



KCI™ now proudly
part of 3M

3M Apósito Granufoam Extra Large V.A.C.®

Marca: 3M

Fabricante: 3M

Material de elaboración:

Esponja de poliuretano, de poros abiertos entre 400 a 600 micrones, hidrofóbico, radiotransparentes (no detectables mediante rayos X).

Incluye un tubo multilumen de 5 canales de drenaje que permite el paso de los fluidos y exudados de las heridas.

La tubería cuenta con la tecnología necesaria para permitir el monitoreo continuo de la presión de la herida Sensatrac™ (Sistema bioseguro con software). Láminas V.A.C.® Drape o film de plástico adhesivo, que permiten cubrir las heridas para que se aplique la presión negativa.

Registro Invima: 2016DM-0015088

Certificación: - FDA - ISO 9001/2008. - ISO 13485/2003.



Clasificación del riesgo: clase: IIb

Método de Esterilización: Rayos Gamma

Número Reúso recomendado: 0

Presentación: Unidad estéril

Contenido del KIT: 1 apósito de esponja de poliuretano (60 x 30 x 1.5 cm) 5 láminas, 1 SensaT.R.A.C.™ Pad, 1 regla desechable con adhesivo rotulado.

Indicaciones de uso: Dispositivo usado para el manejo avanzado de heridas, está indicado para pacientes con heridas crónicas, agudas, traumáticas, subagudas, y con dehiscencia, quemaduras de espesor parcial, úlceras (por ejemplo, diabéticas, por presión o varicosas), colgajos e injertos, entre otras.

Recomendaciones: Cuente siempre el número total de trozos de apósito que utiliza en la herida. Documente la cantidad de apósitos y la fecha de cambio del apósito en la lámina adhesiva o en la etiqueta indicadora de la cantidad de apósitos, si está disponible, y en la historia del paciente.

Precauciones:

- Precauciones estándar: Para reducir el riesgo de transmisión de patógenos de transmisión sanguínea, deberán seguirse las precauciones estándar para el control de infecciones con todos los pacientes, según el protocolo institucional, independientemente de su diagnóstico o presunto estado de infección. Además de guantes, utilice bata y gafas si considera probable que exista exposición a los líquidos corporales.



KCI™ now proudly
part of 3M

- Debe conseguirse la hemostasia antes de aplicar el apósito y tomarse precauciones en los siguientes casos: Tratamiento anticoagulante o inhibidores de la agregación plaquetaria, Pacientes con problemas de hemostasia, Sangrado abundante o debilidad en vasos sanguíneos u órganos, Mal nutrición no tratada, Pacientes con mala disposición o agresivos, Pacientes con heridas muy próximas a vasos sanguíneos o aponeurosis delicada.
- Protección de la piel circundante a la herida: Tenga en cuenta que puede emplear un producto para la protección cutánea para proteger la piel circundante a la herida. No permita que el apósito de espuma se superponga sobre la piel intacta. Proteja la piel circundante a la herida que se considere frágil/friable mediante una lámina adhesiva adicional, hidrocoloides u otra película transparente. Varias capas de lámina adhesiva pueden reducir la velocidad de transmisión del vapor de humedad, lo que puede aumentar el riesgo de maceración. Si observa algún síntoma de irritación o sensibilidad a la lámina adhesiva, la espuma del apósito o el tubo suspenda su uso y consulte a un médico. Para evitar el trauma de la piel circundante a la herida, no estire demasiado la lámina adhesiva sobre el apósito de espuma al aplicarla.
- No coloque los Apósitos V.A.C.® GranuFoam™ sin los Apósitos V.A.C.® WhiteFoam directamente sobre órganos, vasos sanguíneos, zonas anastomóticas o nervios expuestos.

Disposición final: Residuos peligrosos: Riesgo biológico biosanitario

Contraindicaciones: Fístulas no entéricas sin explorar. Osteomielitis no tratada. Heridas malignas (excepto para mejorar la calidad de vida). Tejido necrótico con presencia de escaras. Pacientes con riesgo de hemorragias o fuga intestinal

Modo de Acción:

Cuando el apósito Granufoam V.A.C.® ya instalado se colapsa y comprime, gracias a la presión negativa configurada en el equipo, entrar en contacto con el lecho de la herida generando micro tensión; aumento de vascularización, aumento división celular, extracción del edema circundante, eliminación de mediadores de inflamación, material infeccioso y aumento de tejido de granulación y macro tensión; disminución del volumen y diámetro de la herida afrontando bordes y favoreciendo mecanismos para la cicatrización

