

PRESENTACIÓN

- ▶ **HEMOSTATICOS TOPICOS
ABSORBIBLES**

HEMOSTATICOS ABSORBIBLES LIDES



PRESENTACION DE DIVERSOS HEMOSTATICOS TOPICOS ABSORBIBLES

- ▶ PFIZER
- ▶ JOHNSON & JOHNSON
- ▶ LIDES
- ▶ OTROS

HEMOSTATICOS TOPICOS ABSORBIBLES

- ▶ Se aplican directamente en el sitio de sangrado no tienen acción traumática
- ▶ Su acción es física, química y/o mecánica

Se absorben en corto tiempo

PRINCIPALES GRUPOS

- ▶ Esponja de gelatina
- ▶ Celulosa oxidada regenerada
- ▶ Fibras naturales (vegetales) y polímeros de alta pureza
- ▶ Colágeno
- ▶ Trombina tópica
- ▶ Combinación de productos (sello de fibrina)

ESPONJA DE GELATINA “GELFOAM” PFIZER

- ▶ Elaborada con piel de bovino
- ▶ Absorbe gran volumen de líquidos
- ▶ Refuerza la agregación plaquetaria

Indicaciones: Sangrado en capa,
empaquetamiento, Cirugía general,
Neurocirugía, ORL.

ESPONJA DE GELATINA “GELFOAM” PFIZER

- ▶ **VENTAJAS:** Hemostasia rápida, absorción de grandes volúmenes de líquido, refuerza la etapa de adhesión plaquetaria.
- ▶ **DESVENTAJAS:** Se absorbe en 8–10 semanas, reacción a cuerpo extraño, Puede interferir en la cicatrización, y causar adherencias en los tejidos.

ESPONJA DE GELATINA “SPONGOSTAN” J&J

- ▶ Esponja de gelatina absorbible, sustancia derivada de la epidermis bovina, que se suministra como una esponja laminada o circular.
- ▶ Absorbe hasta cuarenta veces su peso en sangre, tiene porosidad uniforme, PH neutro.
- ▶ Uso: Cirugía General, Colorectal, Cardiovascular, ORL, Neurológica, Ginecológica, C. Plástica, Dental.

SPONGOSTAN J&J

- ▶ Acción hemostática, mecánica en 2 a 10 min.
- ▶ Absorción en 4 a 6 semanas
- ▶ Ventajas: Hemostasia rápida, remoción indolora, descarga espontánea.
- ▶ Desventajas: Retirar en caso de infección, no empacar en exceso, no es reesterilizable, puede causar reacción a cuerpo extraño y a proteína animal, es radio opaco.

CELULOSA OXIGENADA REGENERADA “SURGICEL” J&J

- ▶ Absorbe líquidos, provee matriz para agregación plaquetaria, por su PH bajo es bactericida (no supe a los antibióticos), con mínima reacción tisular
- ▶ Indicaciones: Sangrado en capa, cirugía general, ORL., C. Vascular, Neurocirugía, C. Plástica, C. Ginecológica, Laparoscopia.

“SURGICEL” J&J

- ▶ VENTAJAS: Absorción rápida 1-2 semanas, mínima reacción tisular, fácil manipulación.
- ▶ DESVENTAJAS: Presión en estructuras adyacentes, reacción a cuerpo extraño, no es reesterilizable en autoclave ni en óxido de etileno, solo con rayos Gamma, puede producir edemas, ardor, encapsulamiento, es radio opaco.

FIBRAS NATURALES Y POLIMEROS, SATIN S-100 Y GASA S-99 LIDES

Acción hemostática: Física, Fisiológica, y Mecánica.

- ▶ Activan el Factor VII por lo que inician la vía extrínseca o vía corta de la coagulación.
- ▶ Activan el factor III Tromboplastina lo que promueve la agregación plaquetaria.

