



CUIDADO AVANZADO
DE HERIDAS

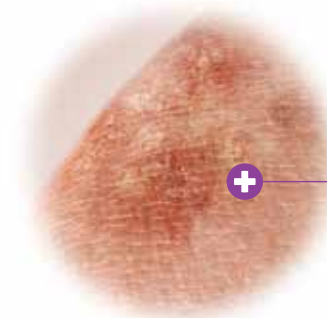
MARATHON™

Protector cutáneo
con cianoacrilato
que no provoca ardor



El profundo impacto de los daños en la piel.

La exposición prolongada a la fricción, los líquidos corporales corrosivos, los adhesivos y otros irritantes pueden tener efectos adversos en la piel y causar diversas afecciones que la dañan.



Lesión cutánea asociada a la humedad (LESCAH)



Lesiones/úlceras por presión (LPP/UPP)



Lesión cutánea relacionada con adhesivos (LESCRA) de uso sanitario

Desafíos de los protectores cutáneos tradicionales

Protectores con solventes



Propensos a la evaporación que causa la formación de una **barrera delgada** cuando se aplica¹

La barrera transparente puede **dificultar la determinación de su presencia** en la piel y del momento en que debe reaplicarse

La barrera no se adhiere directamente a la piel (es decir, **es propensa a formar brechas** entre la barrera y la piel)¹



Riesgo de ser **inflamable**

Cremas, ungüentos y pastas de barrera



Pueden requerir **una reaplicación frecuente**

El proceso de aplicación y eliminación puede **requerir una gran dedicación de tiempo y ser irritante** para la piel²



Las barreras oclusivas **no proporcionan una protección transpirable**

Las barreras oclusivas **pueden aumentar el riesgo de contraer candidiasis**³



Dificultad para lograr la **adherencia de otros productos** (por ejemplo, apósitos secundarios, obleas de ostomía, etc.)

Puede **pegarse y/o transferirse** a otros productos y disminuir la barrera²

Protección como ninguna otra.

El protector cutáneo líquido Marathon consiste en una **fórmula única 100%** de cianoacrilato.

Impactos clínicos



Marathon brinda protección superior contra la humedad y la fricción en comparación con los tradicionales protectores cutáneos con solventes.⁴

Beneficios del producto



Marathon es 100% cianoacrilato y forma una barrera robusta que se une directamente a la piel y es 5 veces más gruesa que las barreras con solventes.⁴

El personal de enfermería puede aplicar la barrera y sabe que protegerá constantemente la piel del paciente hasta 3 días.

Puede confiar en que Marathon protegerá la piel de su paciente sin que usted esté presente en cada turno. Otros métodos dependen en gran medida del cumplimiento del protocolo.

Marathon ayuda a prevenir la subutilización y la sobreutilización de producto. Esto puede ahorrarle tiempo al personal de enfermería evitando la reaplicación.

La barrera de Marathon tiene un tinte púrpura para indicar claramente la presencia de la barrera en la piel y el momento en que debe reaplicarse.

La ciencia detrás de nuestra tecnología de cianoacrilato

- Las moléculas de cianoacrilato son sensibles a la humedad.
- Se unen entre sí y a las moléculas de la piel.



Marathon



Protector cutáneo con cianoacrilato con solventes



FRENTE A

Cómo funciona



Humedad en la piel



Los monómeros se polimerizan (por ejemplo, se unen entre sí)



