliuretano
Características y Acciones del Producto	Oclusivo: DuoDERM® CGF® es impermeable a los líquidos, los gases y los microorganismos incluidos los virus del SIDA y la Hepatitis, reduciendo los riesgos de invasión bacteriana y viral. Retiene el exudado y mantiene el medio ambiente húmedo óptimo para el proceso de cicatrización. Mantiene el Ph ligeramente Acido (5,0 – 6,0): reduce los riesgos de infección, por mayor actividad de los macrófagos en el control del crecimiento bacteriano. Favorece el Desbridamiento Autolítico: mantiene la humedad en el lecho de la herida favoreciendo la acción de las enzimas endógenas para la remoción natural del tejido necrótico. Absorción de Exudado: las sustancias hidrocoloides tienen capacidad de absorber y controlar el exudado, permitiendo cambios de apósito entre 1 y máximo 7 días Impermeable a los Líquidos: reduce los riesgos de contaminación de la lesión en pacientes con incontinencia y mejora la calidad de vida del paciente ya que le permite realizar el baño general en ducha sin necesidad de un recubrimiento adicional.
Usos	Ulceras y heridas con exudado moderado Ulceras por presión, úlceras vasculares (venosas, arteriales, diabéticas), quemaduras, heridas quirúrgicas abiertas, heridas traumáticas, zonas donadoras de injertos.
Recomendaciones de Uso	Se recomienda leer el instructivo de aplicación disponible en el empaque antes de su aplicación. • Valorar el lecho de la lesión (condiciones de la herida) y la piel circundante • Limpiar el lecho de la lesión y la piel circundante con solución salina normal, sin utilizar soluciones antisépticas. Secar bien la piel perilesional para asegurar la adhesividad del apósito a la piel sana. • Remover la mayor cantidad de tejido necrótico posible antes de iniciar la terapia o aplicar DuoDERM® Gel • Elegir un tamaño de apósito que sobrepase por lo menos 3 cm, el tamaño de la lesión • Cambiar el apósito cuando se filtre por alguno de sus bordes. Promedio de duración 2 a 7 días. • Explicar al paciente las características del drenaje que se encuentra al retirar el apósito. • NO utilizar el apósito en combinación con otros productos para el cuidado de las heridas no probados clínicamente por ConvaTec® y sin autorización médica.

Soporte Científico	1. Harding K, Cutting K, Price P The cost- effectiveness of wound managemet protocols of care. Br J Nursing. 2000 (suppl) Vol 9, No19. 2. Kernstein M D, German E, Van Rijswijk L, Lyder CH, Phillips T, Xakells G Golden K Harrington C. Disease Management and Health Outcomes 2001;9(11):651-663 3. Colwell, J, Foreman, M.D., Trotter, J.P.A. Comparison of the efficacy and cost-effectiveness of two methods of managing pressure ulcers. Decubitus 1993; 6 (4): 28-36 4. Arnold, T.E., Stanley, J.C. Prospective, Multicenter, Study of Managing Lower Extremity Venous Ulcers. Annals of Vascular Surgery 1994; 8 (4): 356-362
Registro Sanitario	INVIMA 2002V-0001219 VIGENCIA: JULIO 5 DE 2012.
Presentaciones	Apósitos de 10x10 cm – 15x15 cm – 15x20 cm - 20x20cm - 20 x 30 cm Cj x 5 unidades c/u

FORMATO DE CALIFICACIÓN
APOSITO CON FORMULA GEL CONTROLADA DuoDERM® CGF®

Calificación de 1 a 5 5= Excelente 1= Malo

PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LA INSTITUCIÓN

Concepto Técnico					
Oclusividad del apósito	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Capacidad de Absorción de Exudado:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Capacidad de Retención de Exudado dentro del apósito	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Capacidad de Desbridamiento Autolítico:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Capacidad para mantener la humedad sobre el lecho de la herida	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Capacidad de Formación de Tejido de Granulación y / o Epitelización:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Impermeabilidad de la capa externa	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Facilidad de Remoción:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Reducción de la Frecuencia de Cambios de Apósito:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Adhesividad:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Comodidad para el Paciente:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Empaque:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Presentación:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Calidad:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Soporte Científico de la Eficacia del Producto (Evidencia Clínica)	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Servicio de Asesoría Profesional:	□ 5	□ 4	□ 3	□ 2	□ 1
Otros:					
Observaciones:					
Calificación:					
Nombre del Calificador:					
Cargo:					
Fecha:					
Firma:					