

3M Science.
Applied to Life.™



**Transformar la
integridad de la
piel mediante la
ciencia.**

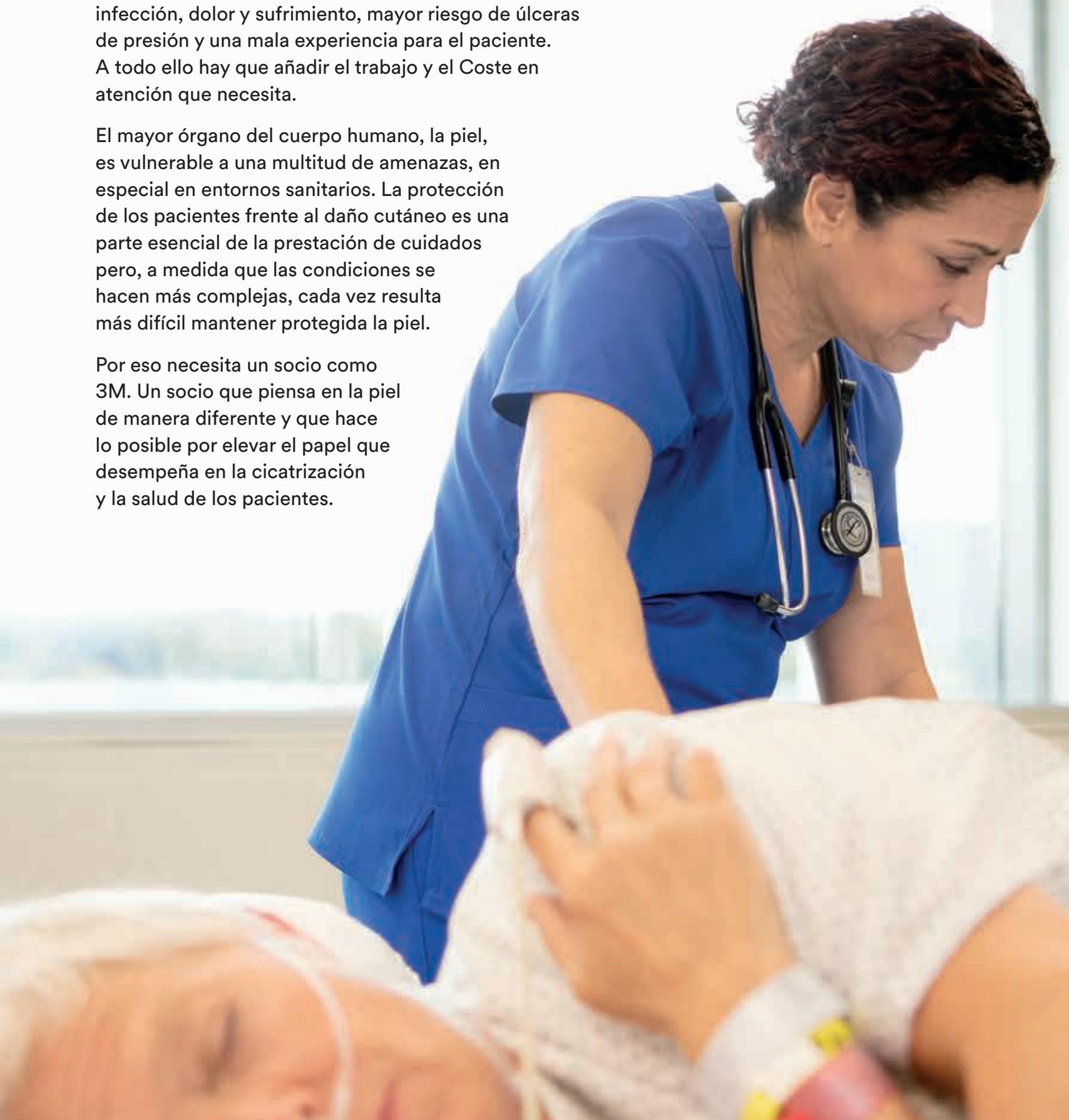


Por qué es importante la integridad de la piel.

El daño cutáneo representa unos resultados clínicos negativos que derivan en posibles complicaciones como infección, dolor y sufrimiento, mayor riesgo de úlceras de presión y una mala experiencia para el paciente. A todo ello hay que añadir el trabajo y el Coste en atención que necesita.

El mayor órgano del cuerpo humano, la piel, es vulnerable a una multitud de amenazas, en especial en entornos sanitarios. La protección de los pacientes frente al daño cutáneo es una parte esencial de la prestación de cuidados pero, a medida que las condiciones se hacen más complejas, cada vez resulta más difícil mantener protegida la piel.

Por eso necesita un socio como 3M. Un socio que piensa en la piel de manera diferente y que hace lo posible por elevar el papel que desempeña en la cicatrización y la salud de los pacientes.





