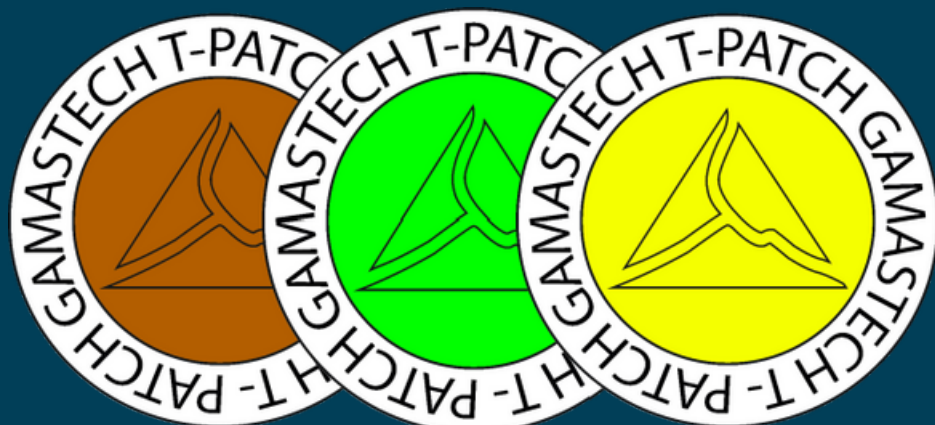




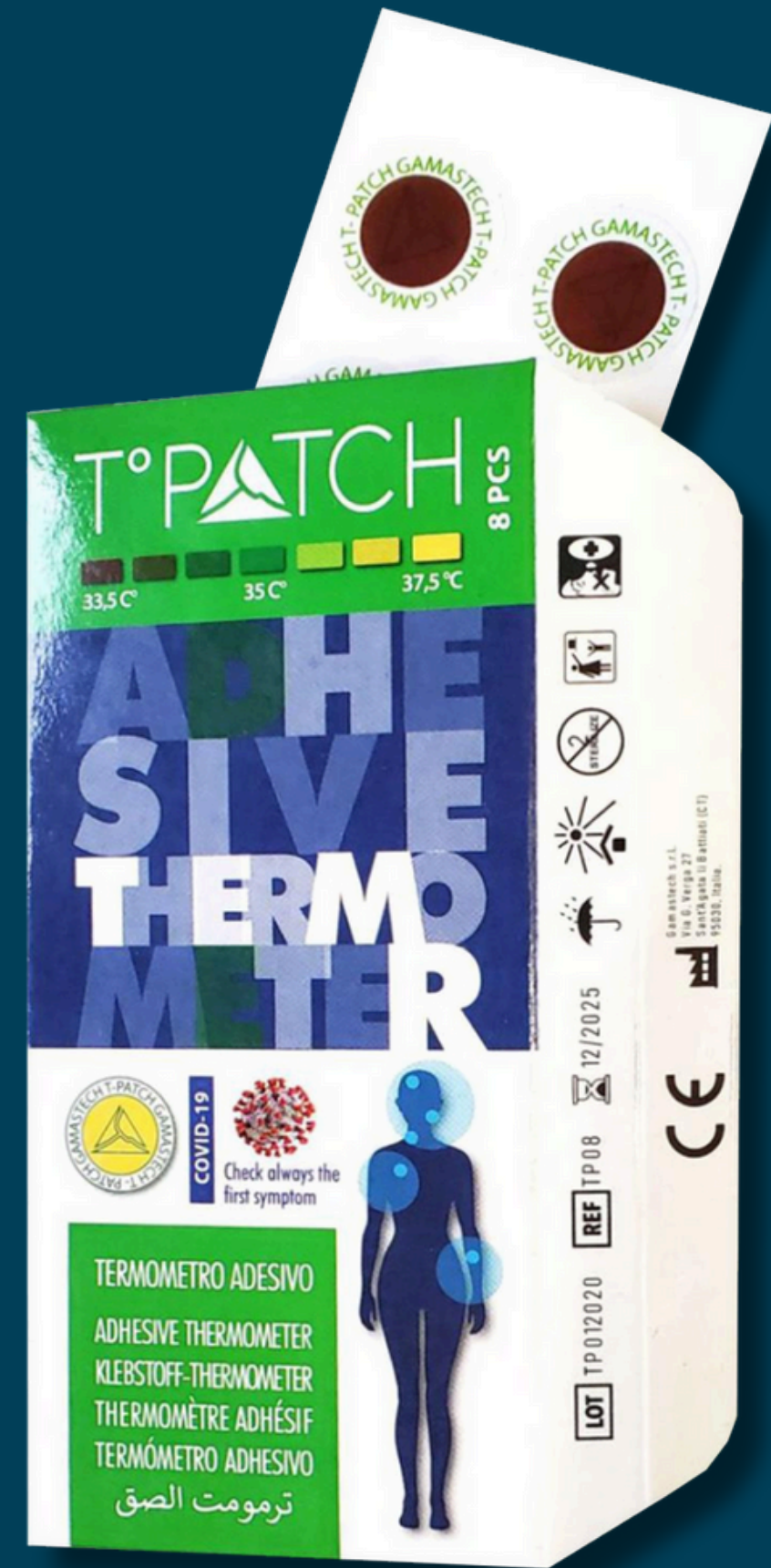
T°PATCH

ADHESIVO TERMOCRÓMICO

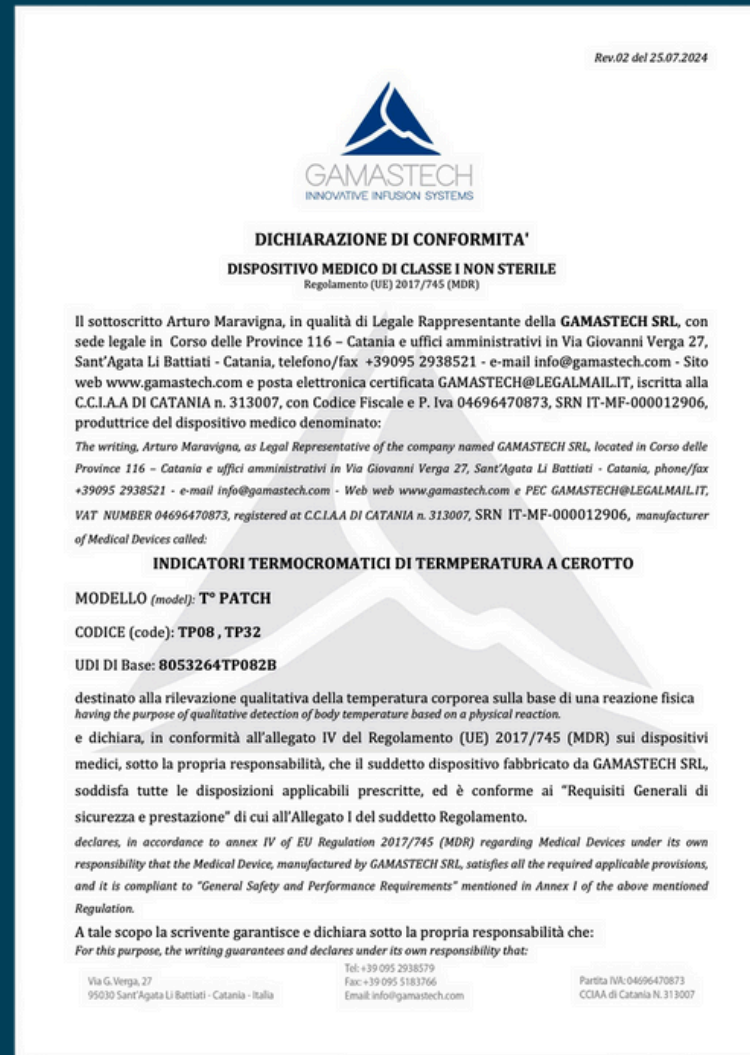


T° PATCH

El único dispositivo médico portátil desechable MDR Clase I diseñado para el monitoreo continuo de la temperatura corporal o local.