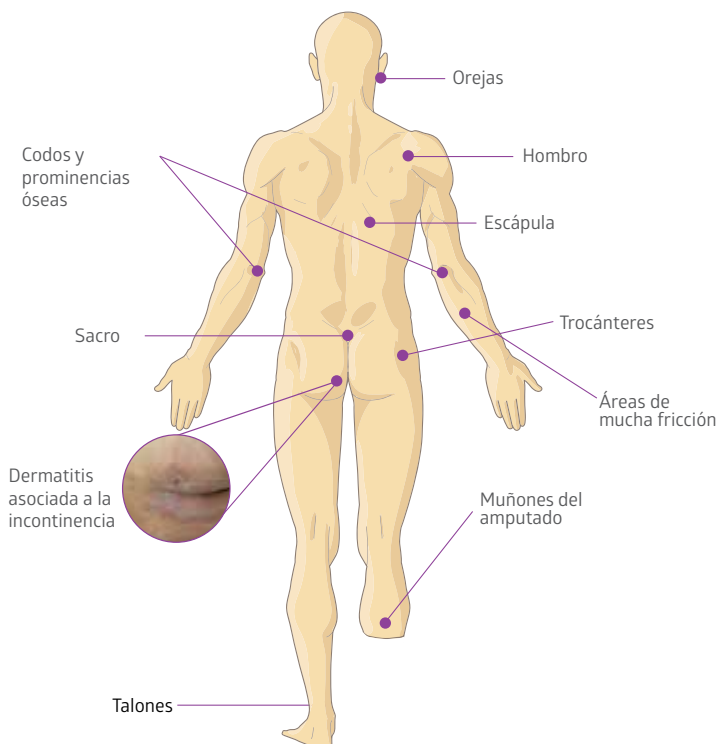
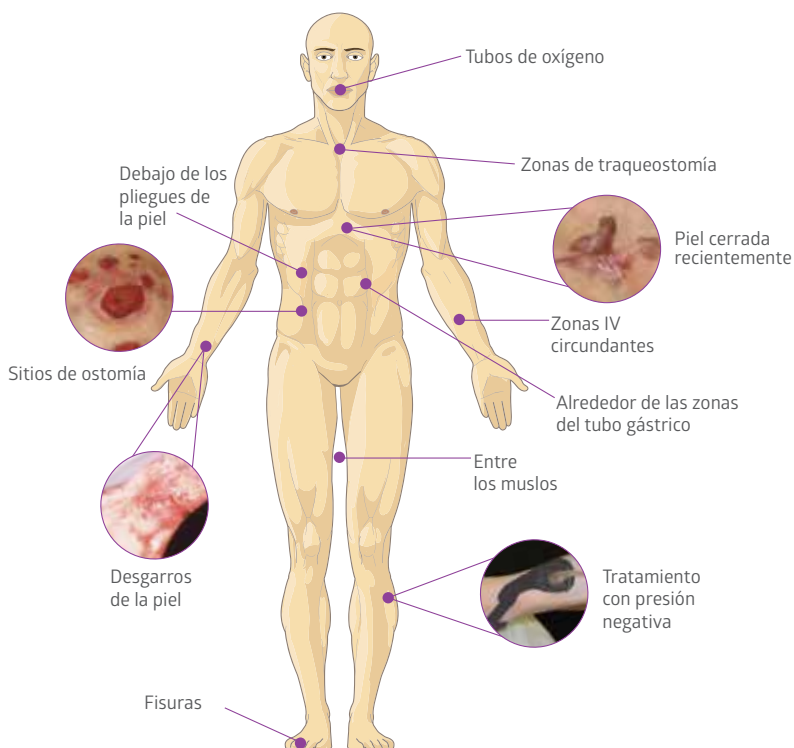
Los monómeros se unen a las moléculas de la piel



Una barrera duradera y flexible que se une directamente a la piel

¿Dónde se puede usar Marathon?

Marathon está diseñado para proteger la piel sana o dañada contra la ruptura de la piel provocada por la fricción o la humedad.



Evidencia clínica

Ostomía

Evaluación de un protector con cianoacrilato en el manejo de la irritación de la piel periestomal bajo las obleas protectoras de ostomía

Problema clínico: Aproximadamente del 10 al 70% de los pacientes con ostomías tienen problemas de la piel periestomal debido a causas mecánicas y químicas.

Propósito del estudio: Evaluar la eficacia de un protector cutáneo líquido con cianoacrilato en el manejo de la irritación de la piel periestomal bajo las obleas de ostomía en entornos de cuidados intensivos y domiciliarios.

Métodos: Marathon se aplicó a 11 pacientes con irritación de la piel periestomal bajo obleas de ostomía y se reaplicó con cada cambio de oblea. Se evaluaron diversos factores, entre ellos el nivel de incomodidad de los pacientes mediante la escala de Likert, el tiempo de cierre y el número de cambios de obleas.

Conclusión: Los niveles de incomodidad informados por los pacientes disminuyeron del intervalo de 9.5 a 10 en la escala a 3.5 durante el primer cambio de la oblea y estuvieron ausentes en el segundo cambio de la oblea. El resurgimiento epidérmico ocurrió dentro de los 10.2 días en pacientes ambulatorios y 7 días en pacientes en cuidados intensivos. El cianoacrilato probó ser una opción viable en el manejo de las irritaciones de la piel periestomal bajo las obleas de ostomía en estos entornos.