La exposición prolongada a agentes irritantes, humedad, fricción, cizallamiento o adhesivos puede provocar erosiones cutáneas y estados como, por ejemplo:

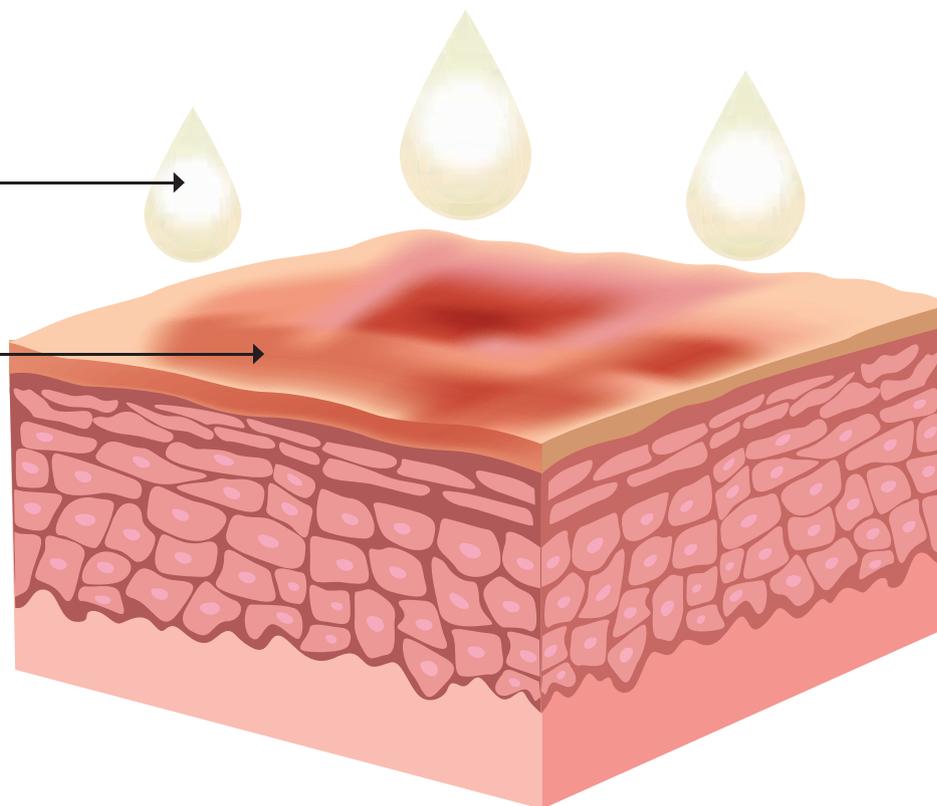
- ▶ **Daños cutáneos asociados con humedad**
- ▶ **Úlceras de presión**
- ▶ **Lesiones cutáneas relacionadas con los adhesivos médicos**

Estos estados no solo afectan a la cicatrización y la salud de los pacientes, sino que también pueden afectar a los costes de la atención y los recursos de las instalaciones. Además, dado que comparten factores de riesgo, es frecuente que se presenten varios estados a la vez, lo que amplifica su impacto.

¿Qué son los daños cutáneos asociados con humedad?

- ▶ Orina
- ▶ Heces
- ▶ Fluidos corporales
- ▶ Exudado de heridas

Piel dañada



El término "daños cutáneos asociados con humedad" describe el daño que se produce cuando se expone la piel a un exceso de humedad o agentes irritantes. Con un exceso de hidratación, la capa córnea (la más externa de la epidermis) se hace más permeable, el pH de la piel se hace más alcalino y se produce inflamación.

Además, cuando la piel está húmeda o mojada aumentan las fuerzas de fricción, de modo que la piel es más susceptible al daño.

La humedad puede proceder del sudor, el drenaje de heridas, orina o heces, saliva u otros fluidos corporales. Por otra parte, algunos fluidos como las heces líquidas y los fluidos gástricos o pancreáticos son irritantes problemáticos y cáusticos, que pueden dañar la piel directamente.

+ 35 %
de los casos de DAI en
los entornos de cuidados
intensivos son graves.¹

Tipos de daños cutáneos asociados con humedad



Dermatitis asociada a incontinencia (DAI)

La dermatitis asociada a incontinencia (DAI) describe el daño cutáneo asociado a la exposición a orina o heces. Los pacientes con incontinencia fecal con o sin incontinencia urinaria presentan mayor riesgo de desarrollar DAI que los que solo padecen incontinencia urinaria.²² Las heces líquidas con un potente agente irritante que puede alterar fácilmente la estructura de barrera normal de la piel, puesto que son ricas en enzimas y tienen un pH alcalino. Después, se produce una inflamación grave y, allí donde se destruye la epidermis, el resultado es una lesión dolorosa que provoca un sufrimiento innecesario y puede interferir con la recuperación o la calidad de vida.



66 %

de las personas ingresadas en residencias pueden tener incontinencia urinaria y fecal.²



Daño cutáneo alrededor de heridas

Este tipo de daño cutáneo suele asociarse con heridas que generan grandes cantidades de drenaje, como úlceras venosas o heridas infectadas. También se pueden observar cambios adversos en la piel cuando los apósitos no son capaces de controlar el volumen de drenaje o no se cambian con la frecuencia suficiente. Una vez establecida, la maceración es difícil de resolver, en especial si la exposición ha sido prolongada y los cambios en la piel son graves.



