

**Baxter**

PROTEGE EL FUTURO  
DE TUS PACIENTES

CorpMedical Chile Ltda.  
*Al servicio de la Excelencia*

 GRUPO CORPMEDICAL CHILE

 La Concepción 191 Oficina 205,  
Providencia / Santiago de Chile

 +56 2 2481 6820

 +56 9 9235 9435

[www.grupocorpmedialchile.com](http://www.grupocorpmedialchile.com)

#### REFERENCIAS

1. Seprafilm IFU
2. Becker JM, Merrill TD, Victor WF, et al. Prevention of postoperative abdominal adhesions by a sodium hyaluronate-based bioresorbable membrane: a prospective, randomized, double-blind multicenter study. *J Am Coll Surg.* 1996;183:297-306.
3. Diamond MP. Seprafilm Adhesion Study Group. Reduction of adhesions after uterine myomectomy by Seprafilm membrane (HAL-F): a blinded, prospective, randomized, multicenter clinical study. *Fertil Steril.* 1996;66(6):904-910.
4. Diamond MP et al. Seprafilm® Adhesion Barrier: (1) a Review of Preclinical, Animal, and Human Investigational Studies. *Gynecol Surg.* 2012 Sep;9(3):237-245.
5. Menzies D, Ellis H. Intestinal obstruction from adhesions—how big is the problem? *Ann R Coll Surg Engl.* 1990;72(1):60-63.
6. Bruggmann O, Tchartchian G, Wallwiener M, Munstedt K, Tinneberg HR, Hackethal A. Intra-abdominal adhesions. *Dtsch Arztebl Int.* 2010;107(44):769-775
7. Beck D, Cohen Z, Fleshman J, Kaufman H, van Goor H, Wolff B. A prospective, randomized, multicenter, controlled study of the safety of Seprafilm® Adhesion Barrier in abdominopelvic surgery of the intestine. *Dis Colon Rectum.* 2003;46(10):1310-9
8. Fazio VW et al. Reduction in adhesive small-bowel obstruction by Seprafilm adhesion barrier after intestinal resection. *Dis Colon Rectum.* 2006 Jan;49(1):1-11.
9. Tang C-L, Seow-Choen F, Fook-Chong S, Eu K-W. Bioresorbable adhesion barrier facilitates early closure of the defunctioning ileostomy after rectal excision: a prospective, randomized trial. *Dis Colon Rectum.* 2003 Sept;46(9):1200-1207.

# Seprafilm®

BARRERA ANTIADHERENCIAS

PROTEGE EL  
FUTURO DE  
TUS PACIENTES

Previene las adherencias y sus complicaciones con **Seprafilm®** barrera antiadherencias<sup>1,2,3</sup>.

 GRUPO CORPMEDICAL CHILE

CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA - PREVENCIÓN - BARRERA ANTIADHERENCIAS - MEMBRANA ESTÉRIL - CLÍNICAMENTE PROBADO  
BIOREASORBIBLE - CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA - BARRERA ANTIADHERENCIAS - MEMBRANA ESTÉRIL - CLÍNICAMENTE  
PROBADO - BIOREASORBIBLE - MEMBRANA ESTÉRIL - CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA - PREVENCIÓN - BIOREASORBIBLE  
CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA - MEMBRANA ESTÉRIL - BIOREASORBIBLE - CLÍNICAMENTE PROBADO - MEMBRANA ESTÉRIL  
BARRERA ANTIADHERENCIAS - PREVENCIÓN - CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA - PREVENCIÓN - BARRERA ANTIADHERENCIAS  
MEMBRANA ESTÉRIL - CLÍNICAMENTE PROBADO - BIOREASORBIBLE - MEMBRANA ESTÉRIL - CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA  
BIOREASORBIBLE - BARRERA ANTIADHERENCIAS - MEMBRANA ESTÉRIL - CLÍNICAMENTE PROBADO - BIOREASORBIBLE  
MEMBRANA ESTÉRIL - CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA - BIOREASORBIBLE - PREVENCIÓN - BARRERA ANTIADHERENCIAS  
CIRUGÍA ABDOMINAL Y PÉLVICA - PREVENCIÓN - BARRERA ANTIADHERENCIAS - MEMBRANA ESTÉRIL - CLÍNICAMENTE PROBADO

## PROTEGE EL FUTURO DE TUS PACIENTES

### IMPLICACIONES DE LAS ADHERENCIAS

Las consecuencias clínicas y económicas de las adherencias son extensas.

Las adherencias son una **causa importante** de obstrucción del intestino delgado, infertilidad, dolor pélvico crónico y complicaciones en cirugías futuras<sup>3</sup>.



En muchos casos, la técnica quirúrgica por sí sola no previene las adherencias.

