

EyePro™

Cubierta de párpado



Acerca del EyePro™

El EyePro™ es una cubierta de párpado única diseñada por un anestesiólogo para mantener el párpado cerrado durante la anestesia general o sedación profunda, p. ej. CTI. Permite que el párpado quede cerrado en forma rápida, completa y segura. Al sellar la circunferencia del ojo, éste se mantiene húmedo, y previene que el ojo se seque.

Hauptvorteile

- » Estéril para combatir y prevenir la propagación de infecciones dentro de los hospitales, p. ej. ERV/ SARM
- » Fácil de aplicar y remover
- » Disminuye el riesgo de abrasión de la córnea y queratopatía por exposición
- » La ventana central transparente permite la observación directa de la cerradura del párpado
- » Sellado alrededor del ojo para evitar la pérdida de humedad o que el ojo se ensucie
- » Ahorra dinero y tiempo en el quirófano.



Las lesiones del ojo representan el 2-3% de reclamos legales contra anestesiólogos¹ y la protección del ojo durante una operación es algo que tradicionalmente no se hace bien. Al reducir las lesiones del ojo y los índices de litigación, todos los médicos, sus hospitales y los pacientes serán beneficiados. Un producto simple y preventivo que puede lograr ahorros en materia de salud.



Los gastos y el rendimiento del tiempo

Con las lengüetas no adhesivas el EyePro™ se puede aplicar rápidamente y fácilmente hasta con el uso de guantes. En contraste a las cintas médicas que son difíciles de manejar, aplicar y de remover.

El tiempo de operación en el quirófano equivale a dinero y cada minuto tiene un costo promedio de \$66². Cada vez que se usa el EyePro™ se estima que se ahorran entre 15 y 30 segundos en comparación al uso de cintas³. Esto equivale a ahorros de entre \$16 y \$33 por caso.

Si hay una lesión en el ojo, los gastos económicos del diagnóstico, el tratamiento y una estadía prolongada en el hospital podrían ser considerables.



¿Cubrir los párpados es una pérdida de tiempo?

Alrededor del 60% de pacientes que tienen anestesia general tendrán lagofthalmía, o cerradura incompleta de los párpados, además de la reducción de secreción de lágrimas. Como consecuencia, podrán desarrollar queratopatía; un condición donde se seca la córnea¹.

Los síntomas pueden incluir dolor intenso, irritación, la sensación de que hay un cuerpo extraño dentro del ojo, desgarramiento y fotofobia. Además, la córnea se puede adherir a la superficie interna del párpado que puede resultar en una abrasión de la córnea al abrir el ojo.

Una abrasión de la córnea dentro del quirófano también puede ser resultado de trauma directo o debido a la presión de las cintas quirúrgicas, mascarillas, instrumentos quirúrgicos y circuitos anestésicos.

Varias soluciones antisépticas quirúrgicas como Betadine o mezclas de clorhexidina/alcohol pueden dañar los ojos. Al preparar al paciente para la cirugía en la cabeza, cuello o la parte superior del cuerpo, existe el riesgo de que se ensucien los ojos causando una herida química⁴.



EyePro™

Cubierta de párpado

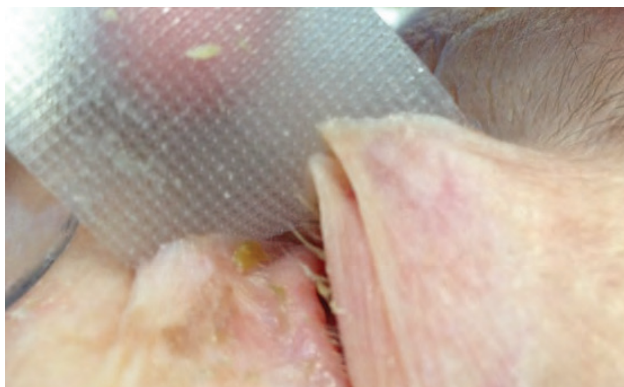


Los problemas de los métodos actuales

Los métodos actuales para cerrar los párpados no proveen una protección óptima.

Los lubricantes o cremas oftálmicos no ofrecen protección contra la presión o trauma y pueden causar una visión borrosa, irritación o una tela glerosa corneal.

El adhesivo de las cintas medicas pueden variar. Si tiene poco adhesivo el párpado quizás no quede completamente cerrado, lo cual puede causar pérdida de humedad del ojo. Si tiene mucho adhesivo puede causar moretones, irritación, rasgadura de piel o pérdida de pestañas al quitar la cinta¹.



Los estudios demuestran que hasta el 51% de rollos de cintas usados tienen SARM y/ o ERV⁵. Con el aumento del índice de infecciones que se contraen dentro de un hospital y su resistencia a antibióticos, el remover este portador forma una parte imprescindible para la prevención.

Los beneficios y las características del EyePro™

- ✓ Cada par de EyePro está empaquetado en un sachet estéril para limitar el riesgo de una contaminación cruzada.
- ✓ Se reduce el tiempo de aplicación y de extracción.
- ✓ El diseño con patente tiene dos zonas. La parte interna cuenta con una ventana transparente la cual permite vigilar que el párpado esté cerrado durante la operación mientras que la parte externa es opaca y más rígida, la cual permite fácil manipulación y adaptación excelente al contorno del ojo.
- ✓ La ventana interna tiene un adhesivo ligero el cual ayuda a mantener el párpado cerrado y reduce el trauma del párpado y/ o extirpación de las pestañas.
- ✓ La zona exterior tiene un adhesivo ligeramente más fuerte que mantiene el párpado cerrado durante largos períodos.
- ✓ Las lengüetas no adhesivas hacen que el manejo y extracción sean fáciles, hasta con guantes.



1. Nair, PN & White, E 2014, 'Care of the eye during anaesthesia and intensive care', Anaesthesia and Intensive Care Medicine, vol. 15, no. 1, pp. 40-43.
2. Shippert, RD 2005, 'A study of time-dependent operating room fees and how to save \$100 000 by using time-saving products', The American Journal of Cosmetic Surgery, vol. 22, no.1.
3. Wallis, A 2014, Unpublished data, Department of Anaesthesia, Calvary Hospital, TAS, Australia.
4. C Marcucci, NA Cohen, DG Metro & JR Kirsch 2008, Avoiding Common Anesthesia Errors, Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia PA USA
5. Harris PN et al. Adhesive tape in the health care setting: another high-risk fomite? Med J Aust. z2012;196(1):34



Agente para la UE, Reino Unido, Rusia, Medio Oriente, Ucrania, Turquía, India y Corea
Mr Vladimir Bässler
Anel AG Weyermannsstrasse
12 3008 Bern, Switzerland
e info@anelmed.ch
w www.anelmed.ch
p +41 (0) 31 333 26 35
f +41 (0) 31 333 26 36

Contacto internacional de Innogas
Mr Colin Hannah
e colinh@innogas.com
w www.innogas.com
p +61 (0) 450 527 586

Innogas Pty Ltd
PO Box 1063 Launceston
TAS 7250
Australia
w www.innogas.com