Hemostasia rápida, inicia a los 20 seg.
Logran la totalidad de la hemostasia en 3 a 5 min. como máximo en pacientes sanos y de 5 a 10 min. en diabéticos y hemofílicos.

GASA HEMOSTATICA

LIDES S-99

- ▶ Elaborada con fibras naturales tratadas químicamente.
- ▶ La Gasa S-99 acelera la hemostasia, debido a sus funciones: Física, Fisiológica, y Mecánica.
- ▶ Absorbe hasta 5 veces su propio peso, se expande rápidamente, activa los factores III y VII de la coagulación.

GASA HEMOSTATICA

LIDES S-99

Uso: Superficial; aplicar y presionar unos segundos.

- ▶ **Cavidades:** Nasal, Oral, Vaginal, Rectal, etc.; introducir la **Gasa S-99** hasta lograr la hemostasia. En epistaxis, colocar un trozo de **S-99** en el vaso sangrante, no hay que retirar.
- ▶ **Superficies Cruentas:** Colocar en el órgano lesionado y presionar por unos segundos.
- ▶ **Auxiliar** en curaciones y cicatrización.

GASA HEMOSTATICA LIDES S-99

Dental y cirugía maxilofacial:

- ▶ En hemorragia de la cavidad oral, extracciones; detiene el sangrado, evita la alveolitis y en muchos casos el uso de suturas.
- ▶ En extracciones o cirugías dentales, en todo tipo de pacientes, incluidos Hemofílicos, diabéticos, pacientes en tratamiento con anticoagulantes, Hipertensos, Cirróticos, Anémicos, etc..

GASA HEMOSTATICA LIDES S-99

- ▶ Es reesterilizable en calor seco y rayos Gamma, esta contraindicado en óxido de etileno.
- ▶ Presentación: Gasa tejida 10 X 6 cm.
- ▶ Vida media: 5 años.

SATIN HEMOSTATICO LIDES S-100, SOLUBLE

Al entrar en contacto con la sangre o líquido tisular, se activa modificando su estructura, forma un coloide de alta viscosidad, activando el Factor VII iniciando la vía extrínseca o vía corta de la coagulación. También activa al Factor III plaquetario promoviendo la agregación.

SATIN HEMOSTATICO LIDES S-100

En cirugía se usa durante el transoperatorio, en sitios de hemorragia en capa o en lugares de difícil control y acceso.

SATIN HEMOSTATICO LIDES S-100

- ▶ **Uso:** Cirugía general, Neurocirugía, ORL, Laparoscopia, Urología, Cirugía Vasculuar, Plástica y Reconstructiva, Órgano donador.
Cirugía de trauma, se aplica directamente en hueso, en lugar de la cera.
Ortopedia, Gineco/Obstetricia, Trasplantes, Oncología.

SATIN HEMOSTATICO

LIDES S-100

- ▶ **VENTAJAS:** Hemostasia rápida, se aplica a todo tipo de tejidos (Óseo, mucosas, etc.), no es radio opaco, no produce reacción alérgica ni infección, reesterilizable en calor seco y Rayos Gamma, se usa en todo tipo de pacientes: Hemofílicos, Diabéticos, Insuficientes renales, etc.
- ▶ **DESVENTAJAS:** Ninguna conocida.

SATIN HEMOSTATICO LIDES S-100

CICATRIZACION: Por ser 100% absorbible, no se tiene que retirar, ni realizar curaciones cruentas, por lo cual la restitución anatómica de la lesión se acelera, promoviendo la formación del tejido nuevo o de granulación, acelerando notablemente el proceso de cicatrización en comparación con los métodos tradicionales.

SATIN Y GASA HEMOSTATICOS LIDES

Como promotores de la cicatrización:

- ▶ Se recomiendan como auxiliares en curaciones y cicatrización de superficies cruentas, úlceras exudativas, de presión, flebostáticas, escaras por decúbito, úlceras neurotróficas del pie del diabético (clasificación Wagner I y II), Urgencias, Quemados etc.

