LBF®
Cuidando la Salud de las *personas*

Smith+Nephew

# +Cuidar la piel es cuidar la vida.

## Prevención activa y soluciones basadas en evidencia



lbf.cl

## Las Lesiones por Presión (LPP)

son uno de los eventos adversos más frecuentes y prevenibles en el entorno hospitalario. Afectan la calidad de vida del paciente y aumentan los costos institucionales.

## En Chile, según datos MINSAL 2024, el 9,8 %

de los pacientes hospitalizados presenta algún grado de LPP. La prevención efectiva combina evaluación del riesgo, tecnología avanzada y cuidado humanizado.

## **Evidencia** y guías actuales

### Norma Técnica MINSAL N.º 234 (2023)

Enfatiza la evaluación de riesgo cutáneo y el uso de productos preventivos validados.

### Guía EPUAP/NPIAP/PPPIA (2023)

Recomienda apósitos multicapa y ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) en zonas de riesgo.

## Soluciones LBF




**ABS Skincare by Novamed Oil/Milk**
Ácidos Grasos Hiperoxigenados con Silicona y Vitamina E.



**ALLEVYN◊ LIFE**
Espuma multicapa inteligente.




**ACTICOAT◊ FLEX 3**
Apósito antimicrobiano de plata nanocristalina.




**ULMOPLUS**
Miel de grado médico para cuidado avanzado.



**RENASYS◊ EDGE**
Sistema de Terapia de Presión Negativa.



**PICO◊ 7**
Terapia de Presión Negativa Portátil.

## Estrategia TIME + Norma 234 MINSAL

**T** **Tejido:** Valoración diaria de la piel / **ULMOPLUS**
**I** **Infección:** Control de biopelícula / **ACTICOAT◊ FLEX 3**
**M** **Humedad:** Mantener equilibrio cutáneo / **ALLEVYN◊ RENASYS◊**
**E** **Borde:** Estimulación y protección perilesional / **PICO◊ ABS Skincare by Novamed**

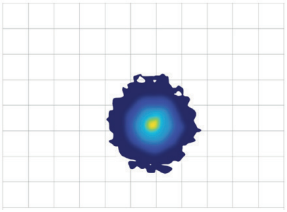
## Resultados en Chile 2024

**Reducción del 40% de LPP** estadio II-IV en unidades de cuidado crítico.

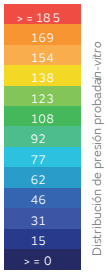
**Aumento de la satisfacción** del personal clínico.

**Menor tasa de readmisión** por complicaciones.

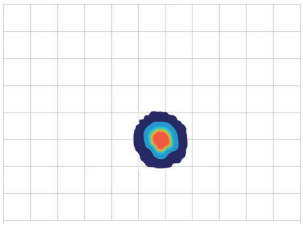
### ALLEVYN◊ LIFE



**Presión redistribuida en el área de contacto**
- Presión media: 71 mm Hg.
- Área de contacto: 18,4 cm²
- Presión máxima media: 552 mm Hg.

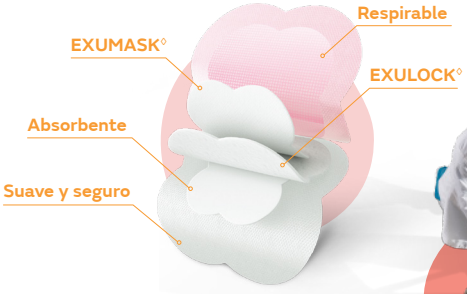



### Otras marcas



**Presión redistribuida en el área de contacto**
- Presión media: >178 mm Hg.
- Área de contacto: 6,6 cm²
- Presión máxima media: > 827 mm Hg.

**Áposito Espuma Hidrocelular** único diseñado con cinco capas sueltas.






## Forni et al., Int Wound J 2018

Reducción del 62,3 % en la incidencia de LPP con espumas multicapa.

# **Innovamos en el cuidado,** inspirados por la evidencia y el compromiso humano

**¡Cuidar también es aprender!**
Escanea para más información

Referencias: 1. Forni C, D'Alessandro F, Gallerani P, et al. Effectiveness of using a new polyurethane foam multi-layer dressing in the sacral area to prevent the onset of pressure ulcer in the elderly with hip fractures: A pragmatic randomized con-trolled trial. Int Wound J. 2018; 15(3):383–390. 3. Li Z, Lin F, Thalib L, Chaboyer W. Global prevalence and incidence of pressure injuries in hospitalised adult patients: A systematic review and meta-analysis. Int J Nurs Stud. 2020;105:103546. 4. Wassel C, Delhougne G, Gayle J, et al. Risk of readmissions, mortality, and hospital-acquired conditions across hospital-acquired pressure injury (HAPI) stages in a US National Hospital discharge database. Int Wound J. 2020; 1–11. 5. Langemo DK, Melland H, Hanson D, Olson B, Hunter S. The lived experience of having a pressure ulcer: a qualitative analysis. Adv Skin Wound Care. 2000;13:225–235. 6. European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline. Emily Haesler (Ed.) EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019. 8. Smith+Nephew 2018. Pressure Redistribution Testing of ALLEVYN LIFE vs Mepilex™ Border and Optifoam™ Gentle SA. Internal report. DS/18/351/R. 33. Black J, Cuddigan J, et al. Medical device related pressure ulcers in hospitalized patients. International Wound Journal. 2010,Vol7(5) 358–365 2. 35. Labeau S, Afonso E, Benbenishty J, et al. Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: the DecubICUs study. Intensive Care Med (2020). https:// doi.org/10.1007/s00134-020-06234. 36. Engels D, Austin M, McNichol L, Fencl J, Gupta S, Kazi H. Pressure ulcers: factors contributing to their development in the OR. AORN J. 2016;103(3):271–281. 41. Denby A, Rowlands A. Stop them at the door: should a pressure ulcer prevention protocol be implemented in the emergency department? J Wound Ostomy Continence Nurs. 2010;37(1):35–8

Equipo de Desarrollo
Clínico LBF

/lbf-insumos-medicos

@lbf_insumosmedicos

contacto@lbf.cl

© 2025 Comercial LBF Ltda. Todos los derechos reservados.