

UrgoStart Contact



URGOSTART CONTACT

Curativo flexível da camada de contato da ferida TLC-NOSF

NECESSIDADES CLÍNICAS E INDICAÇÕES

Úlceras Venosas (UV), Úlceras do Pé Diabético (UPD) e Lesões por Pressão (LP) levam **em média mais de 200 dias** para curar, apesar do tratamento padrão². Isso representa uma **alta carga** para os pacientes (dor física, ansiedade, depressão e funcionamento social restrito)^{3,4}, profissionais de saúde (incerteza & frustração)⁵ e sistemas de saúde (altos custos de tratamento)². Considerando as consequências dessa carga, reduzir o **tempo de cicatrização dessas feridas é uma necessidade**.

Indicação: UrgoStart Plus Border é indicado para todas as etapas (do surgimento da lesão, até a cicatrização completa) de lesões crônicas não infectadas e feridas agudas de longa data com todos os níveis de exsudato.

DESCRIÇÃO

Categoria do produto: Tratamento para reduzir o tempo de cicatrização de feridas crônicas com exclusiva Matriz Cicatrizante TLC-NOSF octasulfato de sacarose (fator nano oligo sacarídeo).

Composição: UrgoStart Contact é composto por uma feito de uma malha têxtil de poliéster revestida com a tecnologia inovadora TLC-NOSF octasulfato de sacarose (Tecnologia Lípido Coloide composta por matriz lipofílica, carboximetilcelulose e octassulfato de sacarose)(fator nano oligo sacarídeo)
Esta combinação específica é uma estrutura patenteada

PROPRIEDADES

- Os curativos com TLC-NOSF são o único tratamento local clinicamente comprovado para cicatrizar mais lesões e reduzir o tempo de cicatrização^{1,6-8}
- Os curativos TLC-NOSF melhoram significativamente a Qualidade de Vida dos pacientes ^{6,7}
- Curativos TLC-NOSF são econômicos e custo efetivos ⁹

Outras propriedades:

- Simplificação da escolha do tratamento: uma única solução para todas as feridas crônicas como UV, UPD e LP agindo desde o primeiro dia até o completo fechamento da lesão.
- Criação e manutenção de um ambiente úmido para promoção da cicatrização
- Remoção atraumática e sem dor

- Respeito e cuidado com a pele perilesão
- Adequado para feridas em locais difíceis de acessar e feridas cavitárias
- Adequado também para cobrir a pele perilesão quando a mesma está prejudicada.
- Permite que o excesso de exsudato passe e seja absorvido verticalmente (sem vazamento lateral) pelo curativo secundário.
- Flexível e muito conformável e fácil de reposicionar
- Pode ser recortado

CUSTO-BENEFÍCIO:

Além de melhores resultados de cicatrização, três modelos de custo-benefício na França¹⁰, no Reino Unido¹¹ e na Alemanha¹², demonstraram que:

- UrgoStart (linha de curativos) é a **opção de tratamento econômico** em comparação com um curativo neutro
- Quanto **mais cedo o tratamento é iniciado, melhor são os resultados** em termos de benefícios clínicos para o paciente e **em termos de economia gerada para o sistema de saúde**

FRANÇA:

- Os custos totais por paciente tratado com curativos TLC-NOSF são -11% menores do que os pacientes tratados com curativos neutros, e -18% menor se o curativo TLC-NOSF for iniciado em ^{1ª intenção}¹⁰.

REINO UNIDO:

- Os custos totais por paciente tratado com curativos TLC-NOSF são -14% menores do que os pacientes tratados com curativos neutros para pacientes com DFU, e -49% menor para pacientes com ^{L11}.
- O **NICE** (Instituto Nacional de Excelência Clínica) recomendou usar o UrgoStart como **tratamento de primeira linha** em pacientes **LU & DFU11**

ALEMANHA:

- Os custos totais por paciente tratado com curativos TLC-NOSF são -30% menores do que os pacientes tratados com curativos neutros, e -43% menor se o curativo TLC-NOSF for iniciado em ^{1ª intenção}¹².