Milne CT, Saucier D, Trevellini C, Smith J. Evaluation of a cyanoacrylate protectant to manage peristomal skin irritation under ostomy skin barrier wafers. Presentado en: Clinical Symposium on Advanced Skin and Wound Care; septiembre de 2010; Orlando, FL.

Dermatitis asociada a la incontinencia (DAI)

Protección cutánea con cianoacrilato para residentes en un centro de cuidados a largo plazo

Problema clínico: En el cuidado a largo plazo, el daño de la piel puede ser el resultado de incontinencia, fricción, presión, traumatismo y abrasión que causa dolor y aumento de los costos.

Propósito del estudio: Probar la eficacia del protector cutáneo líquido con cianoacrilato en varios residentes con DAI y piel despellejada.

Método: El protector con cianoacrilato se aplicó en las zonas afectadas sin ningún otro apósito secundario. Se controló a los pacientes periódicamente y se reaplicó la barrera si se desprendió.

Conclusión: El cianoacrilato no provocó ardor y resistió los líquidos corporales. Proporcionó a los residentes una protección sólida contra daños cutáneos adicionales.

Webb M. Healing and skin protection for indigent residents with a novel product (cyanoacrylate) at one county long term care facility. Presentado en: American Professional Wound Care Association Annual Conference; abril de 2010; Philadelphia, PA.

Dos tamaños para satisfacer sus necesidades.

Marathon está disponible en dos estilos de aplicador diferentes, dependiendo del tamaño de la zona que esté cubriendo. Marathon XL se recomienda para proteger zonas más grandes de la piel contra el daño (por ejemplo, grandes zonas perilesionales o periestomales y dermatitis asociada a la incontinencia [DAI]).

Marathon

Práctico tamaño
para zonas más pequeñas



MSC093005

MSC093001XL

MSC093001

Marathon XL

3 veces más producto
por aplicador que
Marathon tradicional¹



Aplicador de esponja ancha

Una sola aplicación cubre una zona **superior a 8 x 10 pulgadas¹**

Información para hacer pedidos

N.º de artículo	Paquete	Paquete
MSC093005	Marathon Protector cutáneo con cianoacrilato	10/caja
MSC093001	Marathon Protector cutáneo con cianoacrilato	5/caja
MSC093001XL	Marathon XL Protector cutáneo con cianoacrilato	5/caja
MSC093001XLH	Marathon XL Protector cutáneo con cianoacrilato	1 c/u



Haga que la salud de la piel sea algo natural.

Dote a su equipo con la experiencia de las mejores prácticas, la educación de los cuidadores y un sistema de productos para ayudar a mejorar los resultados. Obtenga más información hoy en medline.com/go/skin-health.

¿Quiere ver más? Solicite una prueba a través de su representante de Medline y le proporcionaremos todas las muestras, educación y otros recursos necesarios para garantizar su éxito.



Medline Industries, Inc. Three Lakes Drive, Northfield, IL 60093
Medline Estados Unidos
1-800-MEDLINE (633-5463)
medline.com | info@medline.com

Medline Canadá
1-800-396-6996 | medline.ca | canada@medline.com
Medline México
01-800-831-0898 | medlinemexico.com | mexico@medline.com

Síguenos    

Referencias bibliográficas: 1. Vlahovic TC, Hinton EA, Chakravarthy D, Fleck CA. A review of cyanoacrylate liquid skin protectant and its efficacy on pedal fissures. J Am Col Certif Wound Spec. Diciembre de 2010;2(4):79-85. 2. Brennan MR, Milne CT, Agrell-Kann M, Ekholm BP. Clinical Evaluation of a Skin Protectant for the Management of Incontinence-Associated Dermatitis: An Open-Label, Nonrandomized, Prospective Study. J Wound Ostomy Continence Nurs. Marzo/abril de 2017;44(2):172-180. 3. Giandoni MB, Grabski WJ. Cutaneous candidiasis as a cause of delayed surgical wound healing. J Am Acad Dermatol. Junio de 1994;30(6):981-4. 4. Datos archivados. ©2020 Medline Industries, Inc. Todos los derechos reservados. Medline es una marca comercial registrada y Marathon es una marca comercial de Medline Industries, Inc. MKT19W777656 / LIT183RESLA / 500 / SG / 43