PROCESO DE DAR UN TÍTULO



T°Patch cumple con el Anexo VII de la Directiva (UE) 2017/745 (MDR). Está registrado en el Ministerio de Salud italiano como dispositivo médico de clase I.

COMO FUNCIONA

Permite el monitoreo inmediato y constante de la temperatura corporal y detecta los primeros signos de fiebre. Se utilizan tres códigos de colores diferentes para los rangos de temperatura correspondientes. Es de fácil aplicación y resistente al agua.



CÓDIGOS DE COLOR

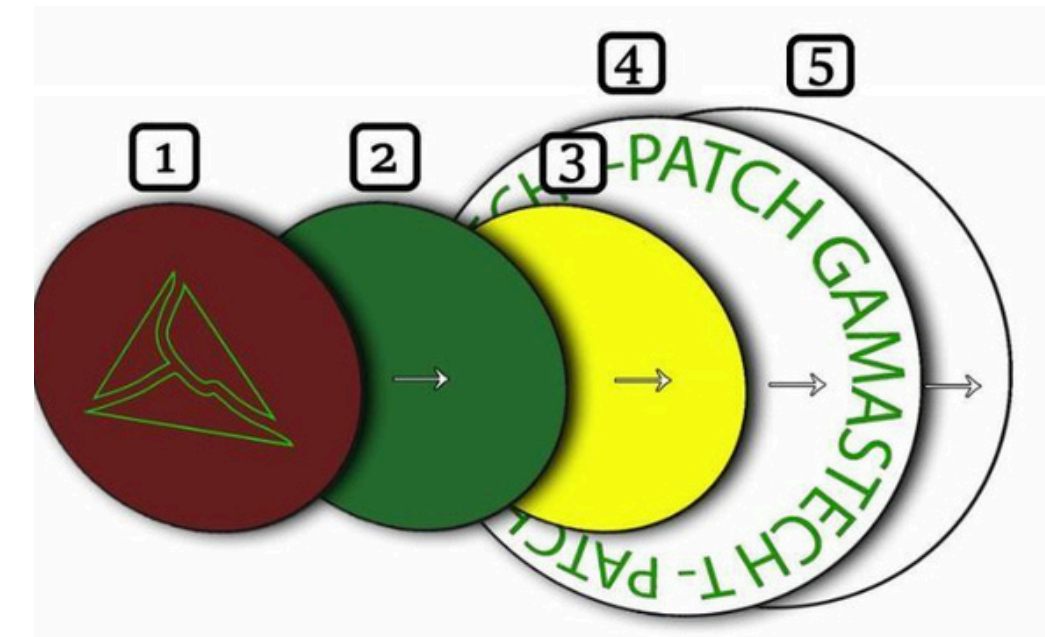
El color del T°Patch varía dependiendo de la temperatura con una precisión de $\pm 0,2$ °C.



	Colour	Temperature
LOW	Brown	$T < 34$ °C
NORMAL	Green	34 °C $< T < 37$ °C
HIGH	Yellow	$T > 37.5$ °C

De color marrón con temperatura corporal de hasta 34°. Verde a una temperatura entre 34° y 37°

Amarillo oscuro a una temperatura superior a 37,5



USO GENERAL

T-Patch es perfecto para uso diario y versátil. Diseñado para quienes buscan una solución práctica y segura. Ideal para:



NIÑOS:

Monitorización de la temperatura de forma continua y no invasiva.



USO PRIVADO:

Ideal para monitorear la temperatura local.



PERSONAS CON NECESIDADES ESPECIALES:

Útil para quienes necesitan monitorear constantemente la temperatura local.