Daño cutáneo periestomal

La seguridad de la bolsa es esencial para la comodidad y el bienestar de los pacientes con estoma y mantener la piel intacta es fundamental para la adherencia de la bolsa. Estomas problemáticos, mala ubicación de estomas y alto volumen de salida, en especial de heces líquidas, pueden contribuir a lesiones cutáneas que se conviertan rápidamente en erosiones.



77 %

de pacientes con ostomías desarrollan complicaciones cutáneas, entre las cuales el problema más común es la dermatitis irritativa.³



Dermatitis intertriginosa

Cuando la piel se expone a fricción (provocada por el roce contra una superficie o contra sí misma), se genera calor y se eliminan células epidérmicas, lo que desencadena la inflamación. Si, además, hay humedad, aumentan las fuerzas de fricción. Esta combinación de factores puede provocar daño cutáneo superficial.

¿Qué es una úlcera por presión?



Una úlcera por presión es un daño localizado de la piel o del tejido subyacente, por lo general sobre una prominencia ósea (o relacionado con un dispositivo médico o de otro tipo), que se produce como resultado de una presión sostenida (incluida la presión asociada con cizallamiento). El daño puede estar presente como piel intacta o como una úlcera abierta y puede ser doloroso.⁴

Las úlceras por presión y los daños cutáneos asociados con humedad (como las dermatitis asociadas a incontinencia) son estados clínicos y patológicamente distintos, pero pruebas recientes sugieren una asociación entre la dermatitis asociada a incontinencia y las úlceras por presión.⁵



50 %

de todas las úlceras por presión

se producen en puntos de la anatomía ubicados sobre prominencias óseas, tales como el talón y el sacro.^{6,7}



3 veces

Los pacientes con dermatitis asociada a incontinencia tienen mayor riesgo

de lesiones/úlceras por presión en la zona del sacro con una ratio de probabilidad de 2,99.⁸

¿Qué son las lesiones cutáneas relacionadas con los adhesivos médicos?



Los adhesivos médicos son una parte esencial de la atención médica, pero pueden provocar lesiones cutáneas relacionadas con adhesivos médicos, una complicación extendida pero poco reconocida que puede ser lo suficientemente grave como para necesitar tratamiento adicional.

La lesión cutánea relacionada con adhesivos médicos puede provocar dolor, aumentar el riesgo de infección y retrasar la cicatrización, todo lo cual puede reducir la calidad de vida de los pacientes.⁹ Algunos ejemplos comunes, pero evitables, de lesiones cutáneas relacionadas con adhesivos médicos son los desgarros cutáneos y las ampollas de tensión.



30 %

de los pacientes con cáncer

desarrollaron lesión cutánea relacionada con adhesivos médicos en su punto de inserción de PICC en un período de dos semanas.¹⁰



