



## No todos los dispositivos de TPN son iguales

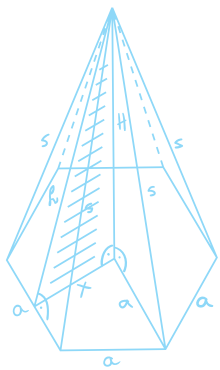
Terapia V.A.C.®: ¿Por qué considerar el uso de cualquier otro dispositivo para cubrir sus necesidades de terapia de presión negativa?

# Sólo la terapia V.A.C.® se comporta como terapia V.A.C.®

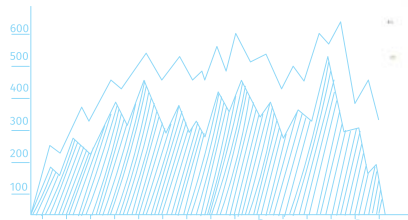
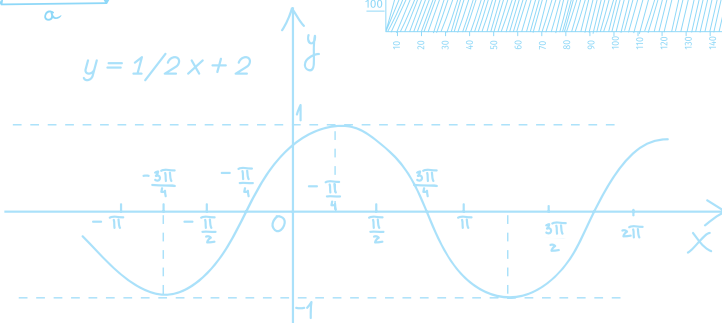
La terapia V.A.C.® es el único dispositivo de terapia de presión negativa diseñado con la tecnología SENSAT.R.A.C.™, una tecnología patentada que mantiene y se ajusta para proporcionar la presión deseada en el lecho de la herida. De esta manera, podrá seguir proporcionando el ambiente adecuado para mejorar la cura de las heridas de sus pacientes.

## Software de supervisión y ajuste con la tecnología SENSAT.R.A.C.™

La presión negativa fijada se supervisa y se mantiene continuamente usando algoritmos complejos, ajustando la salida de la bomba y compensando la distancia a la herida, su posición y las características del exudado.



$$y = 1/2 x + 2$$



## Tubos SENSAT.R.A.C.™

Los tubos SENSAT.R.A.C.™ retiran eficientemente el exudado de la herida y realizan la supervisión independientemente de la presión fijada.



## Almohadilla SENSAT.R.A.C.™

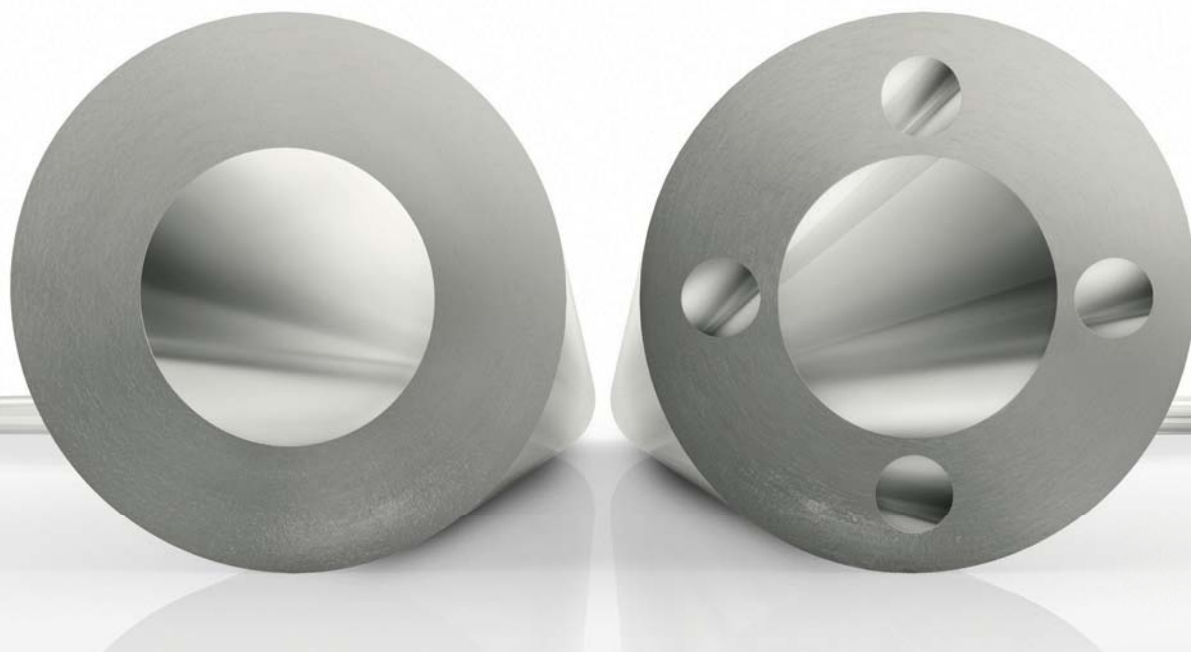
La almohadilla SENSAT.R.A.C.™, junto con el software SENSAT.R.A.C.™, ayuda a mantener la presión.

