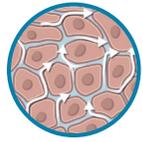
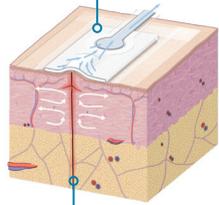


Beneficios del sistema de terapia de presión negativa de un solo uso PICO^o

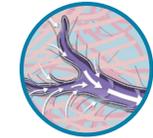


Se ha demostrado que aumenta la eficacia de los vasos linfáticos funcionales, lo que ayuda a reducir el edema¹.

Apósito PICO^o



Protege la incisión de la contaminación externa.

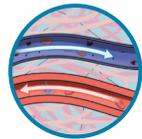


Ayuda a aumentar la actividad del sistema linfático en tejido profundo².

Incisión quirúrgica



Mantiene unida la incisión cerrada, lo que reduce las fuerzas de tensión lateral a través de la incisión.



Mantiene un suministro de sangre eficaz a la herida (perfusión), lo que ayuda a promover la respuesta inmunitaria.

Únicamente los apósitos de TPN PICO^o tienen la tecnología AIRLOCK^{o3}

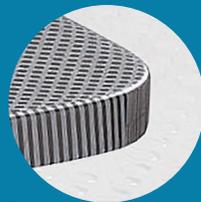
Administración extensa. Presión constante.

Resultados óptimos.

El sistema PICO^o con tecnología AIRLOCK^o permite la administración de presión negativa por todo el apósito para garantizar que el tratamiento se administre en una zona más amplia más allá de la propia herida.

Aproximadamente **20%** del exudado permanece en el apósito⁴

Hasta un **80%** del exudado se evapora⁴

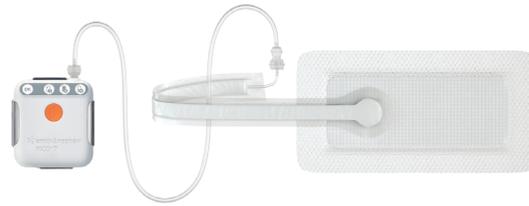


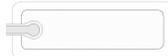
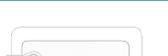
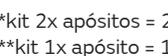
La capa superior tiene una elevada tasa de transmisión de vapor de agua y protege las heridas de la contaminación externa.

La capa de silicona adhesiva protege el entorno de la herida y ayuda a reducir al mínimo el dolor durante la retirada.

1. Como se demostró en los modelos biomecánicos; 2. Como se demostró *in vivo*; 3. AIRLOCK^o es una tecnología única propiedad de Smith+Nephew; 4. Tests *In-vitro*.

APÓSITOS TPN PICO^o



Tamaño apósito	PICO 7 Kit 2x apósitos*	PICO 7 Kit 1x apósitos**
 10 cm x 20 cm	66802002	66802012
 10 cm x 30 cm	66802003	66802013
 10 cm x 40 cm	66802004	66802014
 15 cm x 15 cm	66802005	66802015
 15 cm x 20 cm	66802006	66802016
 15 cm x 30 cm	66802007	66802017
 20 cm x 20 cm	66802008	66802018
 25 cm x 25 cm	66802009	66802019
 Anatómico pequeño 15 cm x 20 cm	66802000	66802010
 Anatómico grande 20 cm x 25 cm	66802001	66802011

*kit 2x apósitos = 2 apósitos + 1 bomba

**kit 1x apósito = 1 apósito + 1 bomba



Curación de heridas
Smith+Nephew, S.A.U.
Fructuós Gelabert, 2-4
08970 Sant Joan Despí (Barcelona)

Tel.: 93 373 73 01

www.smith-nephew.es

Prevenir las infecciones en la herida quirúrgica

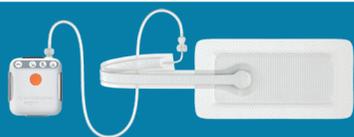
es posible

ALGORITMO TPNi en COT

Uso Profiláctico de la TPNi en la Prevención de CSQ en PRÓTESIS PRIMARIAS de CADERA y RODILLA