55

tratamientos para la lesión cutánea relacionada con adhesivos médicos

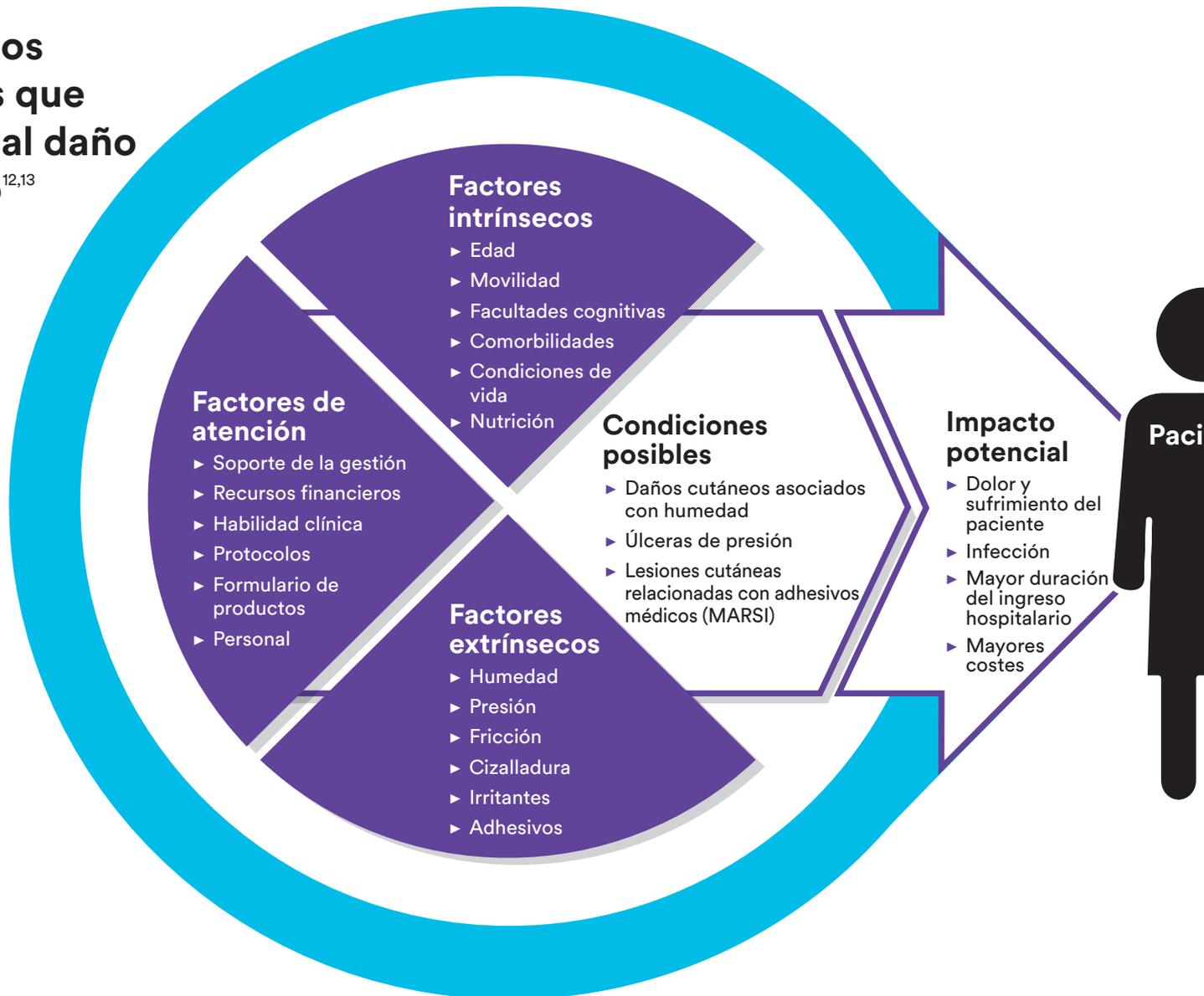
serán necesarios por cada 100 pacientes que reciban una aplicación de esparadrapo.¹¹

Un marco holístico para la piel dañada.

Los principios de la seguridad de la piel, que abarcan un conjunto de intervenciones diseñadas principal y específicamente para evitar dañar la piel como consecuencia de la atención médica, pueden aplicarse también a las lesiones cutáneas.

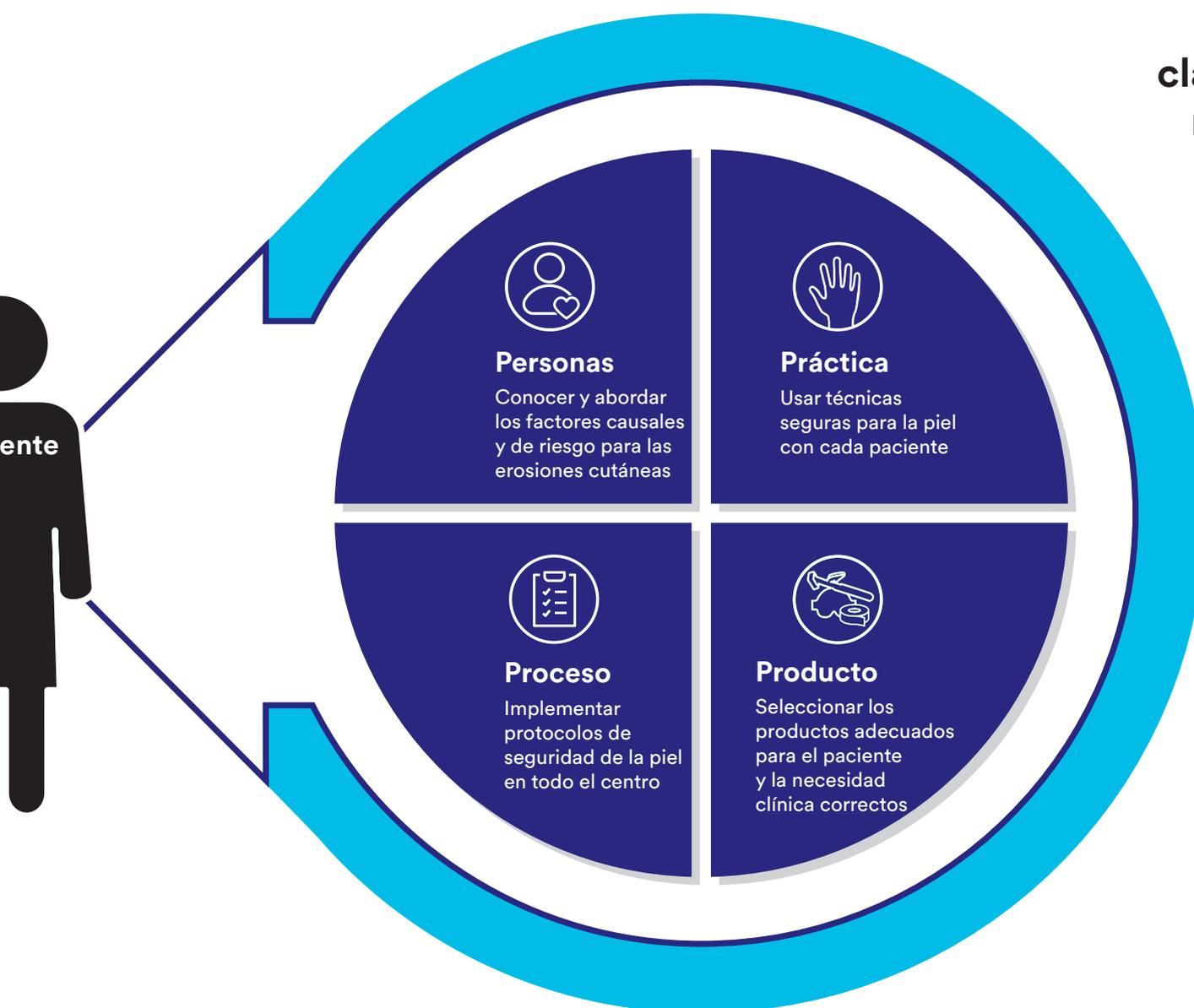
De acuerdo con el Modelo* de integridad de la piel, diversos tipos de daños cutáneos provocados por la atención médica comparten numerosos factores coadyuvantes y causantes. Si se tiene esto en cuenta, tiene sentido que los médicos piensen más allá de las enfermedades al considerar la prevención.