Las unidades de terapia V.A.C.ULTA™, INFOV.A.C.®, V.A.C. FREEDOM™, V.A.C. ATS® y V.A.C.VIA™ utilizan la misma tecnología SENSAT.R.A.C.™ que la unidad de terapia ACTIV.A.C.™ empleada en el banco de pruebas.

# Tubos multi-lúmen versus lumen único

Nuestra tecnología patentada de terapia V.A.C.® es el único dispositivo de TPN diseñado para supervisar los cambios de presión en el lecho de la herida.

- Diseñado con la tecnología SENSAT.R.A.C.™, que proporciona un sistema de retroalimentación de la presión a tiempo real
- Ajusta y supervisa la presión en el lecho de la herida
- Cuando se detecta una obstrucción, avisa a los médicos con una alarma
- Produce una ráfaga de aire positiva a través de los lúmenes exteriores aproximadamente cada 5 minutos para evitar las obstrucciones
- Mantiene un ambiente constante para la retirada de los fluidos



Solamente los sistemas de TPN con tubos multi-lúmen pueden:

- Detectar obstrucciones no relacionadas con el contenedor de exudado y avisar a los médicos con alarmas cuando no se logra la presión deseada
- Forzar la entrada de aire en el sistema para evitar las obstrucciones (por ejemplo, con la tecnología EASYCLEAR PURGE™)
- Detectar cambios en la presión en el lecho de la herida
- Regular y mantener la presión cuando cambian las condiciones (por ejemplo, cambios en la altura de la cabeza, en la posición del paciente, en la viscosidad del exudado, etc.)

¿Su sistema de TPN utiliza tubos multi-lúmen?

# SENSAT.R.A.C.™ con la tecnología EASYCLEAR PURGE™

Otros dispositivos de TPN adoptan un diseño de lumen único que depende de un lumen para eliminar el exudado de la herida. Esto puede resultar problemático si el lumen se obstruye.<sup>1</sup>

El diseño de lumen múltiple de la tecnología SENSAT.R.A.C.™:

- Está diseñado para mantener la configuración de presión deseada (identificada como -125 mmHg<sup>2,3</sup>)
- Utiliza 5 lúmenes para retirar el exudado de forma eficaz
- Mantiene y supervisa la presión a través de 4 lúmenes exteriores

SENSAT.R.A.C.™ con la tecnología EASYCLEAR PURGE™:

- Fuerza el paso de aire de forma positiva periódicamente a través del lumen externo para prevenir y retirar obstrucciones
  - Elimina el líquido de los lúmenes externos para mantener su capacidad de detección de la presión
  - Elimina líquido que no está siendo retirado del lumen interno (normalmente debido a una obstrucción)

