



Su ventana de cinco días*¹ para una intervención oportuna y eficaz de las lesiones por presión

PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN
- INTERVENCIONES TEMPRANAS Y ESPECÍFICAS

Provizio® SEM Scanner

Las lesiones por presión son uno de los mayores retos sanitarios sin resolver en la actualidad²⁻⁵

¿Por qué son difíciles de prevenir las lesiones por presión?



INVISIBLES

Los cambios inflamatorios en la piel y los tejidos subyacentes pueden comenzar entre 3 y 10 días antes de hacerse visibles.⁷



RÁPIDAS

Las lesiones pueden desarrollarse rápidamente con daños irreversibles en pacientes vulnerables en cuestión de horas.^{8,9}

Dado que los daños por presión pueden producirse rápidamente y hacerse evidentes en la piel solo días después de su desarrollo, las herramientas de evaluación de riesgos (RAT) son fundamentales para prevenir las lesiones por presión. Sin embargo, estas tienen limitaciones, como la interpretación subjetiva y un bajo valor predictivo.⁶

Un nuevo paradigma en la identificación temprana del riesgo de lesiones por presión

El papel de la humedad subepidérmica (SEM) en la cascada de daños

- La inflamación aumenta la vasodilatación y la permeabilidad de los vasos sanguíneos, lo que provoca una fuga de plasma y de líquido que crea una humedad subepidérmica (SEM) en el tejido.⁸
- La SEM proporciona un biomarcador que alerta a los clínicos antes de que se produzcan daños visibles en la superficie de la piel.¹

La humedad subepidérmica (SEM) está reconocida en las recomendaciones 2.6 y 2.7 de las guías internacionales desde 2019



Provizio SEM Scanner

Provizio SEM Scanner identifica un mayor riesgo de lesiones por presión en un lugar anatómico 5 días*¹ antes que la evaluación visual de riesgos, independientemente del tono de piel.¹⁰

Provizio SEM Scanner es un dispositivo no invasivo que ofrece resultados rápidos y compara las mediciones SEM en un lugar anatómico e informa de la diferencia entre los valores en el lugar del tejido inflamado y en el lugar del tejido sano: este es el valor delta de la SEM (Δ SEM). El dispositivo puede transferir datos de forma automática al completo panel de control de Gateway para la gestión de los pacientes, las salas y los centros.



Evaluación objetiva de riesgos de LP en el momento del ingreso y cinco días*¹ antes, independientemente del tono de piel.¹⁰

Permitir intervenciones puntuales, anatómicamente específicas y dirigidas.

Mejorar digitalmente la vía de atención y el resultado del cuidado de la LP.

Reducciones significativas en todos los ámbitos asistenciales

Pruebas reales recogidas a través de una serie de evaluaciones en distintos mercados:

47%

en los centros de cuidados paliativos¹¹

90%

en entornos de cuidados intensivos**¹²

86%

en cuidados de larga estancia¹³



Un SEM $\Delta \geq 0,6$ en un sitio anatómico indica un mayor riesgo de lesión por presión.



Establecer un
nuevo estándar de
excelencia clínica

Inicie su proceso de evaluación para ayudar a reducir las tasas de incidencia de lesiones por presión.

Agende una llamada con su representante de Arjo hoy mismo.

Visite la página www.arjo.com/provizio

Escanee el código QR para ver la página web del producto en busca de videos, especificaciones, guía de formación, detalles de Gateway y mucho más.



www.arjo.com/provizio

© Arjo, 2023. En los equipos y productos suministrados por Arjo, solo deberán usarse piezas diseñadas por Arjo destinadas específicamente a ese fin. Debido a nuestra filosofía de desarrollo continuo, nos reservamos el derecho a modificar los diseños y las especificaciones sin previo aviso. ® y ™ son marcas registradas pertenecientes al grupo de empresas Arjo.

Los derechos de autor, las marcas comerciales y los logotipos son propiedad intelectual de Bruin Biometrics LLC. Esto incluye lo siguiente: Los materiales con copyright de Bruin Biometrics LLCs de Provizio® SEM Scanner y SEM Scanner® no se pueden utilizar ni reproducir sin el consentimiento por escrito de Bruin Biometrics LLCs.