Hay varios factores que afectan al daño cutáneo^{12,13}



El fin último es prevenir la piel dañada, pero no es posible alcanzarlo si nos centramos en un solo aspecto de la atención. La exploración de un enfoque más holístico de la prevención comienza con la protección contra las vulnerabilidades en el centro, en la práctica y, lo más importante, en los pacientes.

Cuatro claves para reducir el riesgo



Simplificar las necesidades de integridad de la piel.



3M™ Cavilon™ Advanced Protector cutáneo avanzado

El protector cutáneo avanzado 3M™ Cavilon™ Advanced es una barrera transparente, ultrafina, de alta durabilidad que protege contra los efectos perjudiciales de los fluidos corporales. Esta barrera crea un entorno protector que favorece la cicatrización y reduce el dolor asociado con las erosiones cutáneas provocadas por la orina o las heces.¹⁴

- ▶ Solo es necesario aplicarlo dos veces por semana¹⁴
- ▶ Se fija en superficies cutáneas dañadas, húmedas y exudadas¹⁴
- ▶ La contaminación cruzada se reduce gracias al uso de aplicadores de un solo uso
- ▶ Reduce el daño del control de la DAI¹⁴
- ▶ Transpirable, lo que permite la transmisión de vapor-humedad que mantiene la comodidad de la piel
- ▶ Crea un entorno que fomenta la cicatrización¹⁵



3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante

La película barrera no irritante Cavilon es una duradera película barrera de terpolímetro sin alcohol, que forma un recubrimiento protector transparente y transpirable sobre la piel para protegerla de la fricción, los traumas por adhesivos y fluidos corporales (como orina o heces y exudado de heridas).

- ▶ No escuece, ni siquiera sobre piel agrietada o irritada¹⁶
- ▶ No obstruye los revestimientos de las almohadillas protectoras para la incontinencia¹⁷
- ▶ Rentable: proporciona hasta 72 horas de protección¹⁸
- ▶ Transparente, para controlar fácilmente la piel
- ▶ Compatible con soluciones de preparado para la piel (p. ej., gluconato de clorhexidina y povidona iodada)¹⁹
- ▶ Permite la adhesión de esparadrapos, apósitos y dispositivos¹⁹
- ▶ Permite la transmisión de vapor húmedo desde la piel
- ▶ No es necesario retirarla entre aplicaciones



3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera

La Crema barrera duradera 3M™ Cavilon™ es una crema barrera hidratante concentrada sin fragancia que crea una barrera invisible y transpirable sobre la piel para hidratarla y protegerla frente a los efectos irritantes de los fluidos corporales, tales como la orina o las heces. Clínicamente probada para prevenir y tratar la dermatitis asociada a incontinencia (DAI).²⁰

- ▶ Segura de usar sobre piel intacta o con heridas¹⁹
- ▶ Resiste el lavado, lo que elimina la necesidad de volver a aplicar el producto con frecuencia¹⁹
- ▶ Concentrada: ayuda a reducir el consumo del producto¹⁹
- ▶ Se absorbe fácilmente, lo que facilita la visualización de la piel¹⁹
- ▶ No es necesario retirarla entre aplicaciones
- ▶ No bloquea las almohadillas para la incontinencia ni se transfiere a la ropa ni a las sábanas²¹
- ▶ Permita que se adhieran el esparadrapo y los apósitos¹⁹



