

S solventum

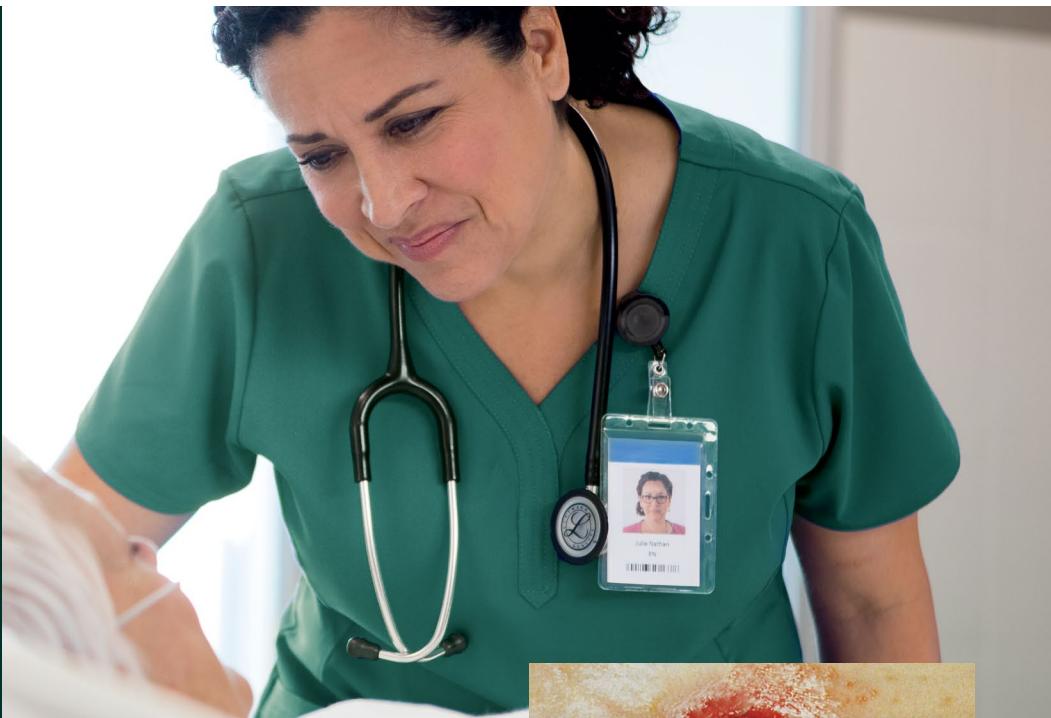
Soluções avançadas de cuidados com a pele para melhorar a vida de seus pacientes

Soluções 3M™ Cavilon™ para cuidados com a pele



Sua melhor linha de defesa contra as condições que podem impedir a cicatrização

Você se dedica diariamente a proporcionar uma recuperação rápida e confortável aos seus pacientes. No entanto, complicações inesperadas podem atrasar esse processo, aumentando os custos do tratamento e sobrecarregando os recursos da instituição. A exposição contínua a fatores como umidade, fricção, cisalhamento, irritantes e adesivos médicos pode comprometer a integridade da pele, resultando em condições como lesões de pele associados à umidade (MASD), lesões por pressão (LP) e lesões de pele relacionadas ao uso de adesivos médicos (Marsi).



Lesão de pele associada à umidade (MASD)

MASD é um termo que engloba diversos tipos de danos cutâneos causados pela exposição prolongada à umidade excessiva e/ou a substâncias irritantes. Nessas condições, o estrato córneo — camada mais externa da epiderme — torna-se hiper-hidratado, mais permeável, com alteração do pH cutâneo para níveis mais alcalinos, favorecendo a inflamação.

Embora fatores como pressão, fricção e cisalhamento sejam amplamente reconhecidos como ameaças à integridade da pele, o impacto da umidade excessiva ainda é subestimado como causa de ruptura cutânea. Por isso, é essencial que os profissionais de saúde estejam atentos à manutenção da saúde da pele, bem como à identificação e ao manejo precoce dos danos associados à umidade (MASD), prevenindo sua progressão e a ruptura da barreira cutânea.