SATIN HEMOSTATICO LIDES S-100

- ▶ **Precaución:** Se debe aplicar en seco (Instrumental, guantes, etc.) y de primera intención
- ▶ **Presentación:** Sobre con un SATIN HEMOSTATICO ABSORBIBLE S- 100 5 X 4 cm.
- ▶ **Vida media:** 5 años

GASA S-99 Y SATIN S-100 LIDES

Eliminación:

- ▶ Constante, por degradación, en carbohidratos de bajo peso molecular, por vía renal.
- ▶ Tiene actividad tópica, no tiene actividad sistémica.
- ▶ En un período de 4 a 6 semanas.

COLAGENO “INSTANT” J&J

- ▶ Colágeno de piel de bovino, purificado y liofilizado, deshidratado al vacío, almohadilla de esponja estéril.
- ▶ Efecto hemostático propio, de 2 a 5' matriz física para adhesión plaquetaria, libera enzimas y Factor Hagemann XII de la coagulación
- ▶ Uso: Sangrado en capa, o capilar difuso, cirugía general, plástica, neurocirugía trauma y ortopedia.

COLAGENO “INSTANT” J&J

- ▶ **VENTAJAS:** Hemostasia rápida, gran absorción, fácil manejo, puede ser suturado, buena adherencia.
- ▶ **DESVENTAJAS:** Interfiere con la cicatrización, no reesterilizable (se desactiva), NO usar en heridas contaminadas se intensifica la infección, rechazo, reacción a cuerpo extraño y a la proteína animal, se adhiere al instrumental, es radio opaco.

COLAGENO “INSTAT” J&J

- ▶ Vida media: 3 años.
- ▶ **Tiempo de absorción 8 -10**
semanas
- ▶ Presentación:
- ▶ 2.5 x 5.1 y 7.6 x 10.2 cm.

COLAGENO “AVITENE” DAVOL

- ▶ Colágeno, con buena reputación dentro del mercado, producto muy costoso.
- ▶ Solo se consigue en Estados Unidos de América

COLAGENO “HELISTAT” “HELITENE” ASTRA

- ▶ Colágeno con características similares al “INSTAT” de J&J

COLAGENO “HEMOPAD” “HEMOTENE”

- ▶ Colágeno con características similares al anterior.

TROMBINA “THROMBOGEN” J&J

- ▶ Trombina obtenida del tendón flexor profundo, bovino (tendón de Aquiles)
- ▶ Hemostasia inmediata
- ▶ USO: Cirugía general, Cardiovascular, Trauma y Ortopedia, Urología y Oftalmología
- ▶ Aplicador en spray, previa preparación de sus ingredientes en jeringa.

“THROMBOGEN” J&J

- ▶ **VENTAJAS:** Hemostasia inmediata
- ▶ **DESVENTAJAS:** Personas de reconocida sensibilidad a cualquiera de sus componentes al ser material derivado de bovino produce reacciones alérgicas, no debe inyectarse o permitir su entrada a grandes vasos ya que **puede causar Tromboembolia.**

“TROMBOSTAT” PARKE DAVIS

- ▶ Trombina de origen bovino, similar a “THROMBOSTAT”
- ▶ **DESVENTAJAS:** Necesita refrigeración, precio elevado, necesita equipo atomizador de bombeo, y puede haber rechazo a sus componentes o al material proteico de origen bovino.

“BERIPLAST” CENTEON

- ▶ Concentrado de fibrinógeno, sellador de fibrina y factor XIII humano, aprotinin de origen bovino, trombina activa de origen humano, calcio e irrigador en spray.
- ▶ Uso: C. General, ORL, Oftalmo; C. Vascular; Plástica, Ortopedia y Dental.