3M™ Cavilon™ Toallitas para el cuidado de la continencia

3M™ Cavilon™ Toallitas de aseo e hidratación

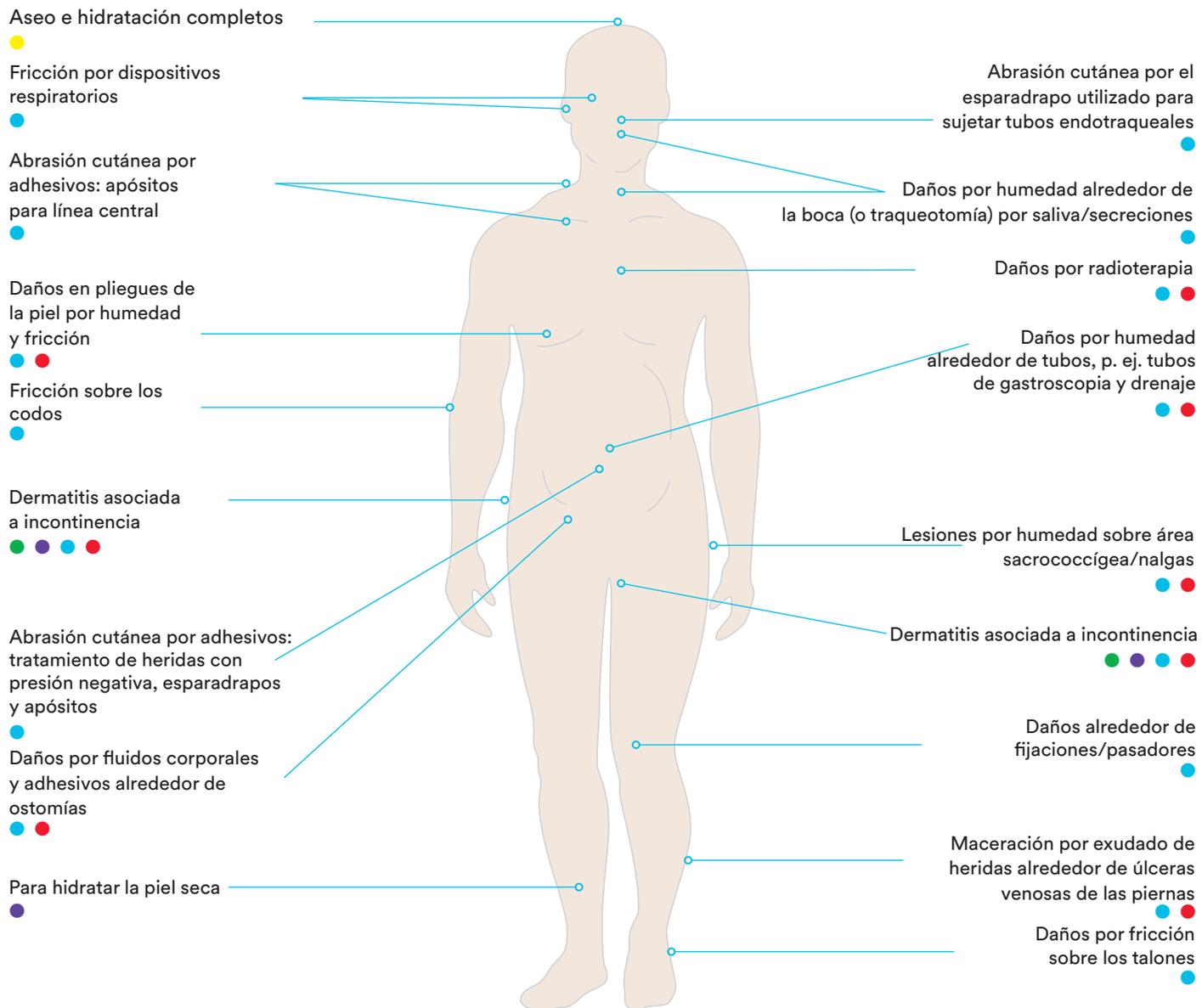
Las toallitas Cavilon proporcionan a sus pacientes una manera óptima de sentirse cómodos, limpios y protegidos. Puede lavar suavemente y acondicionar cada parte del cuerpo y proporcionar protección donde sea necesario con una toallita médica de fricción baja. Al mismo tiempo, reducirá el riesgo de contaminación cruzada.

- ▶ pH de la piel-neutro
- ▶ Sin perfumes, jabones, alcohol ni colorantes
- ▶ El sistema de conservación no contiene parabenos
- ▶ Lave cada una de las partes del cuerpo con una toallita limpia nueva
- ▶ Acondicione la piel de sus pacientes con hidratantes
- ▶ Se producen en un entorno limpio

Solo las toallitas para el cuidado de la continencia Cavilon:

- ▶ Contienen un 3 % de dimeticona, que brinda una barrera eficaz frente a la humedad y los fluidos corporales
- ▶ Dejan una barrera transparente que permite evaluar fácilmente la piel

Soluciones versátiles para controlar y prevenir las erosiones cutáneas.



