

LA SOLUCIÓN TOTAL DE NIPRO:

Nipro es líder en el mercado mundial con la gama más amplia de agujas de seguridad adaptadas tanto a los pacientes, como a los procesos.

Más variedad es sinónimo de más oportunidades de éxito.

Utilizando las agujas de seguridad, se pueden prevenir hasta un 85% de las lesiones por aguja.¹⁰

TÉCNICAS ASÉPTICAS

- 1. Kit on/off, personalizado por encargo
- 2. Jeringa precargada con 0,9% NaCl para minimizar la posible contaminación
- 3. Nipro Safe Derm - Fix IVN (apósito fijador hipoalergénico)
- 4. Pushban™



Kit On-Off



Safe Derm



Pushban™



Jeringa precargada

PREVENCIÓN DE LESIONES POR CORTE O PUNCIÓN

- 1. SafeTouch™
- 2. SafeTouch Tulip™
- 3. AVF SafeTouch™ Catéter de punción
- 4. AVF SafeTouch™ Aguja unipunción, catéter de punción



SafeTouch



SafeTouch Tulip



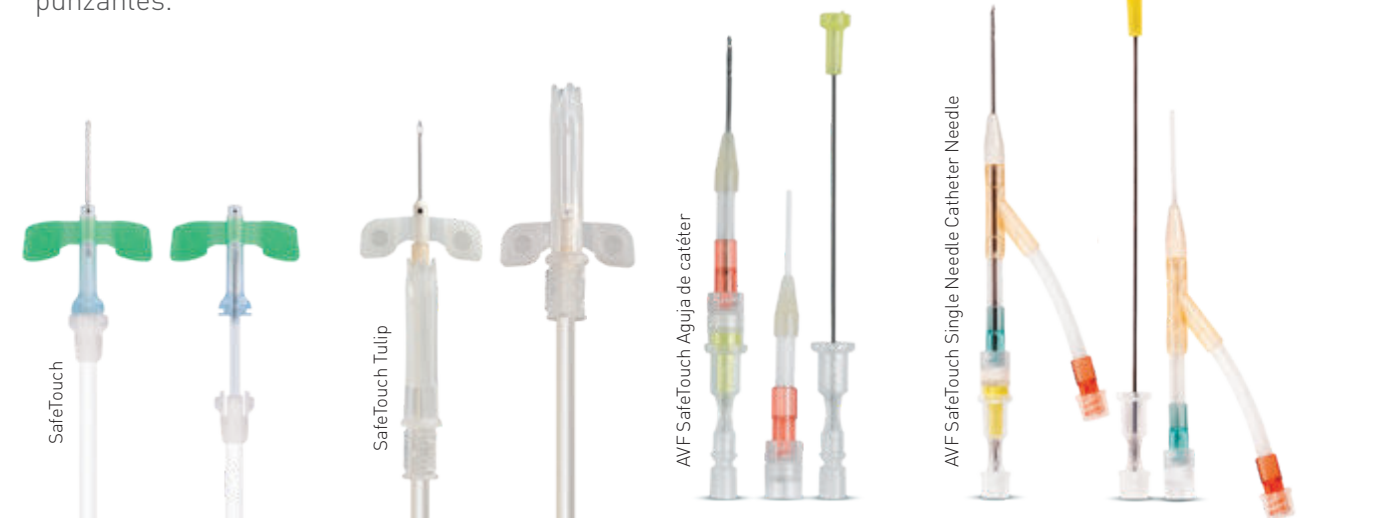
AVF SafeTouch
Catéter de punción



AVF SafeTouch Aguja
unipunción, Catéter de punción

INFORMACIÓN Y FORMACIÓN

- El mecanismo de seguridad se activa mientras se está retirando la aguja, eliminando así la posibilidad de que se produzca una lesión por aguja.
- El cierre de seguridad se confirma gracias a un ‘click’ audible y táctil.
- La activación del mecanismo de seguridad se puede realizar con una mano, permitiendo así emplear la otra mano para aplicar presión en el lugar de la venopunción de forma habitual.
- Una vez que la aguja está protegida, desecharla adecuadamente en un recipiente para objetos corto-punzantes.



BECAUSE EVERY LIFE DESERVES AFFORDABLE CARE

1. World Health Organisation (WHO) The world health report, 'Chapter 4 - Selected occupational risks' <http://www.who.int/whr/2002/chapter4/en/index8.html>.

2. Infectious complications in dialysis – epidemiology and outcomes: Philip Kam-Tao Li & Kai Ming Chow- Nature Reviews Nephrology, 8, Feb 2012.

