

Diferentes opciones.
Resultados diferentes.



Las imágenes son meramente ilustrativas.



Dr. Thad Denehy
St. Barnabas Hospital,
Livingston, NJ

"Desde que empecé a usar **Prineo**, he hablado con pacientes y suelen estar sorprendidos por poder bañarse inmediatamente después de la cirugía. No tienen que esperar dos o tres días, no se tienen que preocupar por el cuidado de la herida ni por filtraciones. **La herida queda completamente cerrada, un resultado muy diferente al de otras técnicas de cierre que he usado.**"

"Es una barrera microbiana, se logra un gran resultado cosmético, es muy cómoda y les genera menos estrés a los pacientes. Se mantiene adherida durante 3 a 4 semanas, se puede quitar fácilmente en el consultorio, como una cinta de celofán, y con pocas molestias para el paciente. Sinceramente, la he usado en muchos pacientes y no recuerdo una sola infección de la herida al usar Prineo. Así que estoy impresionado con el resultado."

Sistema de cierre cutáneo
DERMABOND PRINEO® (22 cm)



• The new World Health Organization SSI Prevention Guidelines noted that "in specific meta-analyses, hydrocolloid, silver-impregnated, and hydroactive dressings were not effective in reducing the risk of SSI compared with standard dressings."¹



• In the American College of Surgeons and Surgical Infection Society SSI Guidelines, 2016 update, it states "Evidence in the literature to support the use of silver-containing dressings over plain gauze for clean incisions is mixed. A recent review found that silver-nylon dressings are associated with decreased SSI risk in small studies. Given the mixed results in the literature and high risk of bias in studies demonstrating benefit to silver-based dressings, there is insufficient evidence currently to support their routine use."²

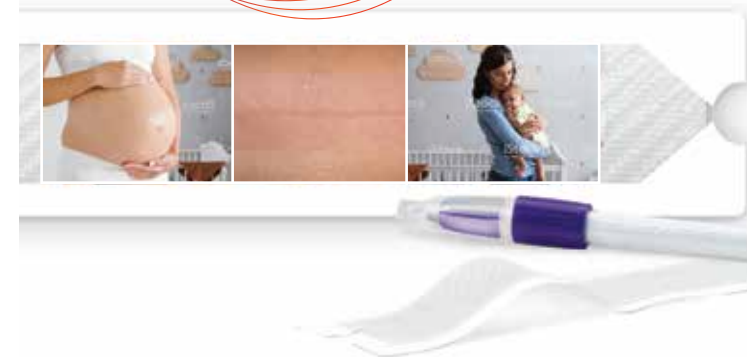
References: **1.** Data on file, Ethicon, Inc. Su 06TRO71 Study Report for in vitro evaluation of microbial barrier properties of DERMABOND ProTape. **2.** Data on file, Ethicon, Inc. Bhende In-vitro study to evaluate the ability of PRINEO™ Skin Closure System to kill bacteria on contact. **3.** Data on file, Ethicon, Inc. Kumar A. AST-2014-0246. Data on File, Ethicon, Inc. Study to compare the tissue holding strength of DERMABOND® PRINEO® 22 cm Skin Closure System (DP22) to conventional wound closure techniques. **4.** Data on file, Ethicon, Inc.: Kumar A. AST-2012- 0290. Completion Report: Study to compare the tissue holding strength of PRINEO Skin Closure System with conventional wound closure techniques. 2012. **5.** DERMABOND™ PRINEO™ Skin Closure System, Instructions for Use. **6.** Parvizi D, Friedl H, Schintler MV, et al. Use of 2-Octyl Cyanoacrylate Together with a Self-Adhering Mesh (Dermabond™ Prineo™) for Skin Closure Following Abdominoplasty: An Open, Prospective, Controlled, Randomized Clinical Study. *Aesth Plast Surg.* 2013;37:529-537. **7.** De Cock E, F, Mueller K, Tan R. Changing the surgical wound closure management pathway: time and supplies with PRINEO vs. standard of care for abdominoplasty surgery in Germany. **8.** Poster presented at: International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, 11th Annual European Congress: November 2008; Athens, Greece.

