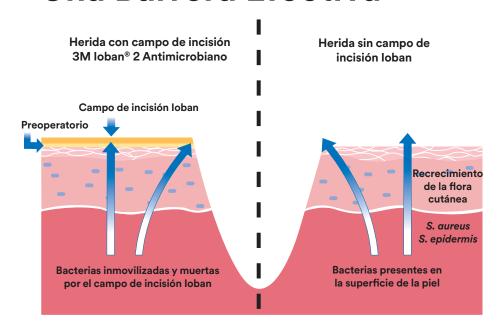


Dos cualidades son de trascendental importancia en un campo de incisión: la fuerte adherencia y la actividad antimicrobiana.

Los campos quirúrgicos de incisión 3M loban® 2 Antimicrobiano se adhieren firmemente a la piel, lo que reduce el riesgo de que el campo quirúrgico se levante. El levantamiento del campo quirúrgico puede conducir a un aumento de 6 veces en infecciones del sitio quirúrgico.² El adhesivo impregnado en yodóforo de un campo de incisión loban proporciona una continua actividad antimicrobiana de amplio espectro todo hasta el borde de la incisión y reduce el riesgo de contaminación de la herida.



Una Barrera Efectiva



Muchos objetos pueden entrar en contacto con la superficie de la piel cerca de la incisión y pueden contaminarse



Metodología del estudio de comparación de campos quirúrgicos de incisión 3M loban[®] 2 Antimicrobiano



Incluidos en el estudio:
808 pacientes con
campo quirúrgico no
antimicrobiano y 808
pacientes con loban
con factores de riesgo
emparejados

Este estudio evaluó el impacto del campo quirúrgico de incisión 3M loban® 2 Antimicrobiano de frente a un campo de incisión no antimicrobiano con respecto a la frecuencia de infecciones del sitio quirúrgico.

Este estudio retrospectivo consideró datos recopilados de forma prospectiva de 5100 pacientes de cirugía cardíaca entre enero de 2008 y marzo de 2015. Mediante un análisis de emparejamiento por puntajes de propensión, se emparejaron 808 pacientes de cada grupo para los factores de riesgo disponibles.

Conclusiones



1780
Pacientes con campo de incisión loban 2

Reducción en la tasa de infecciones del sitio quirúrgico del 71%

Con una incidencia global de infecciones del sitio quirúrgico del 6,5% para los pacientes que recibieron un campo de incisión no antimicrobiano, esta superó ampliamente la tasa del 1,9% de los que recibieron los campos de incisión 3M loban® Antimicrobiano (p=0,001).

\$828.000 (€773.495) = Total ahorro de costos con los campos de incisión 3M loban® 2 Antimicrobiano

Los costos se calcularon para cada uno de los procedimientos así: costo del campo quirúrgico + costo diario de VAC + costo horario del quirófano para el desbridamiento de heridas + costos diarios en la sala del hospital + costo de la UCI. Aunque hubo una tendencia hacia costos más bajos asociados con el uso del campo de incisión 3M loban® 2 Antimicrobiano, esta no fue estadísticamente significativa.

El campo de incisión 3M Ioban® 2 Antimicrobiano se asoció con una reducción significativa en la incidencia de infecciones del sitio quirúrgico general. en Además de ayudar a reducir el riesgo de infecciones sitio quirúrgico, campo de incisión 3M Ioban® 2 Antimicrobiano demostró ser rentable para el cuidado directo del paciente.1

Soluciones 3M Ioban®

	Descripción	Tamaño	Tipo de Cirugía
With Water State St	loban 6640EZ	Superficie total 44 x 35 cm Superficie con Yodo 35 x 35 cm	Herniorrafia, Apendicectomía, Colecistectomía, Cirugía Traumatológica/Ortopédica y Cesárea.
	loban 6648EZ	Superficie total 66 x 60 cm Superficie con Yodo 60 x 60 cm	Artrodesis de Columna, Fractura de Fémur, Artroplastia de Cadera/Hombro, Cirugía Cardíaca, Craneotomía, Cirugía Hombro/Rodilla y Cirugía Abdominal.
	loban 6650EZ	Superficie total 66 x 45cm Superficie con Yodo 60 x 45 cm	Cirugía Ginecológica, Urológica y Ortopédica.
	6619	Superficie total 328 x 254cm Superficie con Yodo 70 x 32 cm	Cirugía Traumatológica

Todas las dimensiones son aproximadas Reg. San. 152E84SSA 3M Ioban® 2 Antimicrobiano Aviso No.

Conoce las soluciones 3M para prevención de infecciones del sitio quirúrgico en:

www.3msalud.cl/cirugiasegura



3M e loban son marcas registradas de 3M. Por favor, recicle. Impreso en los EE.UU. © 3M 2016. Todos los derechos reservados. 70-2011-5759-4 1.Bejko J, Tarsia V, Carrozzini M, et al. Comparison of efficacy and cost of iodine impregnated drape vs. standard drape in cardiac surgery: study in 5100 patients. *J Cardiovasc Transl Res.* 2015; 8: 431-7.

2.Alexander JW, Aerni S, Plettner JP. Development of a safe and effective one minute preoperative skin preparation. *Arch Surg.* 1985; 120: 1357-61.