

## FICHA TÉCNICA DISPOSITIVO MÉDICO **OPTIFOAM BASIC®**

Versión: Implementación: 03

09-01-2024

Código: COL-GAC-FI-FTD-12







NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO			
OPTIFOAM® BASIC APÓSITO			
MARCA	OPTIFOAM®  MÁS ABSORCIÓN, MEJOR CICATRIZACIÓN		
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	OPTIFOAM® BASIC Es un apósito de espuma hidrófila de poliuretano de gran absorción que crea un entorno ideal para la curación de las heridas. Gracias a su espuma de gran absorción, OPTIFOAM® BASIC logra absorber la humedad, ajustar la tasa de transmisión de vapor de agua al nivel del fluido y promover un ambiente adecuado para la cicatrización.  OPTIFOAM® BASIC Puede usarse como apósito primario en heridas de cualquier profundidad y nivel de exudado o como apósito secundario en zonas de presión para protección y los sitios de inserción de tubos para el manejo de la humedad y presión.		
PRESENTACIONES COMERCIALES	<ul> <li>OPTIFOAM® BASIC - MSC1133 - 7.6 x 7.6 cm</li> <li>OPTIFOAM® BASIC - MSC1145 - 10.2 x 12.7 cm</li> </ul>		
COMPOSICIÓN	Espuma hidrófila de poliuretano.		
USOS	OPTIFOAM® BASIC, se puede utilizar en los siguientes casos:		

COL-GAC-FI-FTD-12

Página 1 de 6

TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. La información contenida en este documento es propiedad de AVALON PHARMACEUTICAL S.A. y constituye un secreto empresarial, por lo tanto, no deberá ser divulgada, transmitida, copiada, comunicada, explotada, adquirida o usada de ninguna forma sin la previa y expresa autorización legítima del propietario.

**CRITICIDAD** Y: PRIVADA



## FICHA TÉCNICA DISPOSITIVO MÉDICO OPTIFOAM BASIC®

Implementación: Versión:

CRITICIDAD Y: PRIVADA

Código: COL-GAC-FI-FTD-12

03

09-01-2024



COL-GAC-FI-FTD-12

Página 2 de 6

TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. La información contenida en este documento es propiedad de AVALON PHARMACEUTICAL S.A. y constituye un secreto empresarial, por lo tanto, no deberá ser divulgada, transmitida, copiada, comunicada, explotada, adquirida o usada de ninguna forma sin la previa y expresa autorización legítima del propietario.



# FICHA TÉCNICA DISPOSITIVO MÉDICO OPTIFOAM BASIC®

CRITICIDAD Y: PRIVADA

Código: Versión: Implementación: COL-GAC-FI-FTD-12 03 09-01-2024

	paciente.  • Apósito primario o secundario.		
CONTRAINDICACIONES	OPTIFOAM® BASIC está contraindicado en:  • Quemaduras de tercer grado.  • Lesiones con vasculitis activa.		
POSIBLES COMPLICACIONES	En heridas con bajo exudado, OPTIFOAM® BASIC se puede quedar adherido a la herida, por lo que se sugiere realizar hidratación con solución salina antes de retirarlo.		
CARACTERÍSTICAS DE CALIDAD	Esterilización: Estéril - Óxido de Etileno		
CERTIFICACIONES	En cumplimiento de dispositivos médicos de la Directiva 93 / 42 / CEE del Consejo: ISO 13485 - 21 CFR 820		
FORMA DE USO	Para usar en Heridas cavitadas, siga las siguientes instrucciones:  Paso 1: Con técnica estéril, debe realizarse la asepsia de acuerdo al protocolo institucional.  Paso 2: Retire del empaque el apósito.  Paso 3: OPTIFOAM® BASIC, puede recortarse de acuerdo a la forma y tamaño de la herida.  Paso 4: Posicione OPTIFOAM® BASIC, en la cavidad, de tal forma que entre en contacto con el lecho de la herida y no superando las ¾ partes de su espacio.		

COL-GAC-FI-FTD-12

Página 3 de 6

TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. La información contenida en este documento es propiedad de **AVALON PHARMACEUTICAL S.A.** y constituye un secreto empresarial, por lo tanto, no deberá ser divulgada, transmitida, copiada, comunicada, explotada, adquirida o usada de ninguna forma sin la previa y expresa autorización legítima del propietario.



### FICHA TÉCNICA DISPOSITIVO MÉDICO OPTIFOAM BASIC®

Versión: Implementación: 03

09-01-2024

CRITICIDAD Y: PRIVADA

Código:

COL-GAC-FI-FTD-12





OPTIFOAM® BASIC, se puede dejar en su lugar durante un máximo de 7 días. Sin embargo, la frecuencia de cambio dependerá de la cantidad de exudado de la herida y el grado de saturación del apósito.