CONTENIDO DESTINADO A PROFESIONALES D ELA SALUD.
131092-200123 @Johnson & Johnson Medical S.A., 2020

En Argentina: Johnson & Johnson Medical S.A. Mendoza 1259, Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina. CP: C1428DJG. En Chile: Johnson & Johnson de Chile S.A. Cerro Colorado 5240, torre1, piso 9, Las Condes, Santiago de Chile. En Colombia: Johnson & Johnson de Colombia S.A. Yumbo-Valle: Calle 15 No. 31-146 ACOPI. En Puerto Rico: Johnson & Johnson Medical Caribbean an unincorporated division of Johnson & Johnson International. 475 Calle C, Suite 200, Guaynabo, PR 00969.

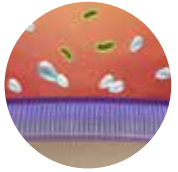
Registro Sanitario:
Argentina: PM-16-321 DERMABOND PRINEO SKIN CLOSURE SYSTEM. Colombia: INVIMA 2013 DM - 0002348 - R1 DERMABOND ADHESIVO TOPICO PARA LA PIEL DERMABOND.

Existe una
solución
innovadora
para el cierre de
cesárea



El Sistema PRINEO DERMABOND®

Combinación potente de 2-octil cianoacrilato (2-OCA) y malla autoadherente



Demuestra inhibición in vitro de bacterias.*

Protección

Brinda una protección de barrera microbiana con una **efectividad del 99%** in vitro durante 72 horas contra organismos que suelen ser responsables de la infección del sitio quirúrgico (SSI).^{1*}

| | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | <i>Escherichia coli</i> | <i>Enterococcus faecium</i> | <i>Staphylococcus aureus</i> | <i>Staphylococcus epidermidis</i> |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|

El Sistema DERMABOND PRINEO se asocia a la **reducción** estadísticamente significativa del **período de internación** hospitalaria, mayor probabilidad de traslado a instituciones de enfermería especializada, o instituciones externas y tasas de **reingreso reducidas** al compararlo con grapas cutáneas.⁸



12% de reducción en la duración de la internación con Sistema DERMABOND PRINEO⁸



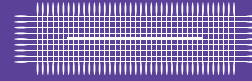
31% de reducción en traslado a instituciones externas con Sistema DERMABOND PRINEO⁸

Resistencia

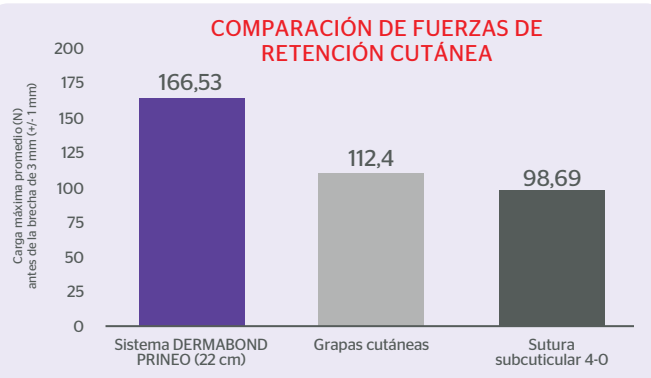
Fuerza de retención cutánea considerablemente mayor a la de sutura subcuticular.^{3,4*}
Redistribuye la tensión de la herida a la superficie sana circundante.

Fuerza superior:

33% + resistente en comparación con la resistencia promedio de las grapas.^{3,4*}



40% + resistente en comparación con la resistencia promedio de la sutura 4-0.^{3,4*}



*En estudio ex vivo, se requirió más carga en N para crear abertura de 3mm entre bordes cutáneos aproximados con Sistema DERMABOND PRINEO (22cm) que con Suturas subcuticulares 4-0 MONOCRYL® (poliglecaprone 25) o grapas cutáneas para Endocirugía PROXIMAMENTE® Ethicon(p<.001).