3. Prüss-Üstün A, Rapiti E, Hutin Y: Estimation of the global burden of disease attributable to contaminated sharps injuries among health-care workers. Am J Ind Med 2005, 48:482–490.

4. Epidemiology of sharp injuries e Prospective EPINet data from five tertiary care hospitals in India e Data for 144 cumulated months, 1.5 million inpatient days. Murali Chakravarthy. October 2013. DOI: 10.1016/j.cegh.2013.09.002.

5. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Hepatitis B FAQs for Health Professionals. Accessed January 2011.


6. National Health Service for Scotland (NHS Scotland). Needlestick Injuries: Sharpen Your Awareness. Report of the Short Life Working Group on Needlestick Injuries in the NHS Scotland. Edinburgh: National Health Service for Scotland; 2001.

7. SHARPS INJURIES AMONGST HEALTHCARE WORKERS: REVIEW OF INCIDENCE, TRANSMISSIONS AND COSTS. Elseviers MM (2014). Journal of Renal Care

8. Council Directive 2010/32/EU.

9. Healthcare-associated infections: prevention and control in primary and community care. Clinical guideline. Last updated: February 2017.

10. Wittmann A. Arbeitsunfälle – Kosten durch Nadelstichverletzungen. ErgoMed/Prakt. Arb. Med. 2011; 3/2011 (35) 8-12.



Nipro Medical Europe : European Headquarters, Blokhuisstraat 42, 2800 Mechelen, Belgium
T: +32 (0)15 263 500 | F: +32 (0)15 263 510 | medical@nipro-group.com | www.nipro-group.com

Please contact your local representative for more information

NIPRO MEDICAL AUSTRIA GMBH :
Divischgasse 4, 1210 Wien, AUSTRIA | T: +43 1 532 23 14 | F: +43 1 532 23 14 89
NIPRO EUROPE - EGYPT :
Nile City Towers, 22nd Floor, North Tower, Nile City, Towers, Cornich El Nile, 11624 Ramelt Beaulac, Cairo, EGYPT
NIPRO FRANCE SA :
Biopôle Clermont-Limagne, 63360 Saint Beauzire, FRANCE | T: +33 (0)473 33 41 00 | F: +33 (0)473 33 41 09
NIPRO MEDICAL GERMANY GMBH :
Kokkolastrasse 5, 40882 Ratingen, GERMANY | T: +49 (0)2102 564 60 81 | F: +49 (0)2102 564 60 90
NIPRO MEDICAL EUROPE NV - ITALY :
Centro Direzionale Milanofiori, Strada 1 - Palazzo F1, 20090 Assago (Milano), ITALY | T: +39 (0)2 57 50 00 57 | F: +39 (0)2 57 51 81 11
NIPRO D.MED AG KAZAKHSTAN :
Gogel street, 39, office 100B, 050010, Almaty, KAZAKHSTAN | +7 (727) 259-01-24
NIPRO EUROPE - NETHERLANDS :
Regus Business Center, Verlingde Poolseweg 16, 4818 CL Breda, NETHERLANDS | T: +31 (0)76 524 50 99 | F: +31 (0)76 524 46 66
NIPRO MEDICAL NIGERIA LTD. :
9 Adelabu Close, Off Toyin Street, 100271 Ikeja, Lagos State, NIGERIA | T: +234 (0)802 706 7065
NIPRO EUROPE - POLAND :
Ul. Panska 73, 00-834 Warszawa, POLAND | T: +48 (0)22 31 47 155 | F: +48 (0)22 31 47 152
NIPRO EUROPE - PORTUGAL :
Avd. Da Liberdade 249, 1.º Andar, 1205-143 Lisboa, PORTUGAL | T: +34 (0)91 878 29 21 | F: +34 (0)91 878 28 40