ÁREAS DE APLICACIÓN



El T°Patch es más confiable y visible cuando se aplica en áreas específicas donde aumenta el flujo sanguíneo.

DURACIÓN DE USO

DURACIÓN DE USO RECOMENDADA

Adultos: 5-7 días

Niños: 3-4 días

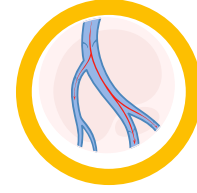
Las pruebas realizadas sobre la respuesta termocrómica del dispositivo demostraron el más alto nivel de precisión dentro de los tiempos de uso recomendados.

En muchos casos, el T°Patch mantuvo su alta adherencia y precisión incluso durante períodos de tiempo más prolongados.



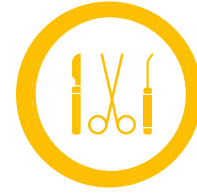
APLICACIÓN LOCAL

Es importante controlar y monitorear constantemente la temperatura local alrededor del sitio de acceso venoso, ya que una temperatura elevada es el signo más temprano y confiable de inflamación. T-Patch permite un control transparente y en tiempo real de la temperatura, lo que contribuye a la seguridad del paciente y a una atención más eficaz.



ACCESO VENOSO:

Monitoreo constante de la temperatura en el área de aplicación.



DESPUÉS DE LA OPERACIÓN:

Colocado cerca del apósito, es útil para detectar variaciones excesivas de temperatura.



ENFERMEDADES INFECCIOSAS:

Imprescindible para una monitorización constante desde una distancia segura.



CAMPO CLÍNICO:

Un valioso apoyo para médicos y personal de enfermería en el control de la temperatura corporal.

T°PATCH EL NUEVO ESTÁNDAR DE REFERENCIA PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL CATÉTER

Las infecciones asociadas al uso de dispositivos de acceso venoso (central y periférico) representan un problema importante no sólo desde el punto de vista clínico sino también económico y organizativo. Aunque los datos pueden variar dependiendo de diversos factores, la literatura informa consistentemente de costos muy elevados asociados a estas complicaciones. Se estima que las infecciones relacionadas con el catéter representan aproximadamente entre el **15 y el 25 %** de todas las infecciones asociadas a la atención médica (IAAS), aunque el porcentaje exacto puede variar según el centro y la población de pacientes.

Infecciones causadas por catéteres venosos centrales (CVC)

Se encuentran entre las enfermedades más graves porque existe el riesgo de un rápido desarrollo de sepsis y a menudo son necesarios cuidados intensivos.



Costos promedio

- Desde **15.000€ hasta 40.000€** aproximadamente. En casos especialmente complejos los costes pueden superar los **50.000 euros**.



Factores de costo extendido

- Estancia hospitalaria (a menudo de **7 a 14 días** más larga que la de los pacientes no infectados)
- Uso de terapia antibiótica dirigida (a veces prolongada).
- Otras pruebas diagnósticas y exámenes microbiológicos.
- Posible traslado a cuidados intensivos.
- Retirada o sustitución del catéter e instalación de un nuevo acceso venoso



Infecciones causadas por catéteres venosos periféricos (CVP)

Aunque estas infecciones son generalmente menos comunes y menos graves que las infecciones relacionadas con los catéteres venosos centrales (en parte debido a la vida útil más corta de los catéteres periféricos), aún representan un problema clínico y económico importante debido a la alta utilización de catéteres venosos centrales.