### Para usar en zonas expuestas a la presión, siga las siguientes indicaciones:

- OPTIFOAM® BASIC, se aplica sobre la prominencia ósea y se fija con adhesivo, para mantenerlo en su lugar.
- Para la protección de la piel alrededor de los sitios de inserción de tubos como, por ejemplo, las gastrostomías, se recorta de tal forma que la sonda y la piel periostomal quede rodeada y protegida del OPTIFOAM® BASIC, controlando la humedad o exudado que pueda filtrar por las paredes y amortiguando la presión que ejerce el botón de la sonda.

### Para usar sobre heridas como apósito primario o secundario, siga las siguientes indicaciones:

Tenga en cuenta que si usa OPTIFOAM® BASIC, sobre la herida o sobre el apósito primario, debe ser de un tamaño más grande ( 2 a 3 cms más) que el tamaño de la herida, para asegurar la protección y gestión de la humedad en la piel perilesional. Se fija con adhesivo, para mantenerlo en su lugar.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

Butcher M., Thompson G. Can the use of dressing materials actually prevent pressure ulcers; presenting the evidence. Wounds UK. 2010; 6(1): 119-125.

CONDICIONES DE TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO	CONDICIONES DE HUMEDAD DE ALMACENAMIENTO		
Almacenar a temperatura no superiores a 30 °C	Este dispositivo no presenta afectación con el parámetro de humedad.		

#### COL-GAC-FI-FTD-12

Página 4 de 6

TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. La información contenida en este documento es propiedad de AVALON PHARMACEUTICAL S.A. y constituye un secreto empresarial, por lo tanto, no deberá ser divulgada, transmitida, copiada, comunicada, explotada, adquirida o usada de ninguna forma sin la previa y expresa autorización legítima del propietario.



## FICHA TÉCNICA DISPOSITIVO MÉDICO OPTIFOAM BASIC®

**CRITICIDAD Y**: PRIVADA

Código: COL-GAC-FI-FTD-12 Versión: 03

Implementación: 09-01-2024

INFORMACIÓN REGULATORIA			
REGISTRO SANITARIO	INVIMA 2017DM-0016881	FECHA DE VIGENCIA DEL REGISTRO SANITARIO	20-09-2027
TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO	MEDLINE INDUSTRIES, INC.	NOMBRE DEL IMPORTADOR	AVALON PHARMACEUTICAL S.A
NÚMERO DE EXPEDIENTE	20133870	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	Clase I

VIDA ÚTIL	N.E. (No se especifica en el registro)		
NOMBRE DEL FABRICANTE	MEDLINE INDUSTRIES, INC.		
PAÍS DE ORIGEN	ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA		

 
 CÓDIGO SAP
 497 OPTIFOAM 7.6 x 7.6 cms 498 OPTIFOAM 10.2 x 12.7 cm
 SUBPARTIDA ARANCELARIA
 3005902000

**OBSERVACIONES:** El uso de OPTIFOAM® BASIC, debe ser supervisado por un profesional de la salud.

#### **CONTROL DE VERSIONES**

VERSIÓN	FECHA	NUMERAL BREVE DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO		
01	17-03-2021	Todo Creación de ficha técnica		
02	11-10- <mark>2</mark> 023	Todo	Se modifica y se agrega nueva información.	
03	09-01-2024	Información regulatoria	Se actualiza a un solo país	

COL-GAC-FI-FTD-12

Página 5 de 6

TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS. La información contenida en este documento es propiedad de **AVALON PHARMACEUTICAL S.A.** y constituye un secreto empresarial, por lo tanto, no deberá ser divulgada, transmitida, copiada, comunicada, explotada, adquirida o usada de ninguna forma sin la previa y expresa autorización legítima del propietario.



## FICHA TÉCNICA DISPOSITIVO MÉDICO OPTIFOAM BASIC®

**CRITICIDAD Y**: PRIVADA

Código: COL-GAC-FI-FTD-12

Versión: **03** 

Implementación: 09-01-2024

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR
Lit Adriana Alba S. Liz Adriana Alba Salinas	D. Flórez García Daniela Flórez García	laura Hernández. Laura Hernández Rodríguez	Ana María Torres Castro
GESTOR DE ENTRENAMIENTO Y DESARROLLO	LÍDER DIRECCIÓN MÉDICA	ASISTENTE DE CALIDAD	DIRECTOR(A) TÉCNICO(A)
Fecha de elaboración: 09-01-2024	Fecha de revisión: 09-01-2024	Fecha de revisión: 09-01-2024	Fecha de aprobación: 09-01-2024