NIPRO EUROPE - RUSSIA :
12 Krasnopresnenskaya Nab., Office 1407, entrance 6, 123610 Moscow, RUSSIA | T: +7 (0)495 258 1364 | T: +7 (0)495 258 1365
NIPRO SENEGAL S.U.A.R.L. :
27 Avenue Georges Pompidou, Dakar, SENEGAL
NIPRO MEDICAL D.O.O. BEOGRAD :
Bastovanska 68a, 11000 Belgrade, SERBIA | T: +381 (0)11 75 15 578
NIPRO MEDICAL SOUTH AFRICA (PTY) LTD. :
4B Dwyka Street, Stikland Industria, Cape Town, 7530, SOUTH AFRICA | T: +27 21 949-2635 | F: +27 21 949-2397
Unit 20821, Falcon Lane, Lanseria Business Park, Ext 805 Lanseria Corporate Estate, Pelindaba Rd.,
Lanseria Ext. 26, Gauteng, SOUTH AFRICA | T: +27 11 431 1114 / 26 | F: +27 11 431 1115
NIPRO EUROPE - SPAIN :
Polígono Los Frailes s/nº 93 y 94, Diagono, 28814 Madrid, SPAIN | T: +34 (0)91 884 5531 | F: +34 (0)91 878 2840
NIPRO D.MED SCHWEIZ GMBH :
Kantonstrasse 77, 8807 Freienbach, SWITZERLAND | T: +41 (0)55 410 40 44 | F: +41 (0)55 410 40 43
NIPRO MEDIKAL SAG.HIZ.TIC.LTD.STI. :
Azizye Mah. Pilot Sok.17/4, 6540 Cankaya-Ankara, TURKEY | T: +90 (0)312 442 21 12 | F: +90 (0)312 442 21 92
NIPRO MEDICAL UK LTD. :
25 Barnes Wallis Road, Segensworth East, Fareham Hampshire PO15 5TT, UNITED KINGDOM | T: +44 148 985 48 30

Products are continuously under review in the light of technical advancement; the actual specifications may therefore be subject to improvement or modification without notice. Some features and the accessories displayed and described could be optional on different markets. The information provided does not constitute an offer to sell and is provided for merely informational purposes. Images published in this present document are shown exclusively for demo purposes, as representative of the possible applications and might be adapted for graphic needs. All rights reserved.

Bro-SafetyFirst - 27-Jul-18

“En pacientes con VIH y hepatitis, debo tener especial cuidado.

¿Hay alguna forma de reducir el riesgo de contaminación?”

STEFFI, ENFERMERA

SAFETY FIRST
VASCULAR ACCESS



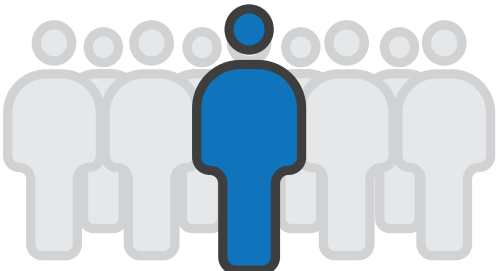
RENAL CARE



Cada año, los profesionales sanitarios sufren cortes y punciones con agujas. La Organización Mundial de la Salud estima que 3 de los 35 millones de profesionales sanitarios de todo el mundo están expuestos a patógenos sanguíneos cada año como resultado de estas lesiones.¹ Cheriassi dasel .150% de las lesiones no se comunican, lo que implica una subestimación.

1 DE CADA 10 PROFESIONALES SE VERÁ EXPUESTO A PATÓGENOS DE LA SANGRE EL PRÓXIMO AÑO.

Una lesión por aguja es un problema serio que ejerce una presión adicional sobre los hospitales y sobre los profesionales sanitarios.



Profesionales sanitarios

- Después de una lesión por aguja y antes de que se confirme o descarte la contaminación:
 - Estrés y disminución de la productividad
- Para aquellos que contraen una enfermedad como resultado de su herida:
 - Consecuencias de por vida
 - Adaptación física y emocional
 - Cargas financieras
 - En algunos casos, imposibilidad de continuar trabajando en el sector sanitario

Hospitales

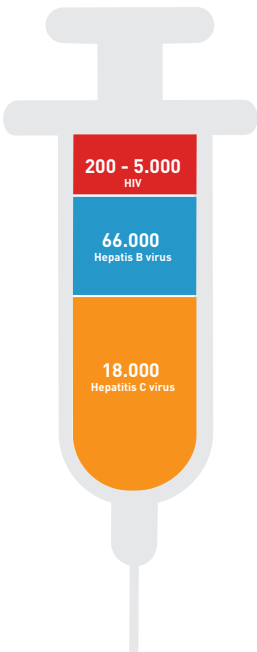
- Costes derivados de los análisis de contaminación viral, de la compensación y de la baja laboral
- Pérdida de conocimientos personales y de tiempo dedicado a formar nuevo personal

A escala global, 1 de cada 5 pacientes de los centros de diálisis son considerados “pacientes de riesgo”.²

Como resultado de las lesiones por aguja, se estima que los profesionales sanitarios contraen anualmente los siguientes virus:³

- 66.000 casos del virus de la Hepatitis B
- 18.000 casos del virus de la Hepatitis C
- 200 – 5.000 casos de VIH