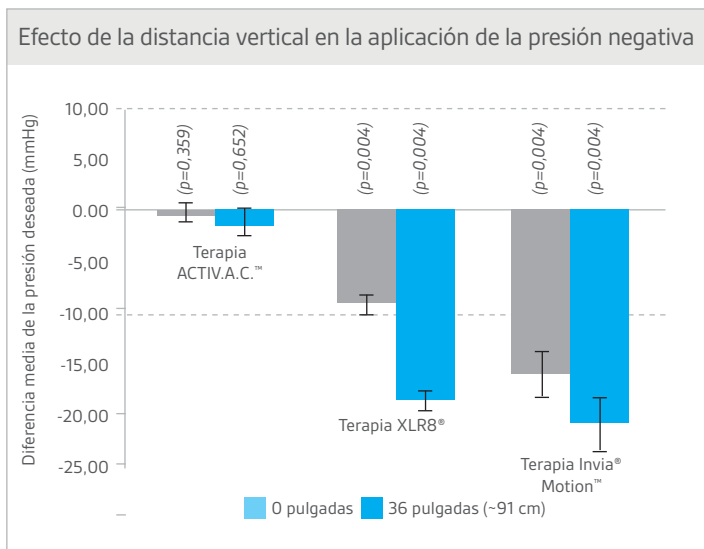


# Por qué la tecnología SENSAT.R.A.C.™

La terapia V.A.C.® de presión negativa con la tecnología SENSAT.R.A.C.™ de KCI ha demostrado mediante un banco de pruebas tener un rendimiento mucho mayor en la aplicación precisa de la presión negativa deseada, en el lecho de la herida simulado, y una retirada de fluidos eficiente desde el lecho de la herida simulado.

Un estudio en banco de pruebas con la TPN\*, † demostró que el sistema de terapia de presión negativa ACTIV.A.C.™ de KCI con la tecnología SENSAT.R.A.C.™ aplicó la presión negativa deseada (-125 mmHg) al lecho de la herida simulado cuando el apósito se elevó 36 pulgadas (~91 cm) por encima de la unidad de terapia y el fluido de la herida simulado se absorbió en el apósito a 0,83 ml/min. La unidad de terapia de presión negativa Genadyne XLR8® y la unidad de terapia de presión negativa Medela Invia® Motion™ mostraron una caída en la presión debido a la diferencia de altura de la herida simulada y la retirada del líquido simulado de la herida desde el apósito (3 unidades/grupo x 3 pruebas/grupo). En otro banco de estudio, ‡, § las unidades de terapia se colocaron 36 pulgadas (~91 cm) por encima de las heridas simuladas con un apósito, con frascos contenedores en línea para la recogida del fluido 19 pulgadas (~48 cm) por encima de las heridas. El líquido simulado de la herida (180 ml; viscosidad 14 cP) fue inyectado en los apósitos y las unidades de terapia se encendieron junto con un temporizador. El volumen de líquido en los frascos contenedores en línea se midió tras 24 horas. Tanto Genadyne XLR8® como Medela Invia® Motion™ retiraron unos volúmenes más bajos de fluido simulado de la herida en comparación con los sistemas ACTIV.A.C.™ de KCI en el período de 24 horas.

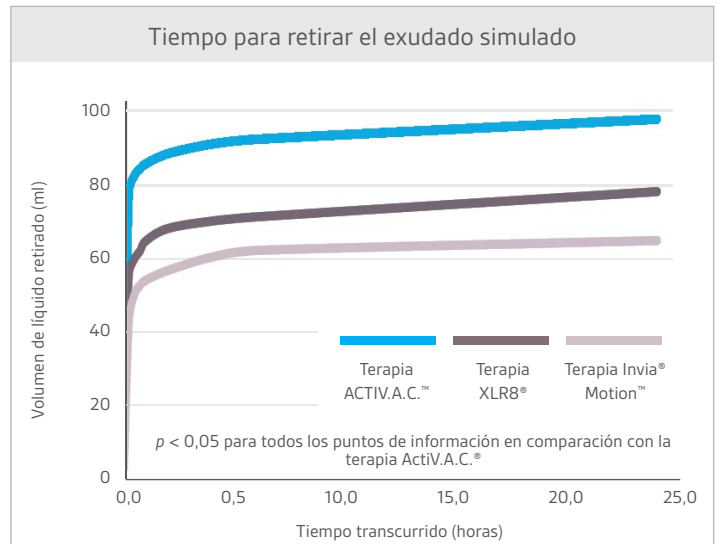
## Aplicación precisa de la presión negativa deseada\*†



### Punto clave de la aplicación de la presión negativa

En condiciones de prueba similares, la terapia ACTIV.A.C.™ mantuvo la presión negativa objetivo en el lecho de la herida simulado, a diferencia de los sistemas XLR8® e Invia® Motion™ que tuvieron importantes pérdidas en la aplicación de la presión negativa.