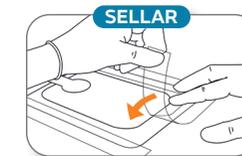
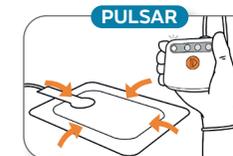
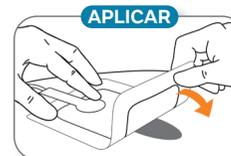


Hospital Universitario Ramón y Cajal



PICO[®]
Sistema de terapia de presión negativa de un solo uso

SaludMadrid **Hospital Universitario Ramón y Cajal**



Día **-1**

Acciones a realizar

Factores de riesgo del paciente y del procedimiento quirúrgico según los escenarios de riesgo de CSQ



Considere la posibilidad de introducir TPN incisional profiláctica **SI PRESENTA AL MENOS UNA de estas combinaciones de factores:**



	ESCENARIOS DE RIESGO MODERADO	ESCENARIOS DE RIESGO ALTO
Riesgo del paciente	<input type="checkbox"/> Edad ≥70	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus mal controlada (HbA1c >7)
	<input type="checkbox"/> Inmunosupresión*	<input type="checkbox"/> Obesidad: IMC ≥35 kg/m ²
	<input type="checkbox"/> Terapia anticoagulante/antiagregación	<input type="checkbox"/> Desnutrición severa (IMC <16)
	<input type="checkbox"/> Hipoalbuminemia	
	<input type="checkbox"/> Fumador activo	
	<input type="checkbox"/> ASA grado 3 y 4	
Riesgo de procedimiento	<input type="checkbox"/> Tiempo quirúrgico prolongado (>75% NNIS)	<input type="checkbox"/> Estado crítico de la herida
	<input type="checkbox"/> Cirugías previas	<input type="checkbox"/> Extracción de Material asociado

ASA, American Society of Anesthesiologists; NNIS, National Nosocomial Infections Surveillance.

* Cancer, insuficiencia renal crónica avanzada, hepatopatía, radioterapia-quimioterapia, alcoholismo, inmunosupresores/corticosteroides, etc.

Día **0**

En quirófano: APLICAR PICO[®]



- Verificar si es un paciente de riesgo.
- Preparar kit de **PICO[®]** del tamaño adecuado para la herida.
- En caso de utilizar el kit **PICO[®]** 2 apósitos, el apósito sobrante acompañará al paciente en su desplazamiento a REA y a planta junto con su historial médico.
- En el caso de dispositivos implantables (por ejemplo marcapasos) se debe mantener la bomba a una distancia mínima de 10 cm del mismo.



- Separar el drenaje de la herida mínimo 5 cm.
- Aplicar **PICO[®]** al finalizar el acto quirúrgico en campo estéril.
- Secar muy bien la piel perilesional.

Día **0-ALTA**

En planta o REA: VERIFICAR ESTADO PICO[®]



- El dispositivo está funcionando correctamente.
- **Batería baja.** El sistema funciona correctamente, pero las baterías se están acabando. Sustituirlas en las próximas 24 horas. En el caso de **PICO[®]** 14 su profesional le orientará sobre el cambio de baterías.
- **Apósito lleno.** Contacte con su profesional sanitario para que realice un cambio de apósito.
- **Fuga.** El aire se escapa y perdemos el vacío. Deslice los dedos sobre las tiras de fijación para confirmar que no haya ningún pliegue. Utilice las tiras adicionales, si las tiene, o contacte con su profesional sanitario.

Si se precisa cambio de apósito:



Limpiar con SF y clorhexidina acuosa.



Aplicar un nuevo apósito **PICO[®]**.



Explicar al paciente los cuidados de la herida y el manejo del dispositivo **PICO[®]**. Entregar Guía Práctica **PICO[®]**.



Si al cambiar el apósito se detecta algún tipo de complicación en la herida, valorar avisar al médico responsable.

*Más información sobre el estado de alarmas en la "Guía Práctica PICO[®]"



Día **7**

En consulta de atención primaria / planta / consultas externas / hospitalización domiciliaria: RETIRAR PICO[®]

- Retirada apósito TPN **PICO[®]** y deshecho de la máquina.
- Verificar el estado de la herida y registrarlo.