Costos promedio

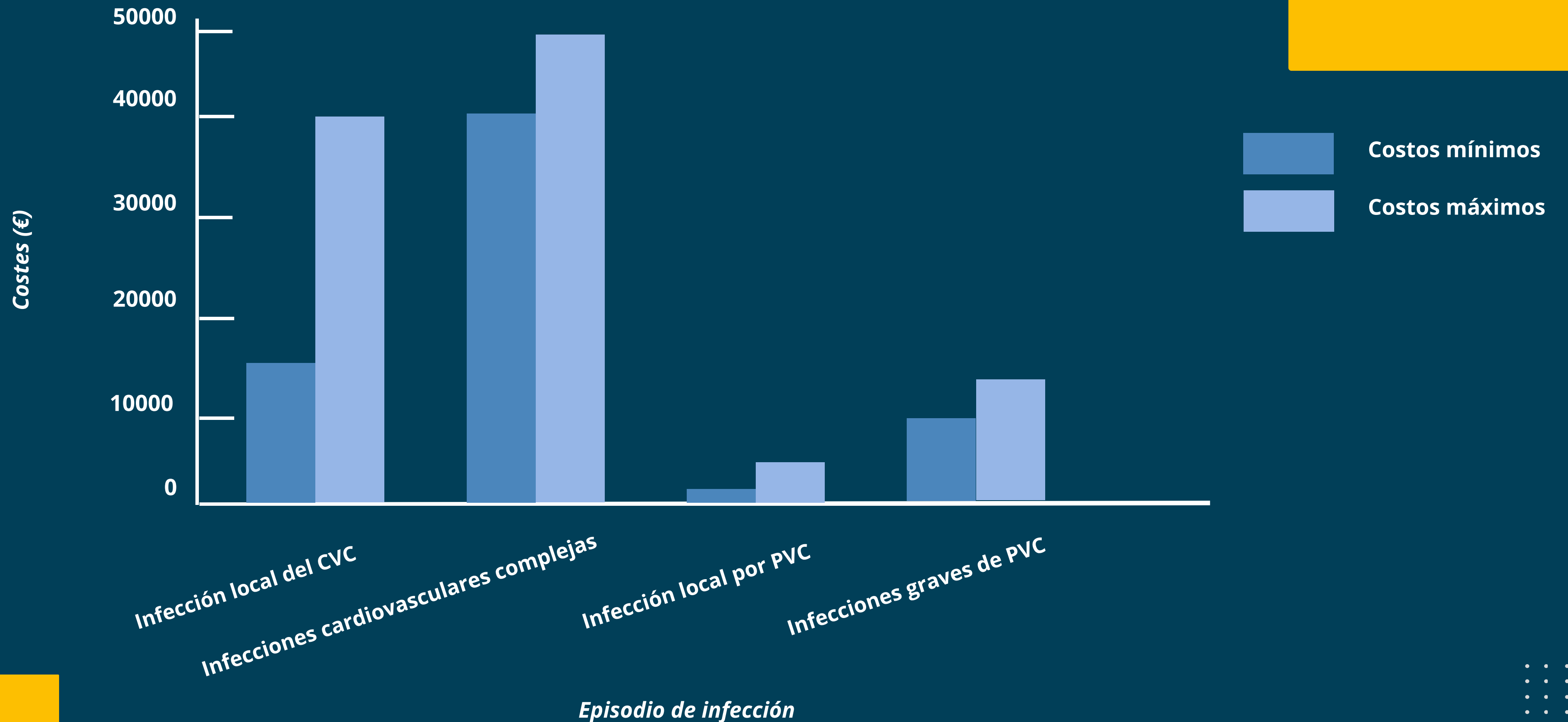
- En caso de infecciones locales no complicadas (por ejemplo, flebitis sin afectación sistémica) pueden surgir costes adicionales de **2.000 a 5.000 €**. En casos más graves (por ejemplo, sepsis u otras complicaciones graves) los costes pueden oscilar entre 10.000 y 15.000 euros o más.



Factores de costo extendido

- Posibilidad de una estancia hospitalaria más prolongada, especialmente en caso de complicaciones sistémicas.
- Terapias con antibióticos (a menudo más breves que para las infecciones por CVC, pero aún costosas si se requiere protección de amplio espectro)
- Pruebas diagnósticas, pruebas microbiológicas, cambios de catéter y procedimientos adicionales.