## Tiempo para retirar los fluidos del sitio de la herida simulado\*‡,§



### Punto clave de la eliminación de líquido

El sistema XLR8® tardó 24 horas en retirar el volumen de líquido retirado en 15 min (80 ml) por la terapia ACTIV.A.C.™, mientras que el sistema Invia® Motion™ retiró 67 ml en 24 horas.

Sólo las unidades de terapia V.A.C.® de KCI ofrecen la tecnología patentada SENSAT.R.A.C.™, un sistema de retroalimentación de presión a tiempo real que:

- Ajusta la salida de la bomba, compensándola en función de la distancia a la herida, su posición, las características del exudado y el movimiento del paciente
- Aplica y mantiene la presión negativa deseada en el lecho de la herida

\* Comparing fluid removal by negative pressure wound therapy systems from simulated wound sites. Kilpadi DV, Kauffman C. Presented at the 36th John A. Boswick, MD Burn and Wound Care Symposium, February 15-19, 2014, Maui, HI.

† Negative pressure wound therapy (NPWT) systems: Ability to deliver prescribed negative pressure (NP) to the wound site. Kilpadi DV, Kauffman C. Presented at the Symposium on Advanced Wound Care - Spring, April 23-27, 2014, Orlando, FL.

‡ Comparing fluid removal by negative pressure wound therapy systems from simulated wound sites. Kilpadi DV, Kauffman C. Presented at the 36th John A. Boswick, MD Burn and Wound Care Symposium, February 15-19, 2014, Maui, HI.

§ Negative pressure wound therapy systems: Ability to remove fluid from a simulated wound site. Kilpadi DV, Kauffman C. Presented at the Symposium on Advanced Wound Care - Spring, April 23-27, 2014, Orlando, FL.

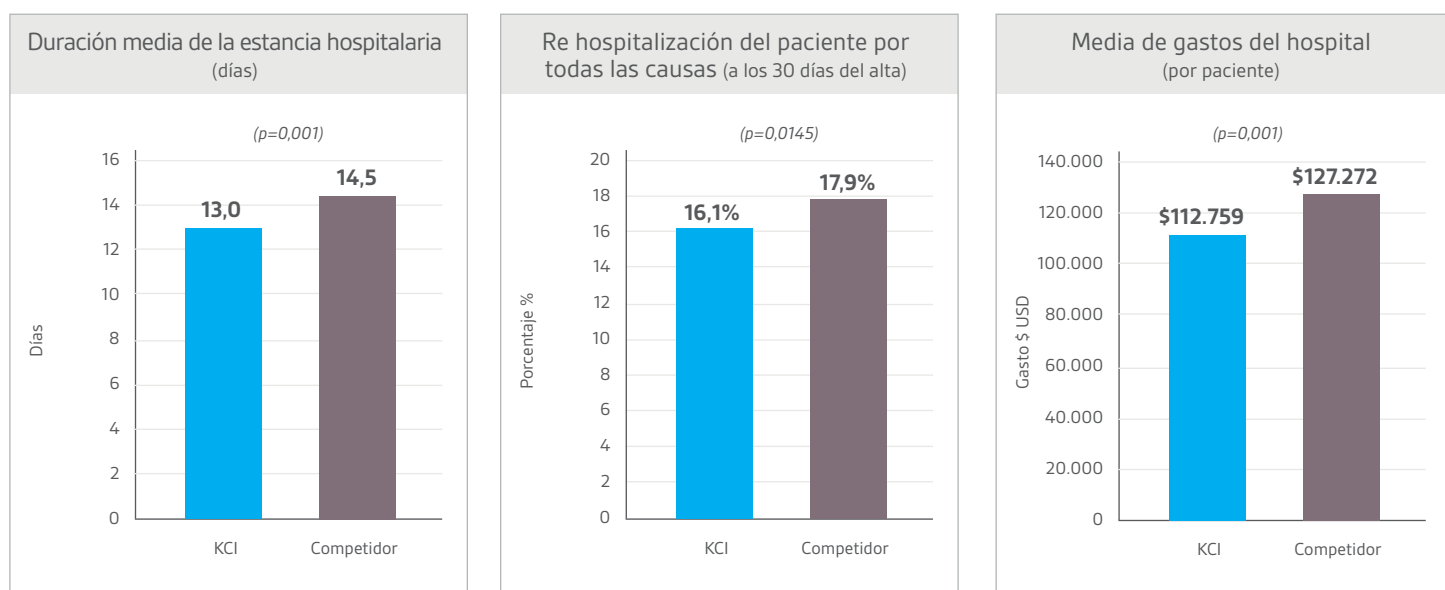
#### NOTAS:

- La correlación de los resultados de bancos de prueba en los seres humanos no ha sido establecida en estudios clínicos específicos
- La presión deseada de la terapia V.A.C.® puede variar +/-10 mmHg (según las instrucciones de uso)
- El caudal de entrada utilizado fue 0,83 ml/min con un exudado de la herida simulado basado en un albúmina

# El fallo en la curación de una herida con eficacia puede conllevar mayores costes en la atención

**Estudio 1:** Se llevó a cabo un observacional retrospectivo de la base de datos de 21.638 pacientes (KCI n = 18.385, competidor n = 3.253) se por los servicios de investigación de Premier Research Services (PRS) para evaluar los costes y las tasas de reingreso de pacientes en terapia de presión negativa (TPN)\* en instalaciones que utilizaban KCI vs terapias competidoras

## Análisis de la TPN de KCI vs TPN del competidor



## Coste total de la atención

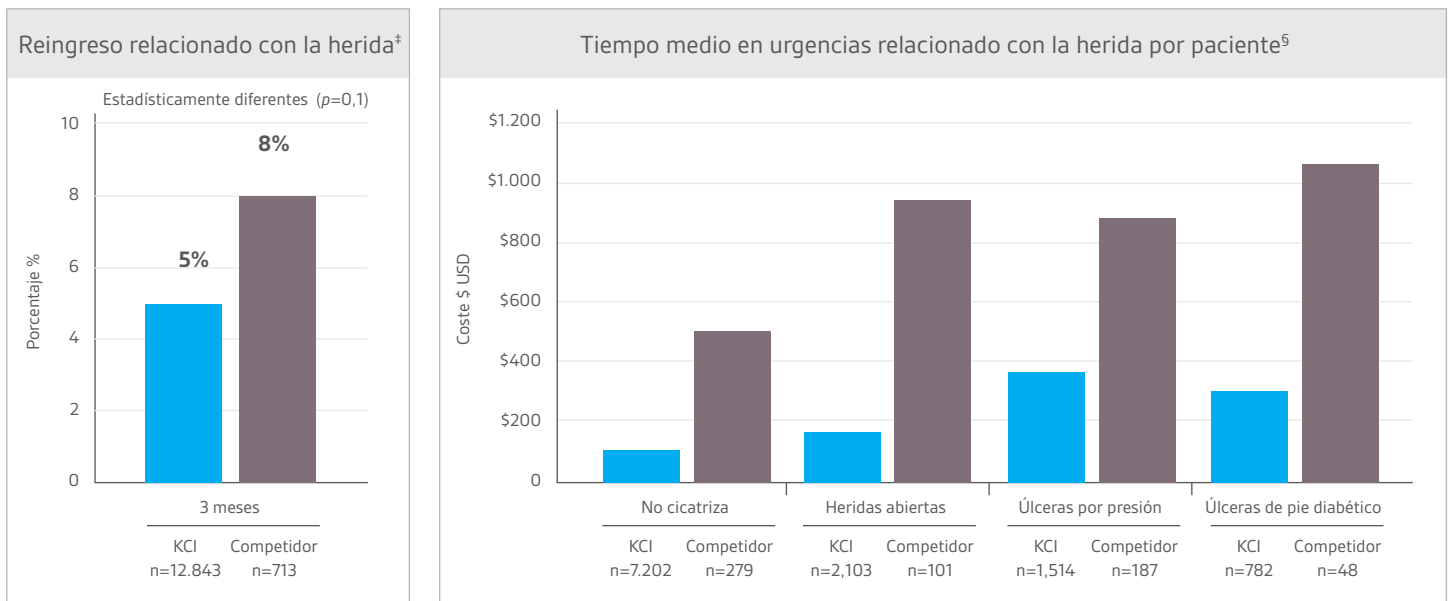
- El coste total del tratamiento (además del cierre de la herida) es importante para evaluar la rentabilidad de los servicios y productos del cuidado de heridas
- El fallo en la curación de una herida con eficacia puede conllevar mayores costes en el tratamiento
- Además de los ensayos controlados aleatorios y los estudios clínicos, el análisis de los datos de gastos reales puede dar una idea de la rentabilidad de los tratamientos de cuidado de heridas

\* Cada paciente recibió por lo menos 1 tratamiento con TPN. Los hospitales competidores incluyen todos los hospitales que no utilizan la TPN de KCI.