35% de todos os casos de DAI no ambiente de cuidados agudos são graves¹

41% dos residentes de casas de repouso podem ter DAI²

77% dos pacientes com ostomias desenvolvem complicações cutâneas³



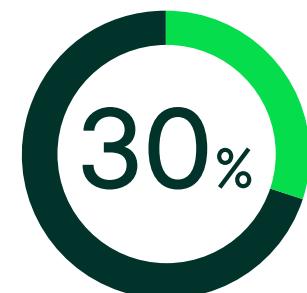
Lesões de pele relacionadas ao uso de adesivos médicos (Marsi)

Os adesivos médicos são fundamentais no cuidado clínico, mas seu uso inadequado pode levar a lesões cutâneas conhecidas como Marsi (lesões relacionadas ao uso de adesivos médicos). Essas lesões podem provocar dor, aumentar o risco de infecções, retardar o processo de cicatrização e comprometer a qualidade de vida do paciente. Lacerações, descamações e bolhas de tensão são exemplos comuns e, muitas vezes, evitáveis de Marsi.



Lesão por pressão (LP)

A ruptura da pele pode evoluir para uma úlcera ou lesão por pressão, um dano localizado na pele e nos tecidos moles subjacentes. Fatores como umidade, fricção e cisalhamento são amplamente reconhecidos como contribuintes significativos para o desenvolvimento dessas lesões.

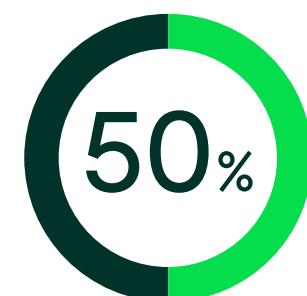


30%
dos pacientes oncológicos desenvolveram Marsi no local de inserção do PICC ao longo de duas semanas⁴

Um estudo mostrou uma **prevalência de 21,4%** de Marsi em um ambiente de cuidados agudos. A prevalência pode variar de acordo com o ambiente de atendimento e os fatores de risco do paciente⁵



3x
Os pacientes com DAI têm um risco maior de lesão por pressão sacral, com uma razão de probabilidades de 2,99⁷



50%
de todas as lesões por pressão ocorrem em locais anatômicos que se sobrepõem a uma proeminência óssea, como o calcaneo e o sacro^{8,9}

Soluções comprovadas para simplificar o cuidado com a integridade da pele

Ofereça um cuidado diferenciado com soluções que se destacam, testadas e comprovadas em comparação aos produtos concorrentes. Com protetores de pele avançados, novas barreiras e outras inovações, disponibilizamos as soluções completas necessárias para preservar a integridade da pele e proteger a saúde dos seus pacientes.



3M™ Cavilon™ Advanced

O 3M™ Cavilon™ Advanced é uma solução polimérica de cianoacrilato, destinada à proteção da pele intacta ou danificada por dermatites associadas à umidade e ou por lesões de pele em sua espessura superficial ou parcial.



3M™ Cavilon™ Película Protetora Sem Ardor

Com uma fórmula exclusiva de terpolímero que proporciona durabilidade e flexibilidade excepcionais, a película protetora sem ardor Cavilon é uma solução suave, eficaz e compatível com CHG para proteção rotineira da pele.