En Arjo, creemos que potenciar el movimiento en los entornos sanitarios es clave para ofrecer una atención de calidad. Nuestros productos y soluciones están diseñados para promover una experiencia segura y digna mediante la movilización de pacientes, camas médicas, higiene personal, desinfección, diagnóstico y la prevención de lesiones por presión y tromboembolismo venoso. Con más de 6500 personas en todo el mundo y 65 años cuidando de pacientes y profesionales sanitarios, nos comprometemos a lograr resultados más saludables para las personas que se enfrentan a retos de movilidad.

Arjo AB · Hans Michelsensgatan 10 · 211 20 Malmö · Sweden · +46 10 335 4500

ARJO IBERIA SL · Calle Cabanyes, 1-7, Pol. Ind. Can Salvatella · 08210 · Barberá del Vallés (Barcelona) · España · +34 900 921 850

www.arjo.com

* Mediana

** Media ponderada

Referencias:

1. Okonkwo, H., Bryant, R., Milne, J. et al. A blinded clinical study using subepidermal moisture biocapacitance measurement device for early detection of pressure injuries. *Wound Repair & Reg.* 2020;1-11. 2. 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.* Mayo de 2020. 3. Moore, Z., Avsar, P., Conaty, L., Moore, D. H., Patton, D. y O'Connor, T. (2019) The prevalence of pressure ulcers in Europe, what does the European data tell us? *Journal of Wound Care.* 4. Berlowitz, D., Lukas, C. V., Parker, V., Niederhauser, A., Silver, J., Logan, C. et al. Preventing pressure ulcers in hospitals: a toolkit for improving quality of care [Internet]. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality; 2014. 5. Anthony, D. M., Alosoumi, D. y Safari, R. (2019). 'Prevalence of pressure ulcers in long term care: A global review', *Journal of Wound Care*, 28(11), págs. 1-7. DOI: 10.12968/jowc.2019.28.11.702. 6. Moore, Z.E.H., Patton, D. Risk assessment tools for the prevention of pressure ulcers. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2019, núm. 1. Ref.:CD006471.DOI:10.1002/14651858.CD006471.Pub4. 7. Moore, Z., Patton, D., Rhodes, S. L., O'Connor, T. Subepidermal moisture and bioimpedance: a literature review of a novel method for early detection of pressure-induced tissue damage (pressure ulcers). *Int. Wound J.* 2017; 14:331-337. 8. Gefen, A. (2018) The future of pressure ulcer prevention is here: Detecting and targeting inflammation early. *EWMA Journal* 2018, 19(2):7-13. 9. Gefen, A. (2008). How much time does it take to get a pressure ulcer? Integrated evidence from human, animal and invitro studies. *Ostomy Wound Manage.* 2008b; 54(10): 26-8,30-5. 10. Bates-Jensen, B.M., McCreath, H.E., Pongquan, V. Sub-epidermal moisture is associated with early pressure ulcer damage in nursing home residents with dark skin tones: pilot findings. *J. Wound Ostomy Continence Nurs.* 2009;36(3):277-284. 11. Raine, G. (2021). Is it time to re-evaluate the inevitability of SCALE ulcers at the end of life? *Int. J. Palliat. Nurs.* 2 de noviembre de 2021;27(9):440-448. doi: 10.12968/ijpn.2021.27.9.440. PMID: 34846932. 12. Bryant, R. A., Moore, Z. E. e Iyer, V. 2021. Clinical profile of the SEM Scanner - Modernizing pressure injury care pathways using Sub-Epidermal Moisture (SEM) scanning. *Expert Rev. Med. Devices*, 18, 833-847. 13. Iyer, V. et al. (2022). Data from Clinical Practice Demonstrates Pressure Ulcer (PU) Prevention in Long Term Care through the Introduction of Technology into the Care Pathway. Aceptados y presentados en el EPUAP 2022, Praga, República Checa.