Costos adicionales por infección del catéter



Por qué es tan importante controlar la temperatura de la piel durante el acceso venoso



Uno de los primeros y más obvios signos de inflamación (a menudo llamada "flogosis") o infección en un sitio de acceso es un aumento local de la temperatura. Por eso es importante saber cómo un sistema termocrómico como T-Patch puede ayudar:

- Un aumento de temperatura en el sitio de inserción del catéter a menudo precede a otros signos visibles, como hinchazón o enrojecimiento. Por lo tanto, la monitorización de la temperatura es un método importante para el diagnóstico precoz. Importancia del diagnóstico precoz
- Si se detecta tempranamente un aumento local de la temperatura de la piel, el personal médico puede intervenir inmediatamente y prevenir complicaciones más graves, como flebitis (inflamación de las venas), infecciones o daños en los tejidos.
- Identificar el problema en una etapa temprana reduce en gran medida el riesgo de problemas más graves (como tromboflebitis o infecciones graves).
- T-Patch o sistemas similares pueden optimizar el flujo de trabajo, reducir el tiempo dedicado a controles manuales repetitivos y permitir que el personal se concentre en la acción inmediata cuando se detecta un cambio.



Impacto económico general en el hospital



- Las infecciones relacionadas con los implantes vasculares contribuyen significativamente a la duración de la estada en el hospital y a los costos hospitalarios generales.



- En grandes instalaciones, los costes anuales asociados a las infecciones hospitalarias pueden ascender a varios millones de euros. Las infecciones relacionadas con el catéter representan una parte importante de estos costos.

Prevención y reducción de costes

- Implementación de paquetes de medidas preventivas específicas para el manejo del acceso venoso (por ejemplo, técnicas asépticas rigurosas, desinfección adecuada de la piel, selección óptima del sitio del catéter y mantenimiento estandarizado del catéter).
- Formación continua y cursos de actualización para profesionales sanitarios sobre inserción y cuidados del catéter.
- Vigilancia activa de infecciones y seguimiento continuo de indicadores de calidad (tasa de infección, consumo de antibióticos, etc.).
- Protocolos para el reemplazo o retiro rápido del catéter para garantizar que el dispositivo permanezca en su lugar solo el tiempo necesario.



CANALES DE VENTA



- Farmacias y parafarmacias en supermercados;
- Tiendas para personal sanitario;
- Atención y apoyo domiciliario;
- Hospitales y clínicas;
- Residencias y centros de salud para personas mayores;
- Escuelas y jardines de infancia:



En el trabajo



Cuidado personal



En la escuela



En el hospital



Bibliografía

- Estudios científicos e investigaciones académicas: publicados en revistas médicas y de salud como **The Lancet, New England Journal of Medicine, Journal of Hospital Infection y American Journal of Infection Control.**
- Organizaciones internacionales de salud:
- **OMS (Organización Mundial de la Salud):** para directrices mundiales sobre infecciones adquiridas en la atención de salud (IAAS).
- **CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)** de Estados Unidos, que proporciona datos detallados sobre CLABSI y otras infecciones relacionadas con dispositivos vasculares.
- Autoridades sanitarias e instituciones nacionales:
- **ECDC (Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades):** para datos a nivel europeo.
- La información específica a nivel nacional está disponible en los ministerios de salud de los diferentes países.
- Estudios económicos y análisis de coste-efectividad: publicados por instituciones de investigación económica de la salud como Health Economics Review o Cost Effectiveness and Resource Allocation Journal.
- **Guías clínicas e informes de asociaciones profesionales:**
- **Sociedad Estadounidense de Enfermedades Infecciosas (IDSA)**
- **Sociedad de Epidemiología de la Salud de Estados Unidos (SHEA)**
- Sistemas y datos de monitorización hospitalaria:
- Registros hospitalarios y sistemas de vigilancia como la **Red Nacional de Seguridad Sanitaria (NHSN) en Estados Unidos.**
- Proyectos de vigilancia de infecciones en Europa, como el proyecto HAI-Net del ECDC.





T°PATCH