“BERIPLAST” CENTEON

- ▶ **VENTAJAS:** Hemostasia inmediata
- ▶ **DESVENTAJAS:** shock anafiláctico, reacción al producto, tromboembolia, (si se inyecta directo). Por ser derivado de plasma humano no es 100% seguro de que NO haya transmisión de agentes infecciosos, como Hepatitis B, C, VIH, etc. Personas alérgicas a sus componentes, muy costoso y complicado para usar y preparar.

SELLO DE FIBRINA ETHICON

- ▶ Combinación de fibrinogeno y trombina
- ▶ Hemostasia inmediata, con adherencia en el área de aplicación.
- ▶ RIESGOS: Formación de adherencias y potencial alergénico.

HEMOSTATICOS TOPICOS ABSORBIBLES

▶ CONCLUSION:

- ▶ Por las características de los diferentes Hemostáticos presentados, se puede asegurar que los productos de la competencia; no reúnen las ventajas y bondades de los Hemostáticos: GASA S-99 Y SATIN S-100 Absorbibles de la marca SINOCHEM, que superan en más del 50% en beneficios a otros similares en el mercado.

HEMOSTATICOS TOPICOS ABSORBIBLES LIDES

- ▶ **CONCLUSION:** LA GASA S-99 Y EL SATIN S-100, son más rápidos en su acción hemostática, reesterilizables , en calor seco y rayos Gamma, (por lo que se aprovecha 100% el material), más económico, no es radio opaco, totalmente inocuo, sin reacciones secundarias ni contraindicaciones.
- ▶ **Además de otras aplicaciones como:
Promotor y auxiliar en la cicatrización.**

Utilización del Satín S-100 en las lesiones del pie del Diabético.

- ▶ Ensayo clínico controlado aleatorio simple del Satín Hemostático S-100 para acelerar la cicatrización de las úlceras neurotróficas del pie del Diabético.
- ▶ Dr. Fernando Ramos Cuevas, Dr. Fermín Martínez de Jesús, Dr. Rafael Mávil Lara, Dra. Isabel Mendióla Segura.
- ▶ Centro Médico Nacional I.M.S.S. Veracruz.

Satín S-100 Lides

Úlceras Pie Diabético

- ▶ El pie Diabético es un problema de salud pública por la magnitud de egresos económicos hospitalarios por úlceras, amputaciones y demanda de atención médica.
- ▶ El costo Sanitario y Social es Excesivo.
- ▶ El Instituto Mexicano del Seguro Social gasta \$ 189,301,186.00 anuales por concepto de amputaciones por Diabetes

Satín S-100 Lides en Úlceras Pie Diabético

- ▶ Hay diversas modalidades de tratamiento para acelerar y mejorar la cicatrización de las úlceras, pocas de ellas validadas y publicadas en un ensayo clínico controlado que demuestre su eficacia.

Beneficios del Satín S-100:

- ▶ Buscando evitar curaciones cruentas del Pie Diabético, en las que se desprende el tejido de neo granulación, se descubrió que el uso del Satín Hemostático S-100, disminuye el tiempo de cicatrización en más del 50% en relación con los métodos tradicionales.

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

▶ Objetivo:

- ▶ Evaluar la eficacia del Satín Hemostático S-100 para acelerar la cicatrización de las úlceras Neurotróficas del pie del Diabético.

▶ Material y Métodos:

- ▶ Se incluyeron aleatoriamente 100 pacientes diabéticos adultos con úlceras neurotróficas del pie, se dividieron en dos grupos, A y B, con características clínicas y demográficas, así como, edad, sexo y años de evolución de la Diabetes similares en ambos grupos.

Satín s-100 úlceras pie diabético

- ▶ El grupo “A” incluyó a 50 pacientes tratados con limpieza y Satín Hemostático S-100
- ▶ El grupo “B” fue tratado a base de lavado con agua y jabón y cubierto con gasa estéril.
- ▶ Todos los pacientes recibieron los mismos cuidados generales y curaciones del pie, con desbridaciones con solución salina, antibióticos y pentoxifilina.
- ▶ A su ingreso el control metabólico adecuado, fue similar y mantenido durante el estudio.