Leyenda

- **3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante** Para prevenir y tratar el daño cutáneo por fricción, traumas por adhesivos y fluidos corporales
- **3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera** Para el cuidado de la piel con incontinencia y para hidratar la piel seca
- **3M™ Cavilon™ Advanced Protector cutáneo avanzado** Para el tratamiento del daño cutáneo de moderado a grave y la protección de la piel con alto riesgo de agrietamiento
- **3M™ Cavilon™ Toallitas de aseo e hidratación** Para el aseo y la hidratación completos
- **3M™ Cavilon™ Toallitas para el cuidado de la continencia** Para limpiar, proteger y restaurar la piel para el cuidado de la piel con incontinencia

La solución óptima para la protección de la piel.

Vía de cuidado cutáneo de la dermatitis asociada a incontinencia (DAI)

	Presentación clínica**	Limpiar la piel	Proteger la piel	Cuándo usarlo	Cuánto usar
Prevenición	Sin enrojecimiento y piel intacta (en riesgo) 	Limpiar la piel con un limpiador de piel líquido de pH neutro sin necesidad de enjuagar o ¹	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera ³	 Día y noche	 Dosis del tamaño de un guisante
		3M™ Cavilon™ Toallitas para el cuidado de la continencia ¹	3M™ Cavilon™ Toallitas para el cuidado de la continencia ¹		
Control	Piel roja* pero intacta (leve) 	Limpiar la piel con un limpiador de piel líquido de pH neutro sin necesidad de enjuagar o ¹	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera	 Día y noche	 Dosis del tamaño de un guisante
		3M™ Cavilon™ Toallitas para el cuidado de la continencia ¹	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera		
Alto riesgo	Piel roja* con erosiones (moderadas a graves) 	Limpiar la piel con un limpiador de piel líquido de pH neutro sin necesidad de enjuagar o agua corriente ²	Protector cutáneo avanzado 3M™ Cavilon™ Advanced	 2 veces por semana	 Aplicar una capa uniforme  Dejar secar al menos 30 segundos o seco al tacto
		Alto riesgo de desarrollo de dermatitis asociada a incontinencia (DAI), p. ej. heces líquidas o diarrea infecciosa 	Limpiar la piel con un limpiador de piel líquido de pH neutro sin necesidad de enjuagar o agua corriente ²	Protector cutáneo avanzado 3M™ Cavilon™ Advanced	 2 veces por semana

1 Si no se dispone de limpiadores de piel, se puede utilizar un jabón suave con pH neutro. Si no se dispone de un jabón suave, es preferible limpiar con agua corriente. (Ref Beekman D et al. Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence associated dermatitis: moving prevention forward. *Wounds International* 2015.)

2 No utilice el protector de piel avanzado Cavilon Advanced en combinación con ningún producto que contenga una barrera (p. ej. dimeticona).

3 Si utiliza toallitas para el cuidado de la continencia Cavilon, utilice un protector dérmico adicional (crema barrera Cavilon) en caso de empeoramiento del eritema o aumento del riesgo de erosiones cutáneas.

*O piel más pálida, más oscura, morada, rojo oscuro o amarilla en pacientes con tonos de piel más oscuros.

**IAD Severity Categorisation Tool taken from Beekman D et al. Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence-associated dermatitis: moving prevention forward. *Wounds International* 2015.

Vía de protección y tratamiento de la piel

Presentación clínica**	Qué usar	Cuándo usarlo	Cuánto usar
 Protección alrededor de heridas  Protección de piel alrededor de un estoma o de los tubos  Prevención de lesiones cutáneas relacionadas con adhesivos médicos  Dermatitis intertriginosa***	 3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Con cada cambio de apósito, esparadrapo o aparato *** Dermatitis intertriginosa: Aplicar cada 24 horas. La frecuencia se puede reducir a 48-72 horas según la mejora de la piel	 Aplicar una capa uniforme

MARSI = Medical Adhesive-Related Skin Injury

Considere el uso de 3M™ Cavilon™ Advanced Protector cutáneo avanzado para el daño cutáneo de moderado a grave y la piel con alto riesgo de agrietamiento.

Soluciones probadas con el poder de marcar una diferencia positiva.



Información para pedidos

Hospital

Código 3M	Nombre	Descripción	Tamaño	Cantidad por caja/embalaje	Cajas/embalaje	Código de pedido
5050G	3M™ Cavilon™ Advanced Protector cutáneo avanzado	Aplicador con espuma (estéril)	2,7 ml	20	1	
5051G	3M™ Cavilon™ Advanced Protector cutáneo avanzado	Aplicador con espuma (estéril)	0,7ml	20	1	
3343E	3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Aplicador con espuma (estéril)	1 ml	25	4	
3344E	3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Toallita (estéril)	1 ml	30	6	
3345E	3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Aplicador con espuma (estéril)	3 ml	25	4	
3346E	3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Pulverizador (bombeo)	28 ml	12	1	
3392GS	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera	Sobre	2 g	20	12	
3391G	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera	Tube	28 g	1	12	
3392G	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera	Tube	92 g	1	12	
9274	3M™ Cavilon™ Toallitas para el cuidado de la continencia	Limpiar con paño	20 x 30 cm	8	12	
9272	3M™ Cavilon™ Toallitas de aseo e hidratación	Limpiar con paño	20 x 30 cm	8	12	

