Mepilex® Border Heel

Apósito de Espuma de Suave Silicona (5 Capas) para el Talón y los Maléolos

Apósito de espuma de silicona suave con borde

Apósito multicapa de 5 capas con bordes auto-adherentes, con la Tecnología de suave silicona Safetac® que se adapta de manera anatómica al talón.

Safetac® Menos trauma. Menos dolor.™

Apósitos con Tecnologia Safetac® son atraumáticos en la remoción[1]. Estos apósitos minimizan el trauma en la herida y la piel perilesional[2,3]. lo que disminuye el dolor en el paciente y el riesgo de maceración sellando los bordes de la herida.



El desprendimiento de células de la piel ocurre con adhesivos tradicionales



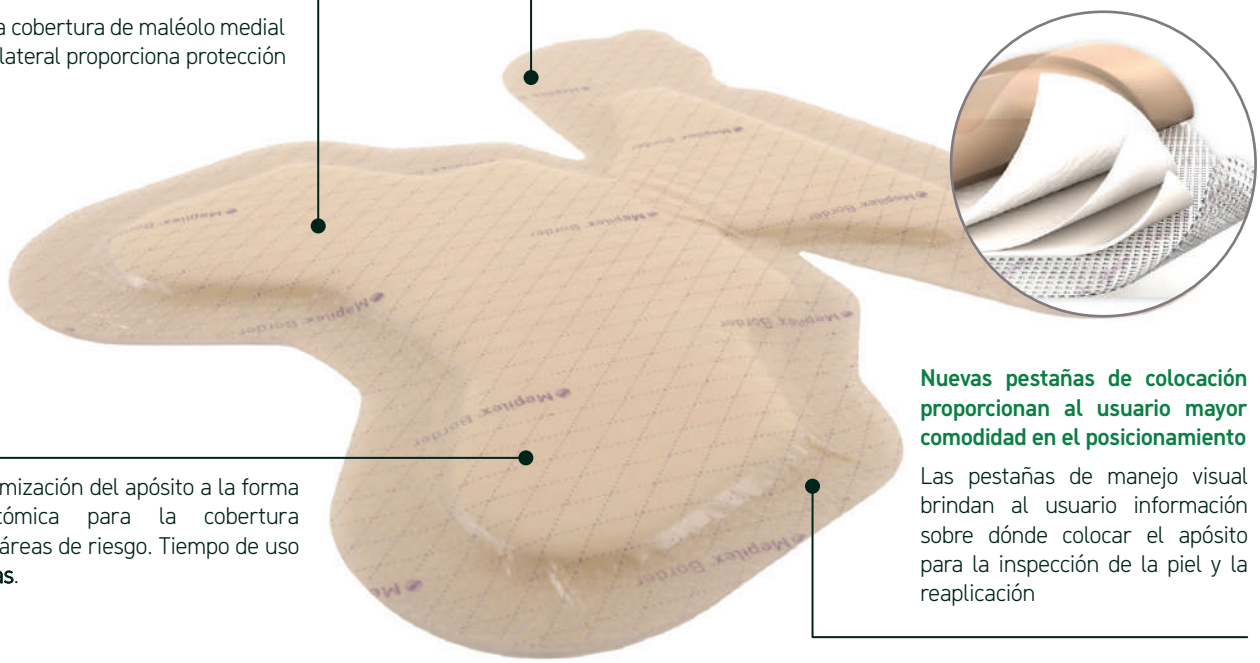
No ocurre desprendimiento de células de la piel con Tecnología Safetac®

Safetac TECHNOLOGY

Bordes más gruesos para mejorar la aplicación del apósito y la insprección de la herida

La misma protección de 5 capas

La cobertura de maléolo medial y lateral proporciona protección



Nuevas pestañas de colocación proporcionan al usuario mayor comodidad en el posicionamiento

Las pestañas de manejo visual brindan al usuario información sobre dónde colocar el apósito para la inspección de la piel y la reaplicación

Optimización del apósito a la forma anatómica para la cobertura de áreas de riesgo. Tiempo de uso **7 días**.

LATEX

Mölnlycke®

Mepilex® Border Heel

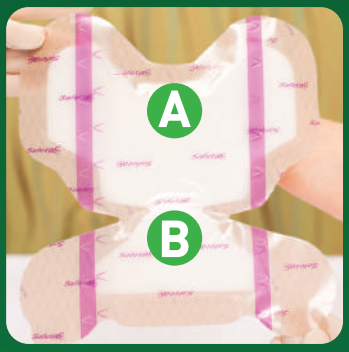
¿Cómo funciona Mepilex® Border Heel?

Mepilex® Border Heel es el único apósito de espuma con cinco capas para el talón con la tecnología Deep DefenseTM, la cual se ha demostrado que previene las lesiones por presión cuando se usa con otros protocolos estándares de prevención. Su diseño exclusivo propicia un ambiente óptimo para la cicatrización de heridas con exudado entre medio y alto en el talón. Absorbe y retiene el exudado con eficacia, sellando los bordes de la herida gracias a su tecnologías atraumática Safetac® y minimizando el riesgo de maceración.