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

Resultados:

- ▶ El número de pacientes por grado de lesión según la clasificación de Wagner con lesión grado 1 fue similar en ambos grupos (42 y 40) 84% y 80% respectivamente ($p < 0.05$), así como en lesiones de grado 2 en ambos grupos (8 y 10) 16% y 20% respectivamente ($p < 0.05$).

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

- ▶ Los resultados mostraron que en el grupo “A” fue significativa la reducción del tamaño de la lesión ($p=0.00005$) con una media al inicio de 2.50 que se redujo a 0.20 cm. Y en el grupo “B” se observó una reducción de la lesión de 3.68 al inicio a 1.4 cm.
- ▶ Se comparó el tiempo de cicatrización con cada uno de los tratamientos, el grupo “A” cicatrizó en un promedio de 10 semanas en comparación con el grupo “B” el cual tardó 19 semanas ($p=<0.05$)

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

Lo relevante del estudio fue:

- ▶ En el grupo “A” (Uso de Satín Hemostático S-100) la cicatrización total de las lesiones se realizó en 33 pacientes en 10 semanas, equivalente al 66%
- ▶ A diferencia del grupo “B” (Uso de agua y jabón) la cicatrización total fue tan solo de **4 pacientes en 19.4 semanas, equivalente al 8%**

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

- ▶ **Estas diferencias fueron estadísticamente significativas. Lo que nos permite demostrar los beneficios y efectividad del satín Hemostático S-100, en la cicatrización de las lesiones del pie del Diabético.**

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

Conclusiones:

- ▶ El Satín Hemostático S-100, redujo significativamente el tiempo de cicatrización.
- ▶ El Satín Hemostático S-100, disminuyó el tamaño de la lesión.

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

- ▶ La cicatrización temprana lograda con el Satín S-100 indica:
- ▶ Menor número de consultas y hospitalización
- ▶ Menor uso de material de curación
- ▶ Menor costo para el paciente, al desplazarse en menor número de ocasiones para su curación, ya que la utilización del S-100 es realizada por un familiar en su domicilio

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

- ▶ Es destacable la disminución del dolor por no ser tan cruentas las curaciones y tener mejor aceptación al manejo.
- ▶ **Esto se traduce en una notable ventaja en relación al costo-beneficio de la atención médica y el gasto hospitalario, además reduce la posibilidad y riesgo de amputaciones.**

Estudio Clínico Satín S-100 en Úlceras del Pie Diabético

El Satín Hemostático Lides S-100,
como promotor de la cicatrización:

- ▶ Permite la acción continua y prolongada de las proteínas de la cicatrización y un mejor desempeño del trabajo de los fibroblastos y colágeno, por lo que la restitución anatómica de la lesión se acelera al aumentar la presencia de vasos de neoformación (tejido de granulación), mejorando el tiempo de cicatrización.

Satín S-100 Lides en el IMSS

- ▶ ACEPTADO POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
- ▶ COORDINACION DE SALUD COMUNITARIA.
- ▶ MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ATENCION INTEGRAL A DERECHOHABIENTES CON FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A DIABETES MELLITUS O CON DIABETES MELLITUS.
- ▶ FECHA DE EMISION / ACTUALIZACION AGOSTO 2000
- ▶ RECONOCIMIENTO Y RECOMENDACIÓN DE USO DEL SATIN HEMOSTATICO S-100, POR LAS BONDADES Y CARACTERISTICAS UNICAS DEL MISMO.
- ▶ PARA CIRUGIA CON ANESTESIA GENERAL, DURANTE EL TRANSOPERATORIO COMO PROCOAGULANTE. (pag.:207)
- ▶ PARA LAS ULCERAS NEUROTROFICAS DEL PIE DEL PACIENTE DIABETICO, CLASIFICACION WAGNER I Y II, COMO PROMOTOR DE LA CICATRIZACION. (pag.:209)