Satisfacción del paciente



El paciente puede **ducharse inmediatamente después del procedimiento**, siempre y cuando su proveedor de atención médica así lo indique.⁵



Al momento de la remoción del sistema DERMABOND PRINEO, se siente **menos dolor** que al quitar otros dispositivos de cierre de heridas.⁶



La ausencia de vendajes posquirúrgicos puede significar un **autocuidado más fácil** y hacer que los pacientes tengan más confianza en sí mismos.⁷



Imagen ilustrativa de la experiencia de la paciente.

Diferentes opciones.
Resultados diferentes.



Las imágenes son meramente ilustrativas.



Dr. Thad Denehy
St. Barnabas Hospital,
Livingston, NJ

"Desde que empecé a usar **Prineo**, he hablado con pacientes y suelen estar sorprendidos por poder bañarse inmediatamente después de la cirugía. No tienen que esperar dos o tres días, no se tienen que preocupar por el cuidado de la herida ni por filtraciones. **La herida queda completamente cerrada, un resultado muy diferente al de otras técnicas de cierre que he usado.**"

"Es una barrera microbiana, se logra un gran resultado cosmético, es muy cómoda y les genera menos estrés a los pacientes. Se mantiene adherida durante 3 a 4 semanas, se puede quitar fácilmente en el consultorio, como una cinta de celofán, y con pocas molestias para el paciente. Sinceramente, la he usado en muchos pacientes y no recuerdo una sola infección de la herida al usar Prineo. Así que estoy impresionado con el resultado."

Sistema de cierre cutáneo
DERMABOND PRINEO® (22 cm)



The new World Health Organization SSI Prevention Guidelines noted that "in specific meta-analyses, hydrocolloid, silver-impregnated, and hydroactive dressings were more effective in reducing the risk of SSI compared with standard dressings."¹



In the American College of Surgeons and Surgical Infection Society SSI Guidelines, 2016 update, it states "Evidence in the literature to support the use of silver-containing dressings over plain gauze for clean incisions is mixed. A recent review found that silver-ion dressings are associated with decreased SSI risk in small studies. Given the mixed results in the literature and high risk of bias in studies demonstrating benefit to silver-based dressings, there is insufficient evidence currently to support their routine use."²

References: **1.** Data on file, Ethicon, Inc. Su 06TRO71 Study Report for in vitro evaluation of microbial barrier properties of DERMABOND ProTape. **2.** Data on file, Ethicon, Inc. Bhende In-vitro study to evaluate the ability of PRINEO™ Skin Closure System to kill bacteria on contact. **3.** Data on file, Ethicon, Inc. Kumar A. AST-2014-0246. Data on File, Ethicon, Inc. Study to compare the tissue holding strength of DERMABOND® PRINEO® 22 cm Skin Closure System (DP22) to conventional wound closure techniques. **4.** Data on file, Ethicon, Inc.: Kumar A. AST-2012- 0290. Completion Report: Study to compare the tissue holding strength of PRINEO Skin Closure System with conventional wound closure techniques. 2012. **5.** DERMABOND™ PRINEO™ Skin Closure System, Instructions for Use. **6.** Parvizi D, Friedl H, Schintler MV, et al. Use of 2-Octyl Cyanoacrylate Together with a Self-Adhering Mesh (Dermabond™ Prineo™) for Skin Closure Following Abdominoplasty: An Open, Prospective, Controlled, Randomized Clinical Study. *Aesth Plast Surg.* 2013;37:529-537. **7.** De Cock E, F, Mueller K, Tan R. Changing the surgical wound closure management pathway: time and supplies with PRINEO vs. standard of care for the abdominoplasty surgery in Germany. **8.** Poster presented at: International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, 11th Annual European Congress. November 2008; Athens, Greece.