Beneficios

- Gracias a la tecnología Safetac® no se adhiere al lecho de la herida, solo a la piel sana. Indoloro a su remoción.
- Excelente manejo del exudado en vertical.
- No contiene acrilato ni alcohol.
- Único apósito en el mercado auto-adherente formado por 5 capas independientes que disminuyen los factores de riesgo de las lesiones por presión (presión, fricción, cizallamiento y microclima).
- Diseñado específicamente para ajustarse al talón. No requiere fijación externa.
- Si es utilizado como **prevención**, puede ser reposicionado sin perder su adhesividad.

Secciones de Mepilex® Border Heel



Distribuidor Autorizado
CROSSWELL DE COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900.968.509-6
Carrera 38 A No. 6-54 - Cali
Calle 125 No 21 A - 27 Oficina 301 - Bogotá
e-mail: servicioalcliente@crosswellcol.com

Modo de uso Mepilex® Border Heel



1. Cuando esté preparada la piel / Herida, seque la zona minuciosamente. A continuación, retire el papel protector central y coloque el apósito bajo el talón en la zona deseada.



2. Aplicar la parte adherente del apósito marcada "A" a la parte posterior del talón / Áreas del tendón de Aquiles, colocando la parte mas estrecha del apósito sobre la base del talón. No estire.



3. Quite el respaldo de una de las áreas "A" (solapas de tobillo). Aplicar y alisar. Repetir con el otro lado. No estire.



4. Aplicar suavemente la parte adherente del apósito. marcada con una "B" (ver la ilustración de arriba) debajo de la superficie plantar del pie. No estire.



5. Quite el respaldo de una de las áreas "B" (solapas con pestañas). Aplicar y alisar el borde. Repita con el otro lado. No estire.



6. Presione y alise el apósito para asegurarse de que todo el apósito está en contacto con la piel.

Mepilex® Border Heel

Reaplicación Mepilex® Border Heel



1. Tire suavemente de las pestañas de manipulación para quitar el apósito de la piel.



2. Continúe liberando el apósito de la piel utilizando el dispositivo de manipulación, hasta que la piel quede expuesta para su revisión.



3. Manteniendo la posición del apósito en el borde proximal de "A" (ver imagen), realiza una evaluación de la piel.



4. Vuelva a aplicar la espuma y el borde del apósito. Asegúrese de que las solapas con los bordes se colocan sobre las solapas de los tobillos



5. Confirme que el apósito se haya vuelto a colocar en su posición original, asegurándose de el borde está intacto y plano.



6. Presione y alise el apósito para asegurarse de que todo el apósito esté en contacto con la piel. Vuelva a aplicar el calcetín antideslizante si lo usa, especialmente para pacientes ambulatorios.

Indicaciones Principales

Mepilex® Border Heel está indicado en la Prevención y tratamiento de lesiones por presión (LPP) de talón, heridas exudativas como úlceras de pie diabético, úlceras de talón y heridas traumáticas. Mepilex® Border Heel puede ser aplicado profilácticamente en todos los pacientes de riesgo, como las personas que no puedan moverse, en salas de emergencia, en unidades de cuidados intensivos, o antes o durante intervenciones quirúrgicas de larga duración.

Precauciones

- No lo utilice en pacientes con alergia diagnosticada a los apósitos o sus componentes.
- En caso de infección, consulte a un profesional sanitario para que recete el tratamiento adecuado.
- El uso de apósitos como parte de la terapia profiláctica no descártala necesidad de continuar con el protocolo de prevención de lesiones por presión, es decir, superficies de soporte, posiciones, nutrición, hidratación, cuidado de piel y movilidad.



Presentaciones Mepilex® Border Heel

Código	Tamaño (cm)	Unidad venta	Registro Invima
282790	22 x 23	10	2020DM-0021620

Almacenamiento: Lugar limpio y seco
Metodo Esterilización: ETO
Procedencia: Estados Unidos
Vigencia: 3 años
Certificaciones: EN ISO 9001, EN ISO 13485, CE 01965

Referencias: 1. Davies P. User evaluation of interface dressings for pressure ulcer prevention. Mölnlycke Health Care (GMCS-2017-058) 2017. 2. Levy, A., Frank B.M., Gefen, A. The biomechanical efficacy of dressings in preventing heel ulcers. Journal of Tissue Viability 2015. doi: 10.1016/j.jtv.2015.01.001. 3. Molnlycke Health Care. Verification test of new heel shape. Report no. 20170221-007. 21 February 2017. Data on file. 4. Meaume, S., Van De Looverbosch, D., Heyman, H., Romanelli, M., Ciangherotti, A., Charpin, S. S. A study to compare a new self-adherent soft silicone dressing with a self-adherent polymer dressing in stage II pressure ulcers. Ostomy Wound Management 2003;49(9):44-51. 5. White R. A multinational survey of the assessment of pain when removing dressings. Wounds UK 2000;4(1). 6. Molnlycke Health Care. Validation on human back regarding reduction in adhesion. Report no. 20160426-001. 2016. Data on file.