Comunidad

Código 3M	Nombre	Descripción	Tamaño	Cantidad por caja/embalaje	Cajas/embalaje	Código de pedido
5050G-4P	3M™ Cavilon™ Advanced Protector cutáneo avanzado	Aplicador con espuma (estéril)	2,7ml	4	1	
3343P	3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Aplicador con espuma (estéril)	1 ml	5	20	
3344E	3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Toallita (estéril)	1 ml	30	6	
3345P	3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Aplicador con espuma (estéril)	3 ml	5	20	
3346P	3M™ Cavilon™ Película barrera no irritante	Pulverizador (bombeo)	28 ml	1	12	
3392GS	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera	Sobre	2 g	20	12	
3391G	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera	Tubo	28 g	1	12	
3392G	3M™ Cavilon™ Crema barrera duradera	Tubo	92 g	1	12	

Referencias

- 1 Gray M, Bartos S. Incontinence Associated Dermatitis in the Acute Care Setting: A Prospective Multi-site Epidemiologic Study. Presented at the 23rd Annual Meeting of the Wound Healing Society. 2013.
- 2 Excellence in Continence Care: Practical guidance for commissioners and leaders in health and social care, NHS England, June 2018.
- 3 Colwell JC, McNichol L, Boarini J. North America Wound, Ostomy, and Continence and Enterostomal Therapy Nurses Current Ostomy Care Practice Related to Peristomal Skin Issues *J Wound Ostomy Continence Nurs.* 2017; 44(3): 257–261.
- 4 Pressure ulcers: revised definition and measurement. Summary and recommendations, NHSI, June 2018.
- 5 Beekman D. *et al.* A systematic review and meta-analysis of incontinence-associated dermatitis. Incontinence and moisture as risk factors for pressure ulcer development. *Research in Nursing & Health.* 2014.
- 6 National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline. Emily Haesler (Ed.). Cambridge Media: Osborne Park, Western Australia; 2014.
- 7 VanGuilder, C., MacFarlane, G. D., & Meyer, S. (2008). Results of Nine International Pressure Ulcer Prevalence Surveys: 1989 to 2005. *Ostomy Wound Management*, 54(2).
- 8 Demarre L *et al.* Factors predicting the development of pressure ulcers in an at-risk population who receive standardized preventive care: secondary analyses of a multicentre randomised controlled trial. *J Adv Nurs.* 2015;71(2):391–403.
- 9 Cutting KF. Impact of adhesive surgical tape and wound dressing on the skin with reference to skin stripping. *J Wound Care* 2008;157-158,160–162.
- 10 Zhao H, *et al.* Prevalence of medical adhesive-related skin injury at peripherally inserted central catheter insertion site in oncology patients. *J Vasc Access.* 2017 Nov 8:0. doi: 10.5301/jva.5000805.
- 11 Maene, B. Hidden costs of medical tape-induced skin injuries. *Wounds UK.* 2013; 9(1), 46–50.
- 12 Campbell J, Coyer F, Osborne S. The Skin Safety Model: Reconceptualizing Skin Vulnerability in Older Patients. *J. of Nurs Scholarship.* 2016; 48(1):14–22.
- 13 McNichol L, Lund C, Rosen T, Gray M: Medical adhesives and patient safety: state of the science: consensus statements for the assessment, prevention, and treatment of adhesive-related skin injuries. *Orthop Nurs.* 2013 Sep-Oct;32(5):267–81.
- 14 Brennan, Mary R.; Milne, Catherine T.; Agrell-Kann, Marie; Ekholm, Bruce P. Clinical Evaluation of a Skin Protectant for the Management of Incontinence Associated Dermatitis: An Open-Label, Nonrandomized, Prospective Study. *J of Wound, Ostomy & Continence Nursing.* 2017. 44(2):172–180.
- 15 3M data on file. EM-05-01 3924.
- 16 Arrowsmith, M, Schuren J, (2005) Laboratory Studies and general characteristics of Cavilon skin care products, 3M data on file.
- 17 Zehrer C, Newman D, Grove G. (2005) Assessment of Diaper - Clogging Potential of Petrolatum Moisture Barriers. *Ostomy Wound Management* 51 (12) 54–58.
- 18 Issberner K, Schuren J, A Comparative study of the Skin Protectant performance of five Barrier Films. 3M Germany Laboratory, Neuss, Germany, 2004.
- 19 3M Data on file.
- 20 Balé S, Tebble N, Jones V, Price P. (2004) The benefits of implementing a new skin care protocol in nursing homes. *Journal of Tissue Viability* 2004; 14(2)44–50.
- 21 Hart J, (2002) Assessment of the incontinence pad blocking potential of Cavilon DBC compared with Sudocrem and Zinc and Castor oil. *Nursing Scotland* 2002, Issue July/August.
- 22 Beekman D *et al.* Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence associated dermatitis: moving prevention forward. *Wounds International* 2015.