Tamaño de la muestra: KCI n = 18.385, competidor n = 3.253). Las tasas de reingreso se calculan como porcentaje de las altas totales. Datos de alta vivos. Todos los demás calculados a partir de las altas totales. Valores P derivados de la prueba de la T para las medias. Los datos no disponibles y los puntos de datos comprendidos en el intervalo 0,05 % inferior y superior se consideraron fuera de rango, y no se incluyeron en los cálculos.

**Estudio 2:** Optum LifeSciences analizó los datos obtenidos en Estados Unidos para más de 15.000 pacientes con al menos un tratamiento de TPN en el entorno post agudo para identificar el coste total de la atención para pacientes en terapia V.A.C.<sup>®</sup> de KCI vs la TPN del competidor\*

Tasa media de reingreso relacionada con la herida y tiempo en urgencias por paciente<sup>†</sup>



- La tasa media de reingreso relacionado con la herida fue mayor para los pacientes en TPN del competidor
- El tiempo promedio por paciente en urgencias relacionado con la herida fue mayor para los pacientes en TPN del competidor para todos los tipos de herida

\* Cada paciente recibió al menos 1 diagnóstico con un código TPN HCPCS (E2402). Los pacientes del competidor incluyeron todos los pacientes con TPN distinta a KCI.  
 † Optum LifeSciences realizó el análisis en 2012 y 2013, sobre una base de datos de pacientes de tipo longitudinal de sistema cerrado. Investigación financiada por KCI. Datos de archivo.  
 ‡ La tasa de reingreso relacionada con la herida representa los reingresos tras una TPN inicial post aguda, con diagnóstico de la herida en los tres primeros diagnósticos de reingreso de la clasificación.  
 § El tiempo en urgencias relacionado con la herida representa el gasto del asegurador en visitas a urgencias con diagnóstico de la herida en los tres primeros diagnósticos de la clasificación. Las UPD no son estadísticamente significativas debido al pequeño tamaño de la muestra.  
 NOTAS:  
 • Todos los ahorros de costes se expresan en dólares estadounidenses

# Sistemas de terapia de presión negativa KCI con la tecnología patentada SENSAT.R.A.C.™



## La terapia V.A.C.® de KCI está diseñada para ayudar a aplicar con precisión la presión negativa prescrita para la cura de heridas

- Los lúmenes de detección individuales medirán, supervisarán, gestionarán y mantendrán la presión negativa en el lecho de la herida.
- La tecnología controlada por software ayuda a mantener la presión negativa.
- Se dispone de respaldo clínico y técnico del producto disponible a nivel nacional para pacientes, médicos y cuidadores 24/7/365.

### Referencias:

1. Datos de archivo del estudio en banco de pruebas de KCI, noviembre de 2013
2. Morykwas MJ, Argenta LC, Shelton-Brown EI, McGuirt W. Vacuum-assisted closure: a new method for wound control and treatment: animal studies and basic foundation. Ann Plast Surg 1997;38:553-62.
3. Morykwas MJ, Faler BJ, Pearce DJ, Argenta LC. Effects of varying levels of subatmospheric pressure on the rate of granulation tissue formation in experimental wounds in swine. Ann Plast Surg



A WerfenLife Company

DISTRIBUIDO POR:

**Izasa Hospital, S.L.U.**  
Plaza de Europa, 21-23  
08908 L'Hospitalet de LL.  
(Barcelona)

Atención al Cliente Tel. 902 20 30 70 [www.izasahospital.es](http://www.izasahospital.es)

**NOTA: existen indicaciones específicas, contraindicaciones, advertencias, precauciones e información de seguridad para los productos y terapias de KCI. Por favor, consulte a un médico y las instrucciones de uso antes de la aplicación. Únicamente con receta médica**

©2015 KCI Licensing, Inc. Todos los derechos reservados. XLR8 es una marca comercial de Genadyne. Invia Motion es una marca comercial de Medela. Todas las demás marcas comerciales mencionadas en este documento son propiedad de KCI Licensing, Inc., sus filiales o licenciantes. DSL#15-0260.ES (Rev. 12/16)