Las adherencias se desarrollan rutinariamente después de cualquier cirugía abdominal o pélvica tanto abierta como laparoscópica<sup>1,2,3</sup>, y en pacientes sometidos a una laparotomía inicial (N=210) se han descrito hasta en un 93% de los casos durante una segunda intervención<sup>2</sup>.

MÁS DEL

**93%**

DE LOS PACIENTES  
**DESARROLLAN ADHERENCIAS**  
COMO CONSECUENCIA DE  
UNA CIRUGÍA.

## ¿QUÉ ES?

La barrera para la prevención de adherencias **Seprafilm** es una membrana estéril, bioreabsorbible y traslúcida, compuesta por dos polisacáridos aniónicos: Hialuronato de Sodio (HA) y Carboximetilcelulosa (CMC)<sup>1</sup>.

### Dos polisacáridos aniónicos:

Hialuronato de sodio (HA)  
Carboximetilcelulosa (CMC)



Seprafilm es un producto estéril, bioreabsorbible y traslúcido<sup>1</sup>.

### PRESENTACIONES DISPONIBLES

PRESENTACIÓN	CONTENIDO DE LA BOLSA	TAMAÑO DE LA MEMBRANA	EMBALAJE Y CÓDIGO
Barrera para la prevención de adherencias Seprafilm®	1 membrana completa □	1 membrana (15x13 cm/bolsa)	10 bolsas/caja 430103

### MENSAJES CLAVE

**Seprafilm ha demostrado eficacia en 5 ensayos prospectivos, aleatorizados y controlados<sup>2,3,7-9</sup>.**

**Seprafilm es una barrera provisional bioreabsorbible que se asimila en un plazo de una semana y excreta del cuerpo en menos de 30 días<sup>1</sup>.**

### ADVERTENCIAS

La membrana Seprafilm debe emplearse según las instrucciones de uso. Leer las instrucciones antes de utilizar el producto. Seprafilm se suministra estéril. La membrana está destinada a un sólo uso. Deben desecharse todas las bolsas de Seprafilm que estén abiertas y sin usar. No debe utilizar la membrana Seprafilm para envolver líneas de sutura o grapas anastomóticas recientes del intestino. Los datos de ensayos clínicos sobre Seprafilm indican que dicho empleo podría aumentar el riesgo de sucesos relacionados con dehiscencias anastomóticas (fistula, absceso, fuga, septicemia y peritonitis). La incidencia de estos sucesos no se vio afectada cuando la membrana Seprafilm se colocó en otras partes del abdomen. No se recomienda el uso del Seprafilm en mujeres sometidas a cirugía para cáncer de ovario, tubas uterinas o del peritoneo. Existe literatura clínica que ha asociado el uso de Seprafilm con una mayor incidencia de acumulación de líquido y/o absceso que requiere intervención.

### PRECAUCIONES

No utilizar este producto si la bolsa metalizada está dañada, muestra indicios de alteraciones o ha sido abierta con anterioridad a su uso. No se ha evaluado clínicamente el uso de la membrana Seprafilm junto con otros productos para la prevención de adherencias. No se han llevado a cabo estudios clínicos controlados en pacientes con infecciones activas o cáncer abdominal y/o pélvico.

## Aplicación del producto:

### EXPONER Y DAR FORMA



Ligeramente curvado

1-2 cm expuestos

1

**EXPONER Y DAR FORMA:** exponga 1-2 cm de Seprafilm por el extremo abierto del sobre. Cuando sea necesario, facilite la entrada en la cavidad abdominal y pélvica curvando ligeramente el sobre.

**PEGAR:** deje que la membrana expuesta se adhiera a la posición deseada sobre el tejido u órgano, presionándola suavemente con un guante o instrumento seco a la vez que retira el sobre.

2

### ADHERIR



3

**HUMEDECER:** en caso necesario, humedezca la membrana ligeramente con solución de irrigación para facilitar su adaptación alrededor de los órganos y tejidos.

### RETIRAR EL SOBRE



**Nota:** debe utilizar un número de membranas adecuado para cubrir la superficie inferior de la pared abdominal o la incisión uterina en una única capa.

## MECANISMO DE ACCIÓN

La membrana Seprafilm actúa como una barrera provisional bioreabsorbible de separación entre superficies tisulares opuestas<sup>1</sup>.

La presencia de la barrera separa el tejido adhesiogénico **mientras tiene lugar el proceso normal de reparación del tejido**<sup>1</sup>.

### Entre 24 y 48 horas

Después de la colocación, Seprafilm se convierte en un gel hidratado<sup>4</sup>.

### El día 7

Seprafilm se reabsorbe en la cavidad abdominopélvica<sup>1</sup>.

### El día 28

Seprafilm se excreta del cuerpo, vía renal.