3M™ Cavilon™ Creme Barreira Durável

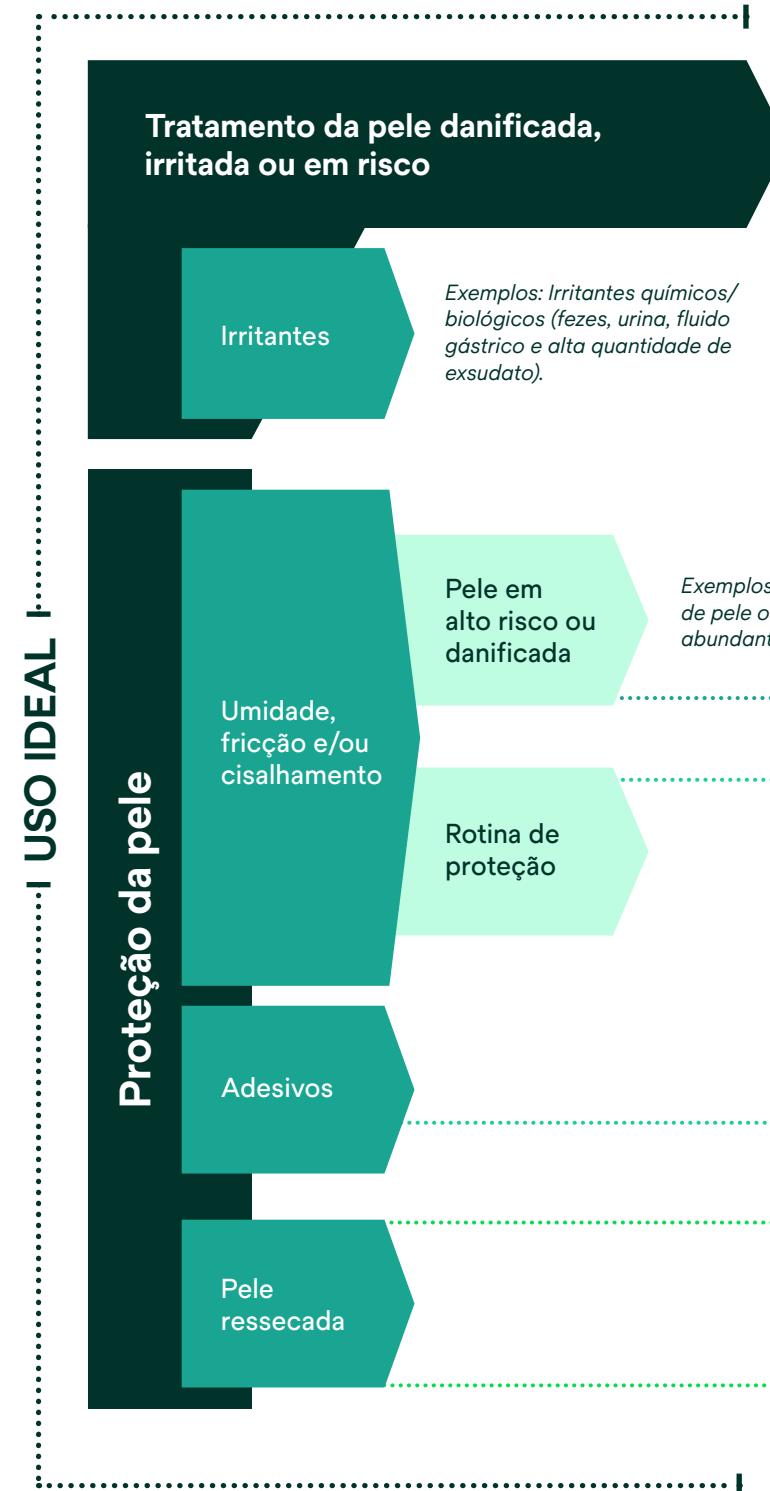
O creme barreira durável Cavilon é um creme protetor durável e hidratante formulado com tecnologia de polímero que resiste à lavagem e permite a fixação de adesivos.



3M™ Cavilon™ Limpador de Pele Sem Enxágue

Uma parte importante de qualquer programa de integridade da pele, o limpador de pele sem enxágue Cavilon é um limpador suave e eficaz que ajuda a controlar o odor. Seu pH é balanceado e condiciona e acalma a pele.