CONTENIDO DESTINADO A PROFESIONALES D ELA SALUD.
131403-200129 @Johnson & Johnson Medical S.A., 2020

En Argentina: Johnson & Johnson Medical S.A. Mendoza 1259. Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina. CP: C1428DJG. En Chile: Johnson & Johnson de Chile S.A. Cerro Colorado 5240. torre, piso 9, Las Condes, Santiago de Chile. En Colombia: Johnson & Johnson de Colombia S.A. Yumbo-Valle: Calle 15 No. 31-146 ACOPI. En Puerto Rico: Johnson & Johnson Medical Caribbean an unincorporated division of Johnson & Johnson International. 475 Calle C, Suite 200, Guaynabo, PR 00969.

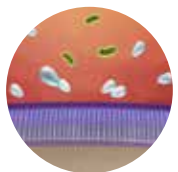
Registro Sanitario:
Argentina: PM-16-321 DERMABOND PRINEO SKIN CLOSURE SYSTEM. Colombia: INVIMA 2013 DM - 0002348 - RI DERMABOND ADHESIVO TOPICO PARA LA PIEL DERMABOND.

Existe una
solución
innovadora
para el cierre de
cesárea



El Sistema PRINEO DERMABOND®

Combinación potente de 2-octil cianoacrilato (2-OCA) y malla autoadherente



Demuestra inhibición in vitro de bacterias.^{1*}

Protección

Brinda una protección de barrera microbiana con una **efectividad del 99%** in vitro durante 72 horas contra organismos que suelen ser responsables de la infección del sitio quirúrgico (SSI).^{1*}

| | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | <i>Escherichia coli</i> | <i>Enterococcus faecium</i> | <i>Staphylococcus aureus</i> | <i>Staphylococcus epidermidis</i> |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|

El Sistema DERMABOND PRINEO se asocia a la **reducción** estadísticamente significativa del **período de internación** hospitalaria, mayor probabilidad de traslado a instituciones de enfermería especializada, o instituciones externas y tasas de **reingreso reducidas** al compararlo con grapas cutáneas.⁸



12% de reducción en la duración de la internación con Sistema DERMABOND PRINEO⁸



31% de reducción en traslado a instituciones externas con Sistema DERMABOND PRINEO⁸

Resistencia

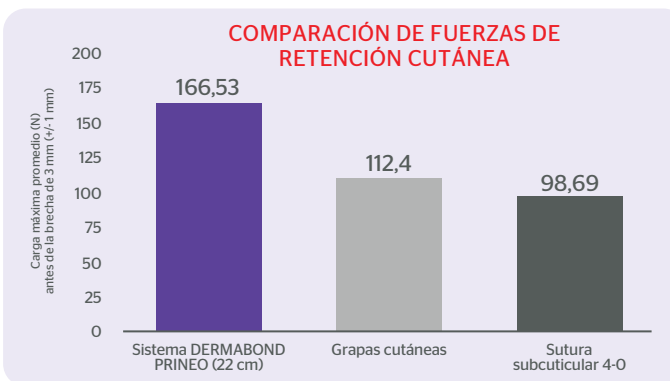
Fuerza de retención cutánea considerablemente mayor a la de sutura subcuticular.^{3,4*}
Redistribuye la tensión de la herida a la superficie sana circundante.

Fuerza superior:

33% + resistente en comparación con la resistencia promedio de las grapas.^{3,4*}



40% + resistente en comparación con la resistencia promedio de la sutura 4-0.^{3,4*}



*En estudio ex vivo, se requirió más carga en N para crear apertura de 3mm entre bordes cutáneos aproximados con Sistema DERMABOND PRINEO (22cm) que con Suturas subcuticulares 4-0 MONOCRYL® (poliglicaprone 25) o grapas cutáneas para Endocirugía PROXIMAMENTE® Ethicon(p<.001).

Satisfacción del paciente

El paciente puede **ducharse inmediatamente después del procedimiento**, siempre y cuando su proveedor de atención médica así lo indique.⁵



Al momento de la remoción del sistema DERMABOND PRINEO, se siente **menos dolor** que al quitar otros dispositivos de cierre de heridas.⁶



La ausencia de vendajes posquirúrgicos puede significar un **autocuidado más fácil** y hacer que los pacientes tengan más confianza en sí mismos.⁷



Imagen ilustrativa de la experiencia de la paciente.