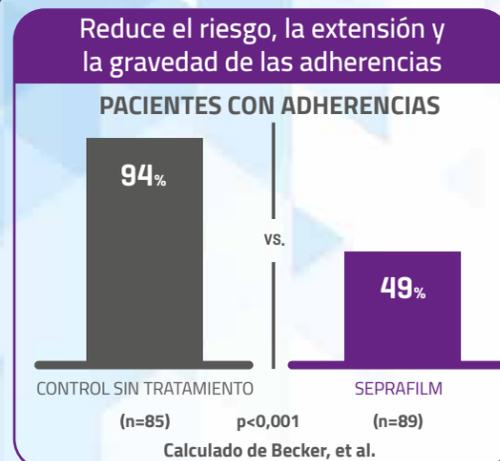
## INDICACIONES

La membrana Seprafilm está concebida como complemento en **cirugía abdominal y pélvica**, para disminuir la incidencia, extensión y severidad de las adherencias postoperatorias en la zona de colocación y **reducir la obstrucción adherencial del intestino delgado** cuando se coloca en el abdomen.

## EFICACIA

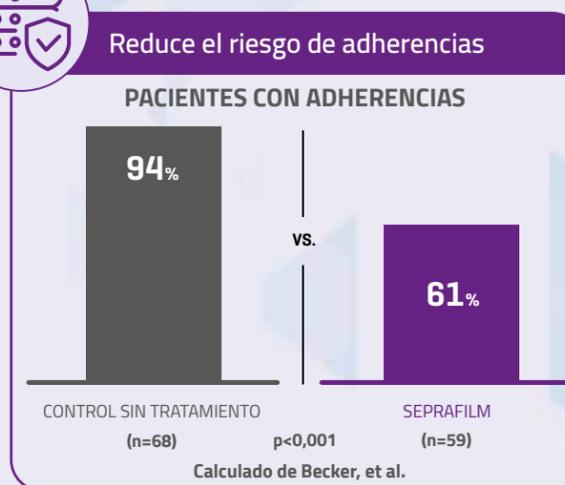
### CIRUGÍA ABDOMINAL

En un estudio multicéntrico, aleatorizado, prospectivo, y doble ciego, que incluyó 183 pacientes (175 evaluables) con colitis ulcerosa y poliposis familiar sometidos a resección intestinal en dos pasos, **más de la mitad de los pacientes tratados con Seprafilm no presentaron ninguna adherencia hasta las 12 semanas** de la primera intervención, comparados con el 6% de los pacientes que no habían sido tratados.



### CIRUGÍA PÉLVICA

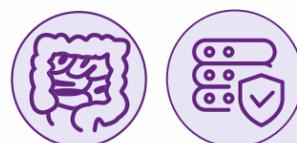
En un estudio multicéntrico, aleatorizado, prospectivo, y ciego que incluyó 127 pacientes sometidas a miomectomía, **Seprafilm redujo el número de lugares adheridos a la superficie del útero** comparado con las pacientes que no habían sido tratadas. **Seprafilm también redujo la extensión y gravedad de las adherencias** comparado con las pacientes que no habían sido tratadas.



## SEGURIDAD

### CIRUGÍA ABDOMINAL

En un estudio multicéntrico, aleatorizado, prospectivo, y doble ciego, que incluyó 183 pacientes (175 evaluables) con colitis ulcerosa y poliposis familiar sometidos a resección intestinal en dos pasos, no hubo diferencias significativas en la incidencia de efectos adversos comparado con los pacientes que no habían sido tratados.



Efectos adversos	Control N %	Grupo Seprafilm N %	p-Value (>0,05 No Significativo)
Obstrucción del intestino delgado	11 (12%)	9 (9,9%)	NS
Íleo	6 (6,5%)	6 (6,6%)	NS
Abceso	2 (2,2%)	7 (7,7%)	NS
Trombosis en vena profunda	2 (2,2%)	3 (3,3%)	NS
Embolia pulmonar	0 (0,0%)	4 (4,3%)	NS
Sepsis	1 (1,1%)	1 (1,1%)	NS
Muerte	0 (0,0%)	1 (1,1%)	NS

### CIRUGÍA PÉLVICA

En un estudio multicéntrico, aleatorizado, prospectivo, y ciego que incluyó 127 pacientes sometidas a miomectomía, **no hubo diferencias significativas en la incidencia de efectos adversos comparado con las pacientes que no habían sido tratadas.**



## PREPARACIÓN Y APLICACIÓN

Preparación del producto:

- 1 SECAR:** la membrana Seprafilm debe mantenerse seca antes de la aplicación. El campo quirúrgico, especialmente el lugar de colocación deseado, debe estar lo más seco posible.
- 2 ABRIR:** abra la bolsa de aluminio inmediatamente antes de la aplicación y deje caer la manga interior estéril sobre el campo estéril y seco.

### ABRIR



### RETIRAR



- 3 Retirar:** retire el sobre que contiene Seprafilm de la funda de poliolefina.

### CORTAR



- 4 CORTAR:** recorte con tijera la membrana al tamaño deseado sin sacarla del sobre.