Descubra a melhor solução para as suas necessidades da prevenção ao tratamento da pele



3M™ Cavilon™ Advanced



3M™ Cavilon™ Película Protetora sem Ardor



3M™ Cavilon™ Creme de Barreira Durável

Lesões de pele associadas à umidade (MASD)					
Dermatite associada à incontinência (DAI)	Dermatite periestomal	Dermatite periferida	Dermatite intertriginosa ou intertrigo	Lesão por Pressão	Lesão de Pele Relacionada a Adesivos Médicos (MARSI)
Tratamento da pele danificada					
Gerenciar e tratar a DAI	Gerenciar dano da pele peristoma e perifistular	Gerenciar dano na Pele Periferida (ex: maceração)	Gerenciar danos superficiais da pele causados por umidade e fricção	Gerenciar lesões superficiais na pele em locais de difícil aplicação da cobertura	Gerenciar danos superficiais na pele (por exemplo, desnudamento da pele, lacerações) causados pelo uso de adesivos, incluindo a compatibilidade de uso sob curativos de acesso vascular
Proteção da pele em risco					
Proteger a pele intacta, especialmente na presença de diarréia ou incontinência dupla	Proteger a pele ao redor de estomas fecais ou urinários, fistulas ou traqueostomias	Proteger a pele que está em risco devido a lesões (feridas com alta drenagem como úlcera de pé diabético, úlcera venosa de pernas ou feridas infectadas)		Proteger pele intacta de umidade, fricção e cisalhamento	
Rotina de proteção ideal					
	Proteger a pele intacta ou com baixo risco	Proteger a pele intacta de pacientes com baixo risco	Proteger a pele intacta de umidade e fricção	Proteger a pele intacta de umidade, fricção e cisalhamento	Proteger a pele intacta de produtos adesivos (por exemplo, fita, curativos de feridas, coberturas de acesso vascular e produtos para ostomias)

Considere utilizar o **3M™ Cavilon™ Creme de Barreira Durável** quando necessitar de hidratação ou proteção da pele intacta ou em risco.



Considere utilizar o **3M™ Cavilon™ Limpador de Pele Sem Enxágue** para remover sujidades sem irritar.



Descubra todas as Soluções nos Cuidados com a Pele 3M™ Cavilon™ em **Cuidados avançados para a pele | Solventum**

Apresentações

Código	Produto	Tamanho	Quantidade /caixa
	HB004616247 3M™ Cavilon™ Advanced Protetor de Pele 5050G	Aplicador de 2,7 ml	20
	HB004482913 3M™ Cavilon™ Película Protetora Sem Ardor 3344E	Lenço 1 ml	30
	HB004782445 3M™ Cavilon™ Película Protetora Sem Ardor 3345E	Swab de 3 ml	25
	HB004380406 3M™ Cavilon™ Película Protetora Sem Ardor 3346BR	Frasco spray com 28 ml	12
	HB004512586 3M™ Cavilon™ Creme Barreira Durável	Tubo de 28g	12
	HB004512594 3M™ Cavilon™ Creme Barreira Durável	Tubo de 92g	12
	HB004318778 3M™ Cavilon™ Limpador de Pele sem Enxágue 3380	Frasco de 250 ml	6

1. Gray M, Bartos S. Incontinence Associated Dermatitis in the Acute Care Setting: A Prospective Multi-site Epidemiologic Study. Apresentado no 23rd Annual Meeting of the Wound Healing Society. 2013.
2. Nix D, Haugen V. Prevention and management of Incontinence-Associated Dermatitis. Drugs Aging. 2010; 27(6); 491-6.
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. 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.
5. Source: <https://europepmc.org/abstract/med/15509110>.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. VanGuilder, C., MacFarlane, G. D., & Meyer, S. (2008). Results of Nine International Pressure Ulcer Prevalence Surveys: 1989 to 2005. Ostomy Wound Management, 54(2).
10. 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 Nurs. 2017; 44(2):172-180.
11. Solventum data on file. EM-05-305812.