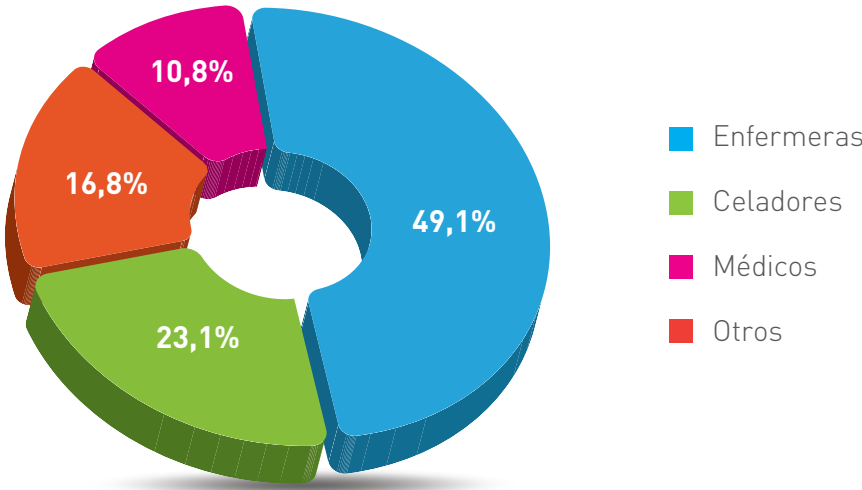
Los patógenos primarios en diálisis son la Hepatitis C y el VIH que pueden estar presente es en el 20% de los pacientes en la unidades de diálisis.³



¿CUÁLES SON LAS CONSECUENCIAS Y LOS COSTES ASOCIADOS?

Lesiones por cortes clasificadas por categoría profesional:⁴

Las enfermeras tienen la frecuencia más alta de lesiones con un total de 49.1%. Esto implica que la frecuencia de lesiones por cortes en enfermeras es casi igual a la suma del resto de profesiones.



El periodo posterior a una lesión por aguja puede ser un periodo estresante de incertidumbre, debido al tiempo de incubación de las diferentes infecciones:⁵

- Virus de la Hepatitis B = 40-160 días después de la exposición
- Virus de la Hepatitis C = 14-180 días después de la exposición
- HIV = 4-8 weeks after seroconversion

€ 922.000
POR LESIÓN

Durante el periodo en el que todavía no se conocen los resultados, los profesionales sanitarios experimentan unos altos niveles de estrés, debido a la incertidumbre. Este tiempo de espera normalmente requiere que el individuo se abstenga de trabajar, hasta que los resultados sean concluyentes. Esto supone una presión adicional sobre los recursos humanos, ya limitados, de los profesionales médicos.

Los costes directos para los hospitales oscilan entre 150 € en caso de no contaminación a 922.000 € en caso de contaminación⁶. El coste medio asciende a 1.966 €.⁷

El objetivo es prevenir la contaminación sin tener que preocuparse por los costes.

BECAUSE EVERY LIFE DESERVES AFFORDABLE CARE

¿EXISTE ALGUNA FORMA DE REDUCIR EL RIESGO DE CONTAMINACIÓN?

Las directivas del Consejo Europeo reconocen que, debido a la naturaleza de su profesión, los profesionales sanitarios están expuestos, diariamente y como resultado de lesiones causadas por agujas, al riesgo que suponen las infecciones graves, con más de 30 patógenos potencialmente peligrosos, incluyendo la Hepatitis B, la Hepatitis C y el VIH.

Las guías de práctica clínica recomiendan diferentes procedimientos para prevenir la contaminación.^{8,9}

Técnicas asepticas:

- Para manipulación, conexión y desconexión de accesos vasculares

Prevención de lesiones y cortes:

- Evaluación de riesgos:
 - Identificar los riesgos
 - Identificar a los trabajadores en situación de riesgo
 - Estimar el riesgo
 - Ver si se puede eliminar el riesgo
 - Evaluate measurements

Informar y educar a los profesionales sanitarios:

- Sobre los riesgos
- Los métodos de prevención
- Informar de los incidentes

El uso de aparatos médicos que incorporen “mecanismos de protección seguros” y la posibilidad de eliminar el uso innecesario de elementos cortantes son técnicas recomendadas para prevenir las lesiones por objetos cortantes.

- Los mecanismos de seguridad deben ser una parte integrante de los dispositivos de seguridad, no un elemento aparte
- La activación de los mecanismos de seguridad debe ser la adecuada y permitir a la persona encargada de la asistencia mantener un control apropiado sobre el procedimiento
- Es preferible una activación automática o con una sola mano
- El profesional sanitario debe poder detectar la activación del mecanismo de seguridad de forma táctil, visual o auditiva
- Los mecanismos de seguridad no deben revertirse una vez activados