MODO DE AÇÃO

Ambiente úmido e remoção atraumática:

Graças à sua gelificação hidrofílica e à presença de substâncias lipofílicas na composição da camada de contato, o UrgoStart Contact ajuda a manter um ambiente úmido favorável à cicatrização da ferida e é fácil de remover, indolor e atraumático à ferida e à pele perilesão. Reduz os níveis de metaloproteases.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS

EXPLORER: RCT multicêntrico internacional duplo-cego em 240 pacientes (Neuro-ischaêmica DFU) ⁸

- Taxa completa de fechamento de feridas em 20 semanas : TLC-NOSF aumentou significativamente a taxa de fechamento completo versus curativo neutro com o mesmo padrão de cuidado (48% vs 30%, p=0,002).
- Tempo para chegar ao fechamento completo da ferida (dias): O TLC-NOSF permitiu que os pacientes chegassem ao fechamento completo 60 dias antes vs curativo neutro com o mesmo padrão de cuidado (p = 0,029)

CHALLENGE: RCT multicêntrico duplo-cego em 187 pacientes (Úlceras venosas e mistas) ^{6,7}

- Redução da Área de Ferida Relativa (WAR): superioridade significativa do TLC-NOSF após um período de tratamento de 8 semanas -58,3% para TLC-NOSF vs. -31,6% no Grupo controle (p=0,002).
- A velocidade de cicatrização foi em grande parte maior no grupo TLC-NOSF em relação ao grupo controle (10,83 mm²/dia contra 5,15 mm²/dia; p = 0,0056) confirmando uma taxa de cicatrização mais rápida.

- Qualidade de vida dos pacientes: os curativos TLC-NOSF provaram melhorar significativamente a qualidade de vida dos pacientes versus curativos neutros. Reduzem significativamente dor / desconforto (p=0,022) e Ansiedade / Depressão (p=0,037)

WHAT: RCT multicêntrico europeu em 117 pacientes (Úlceras venosas e mistas) ¹¹

- Redução da Área de Ferida Relativa (WAR): superioridade significativa do TLC-NOSF após um período de tratamento de 12 semanas -54,4% para TLC-NOSF vs. -12,9% para Promogran (p=0,0286).
- Taxa de recuperação : significativamente maior no grupo TLC-NOSF (p= 0,029)

REALITY: análise de dados agrupados na vida real em 10.220 pacientes (úlceras nas pernas, úlceras diabéticas, úlceras de pressão) ¹

- Tempo médio de cicatrização: tempo médio de fechamento completo da lesão com curativo TLC-NOSF é de 111 dias em média.
- O tempo de cicatrização é ainda menor quando o curativo TLC-NOSF é iniciado a partir da primeira visita.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

- Sem látex e isento de ftalatos e substâncias CMR (cancerígeno, mutagênico e reprotóxico).
- Prazo de validade: 3 anos.
- Estéril, conforme iso 11137. Beta radioesterilizado.
- O fabricante recomenda uso único
- Fabricado na França. Fabricante legal: Laboratoires URGO, 42 rue de Longvic, 21300 Chenôve France
- Nome e endereço do local de produção: Laboratoires Urgo, 2 avenue de Strasbourg Parc Excellence 2000 – 21800 Chevigny Saint Sauveur, França / Importado e vendido por LM Farma R. Jaguarão, 95 - Chácara Reunidas, São José dos Campos - SP, 12238-410 / Telefone: (12) 3202-1300

FORMATOS Fornecidos em caixas de curativos estéreis individualmente, prontos para uso.

Produto	Tamanho do curativo	Código do Produto
	10x10 cm	6009005

REFERÊNCIAS

1. Múnter KC, Meaume S, Augustin M, Senet P, Kérihuel J.C. The reality of routine practice: a pooled data analysis on chronic wounds treated with TLC-NOSF wound dressings. J Wound Care. 2017 Feb; 26 (Sup2): S4-S15. Erratum in: J Wound Care. 2017 Mar 2; 26(3): 153. Observational studies conducted with Cellostart, Urgostart MA or Urgostart Contact.
2. French Health Insurance Report to the Ministry of Health for 2014. July 2013.
3. Herber OR, Schnepf W, Rieger MA. A systematic review on the impact of leg ulceration on patients' quality of life. Health Qual Life Outcomes. 2007;5:44.
4. Hareendran A, Bradbury A, Budd J, et al. Measuring the impact of venous leg ulcers on quality of life. J Wound Care. 2005;14(2):53-7.
5. European Wound Management Association (EWMA). Position Document: Hard-to-heal wounds: a holistic approach. London: MEP Ltd, 2008.
6. Edmonds M, Lázaro-Martínez JL, Alfayate-García JM, Martini J, Petit JM, Rayman G, Lobmann R, Uccioli L, Sauvadet A, Bohbot S, Kérihuel JC, Piaggese A. Sucrose octasulfate dressing versus control dressing in patients with neuroischaemic diabetic foot ulcers (Explorer): an international, multicentre, double-blind, randomised, controlled trial. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018 Mar;6(3):186-196. Study conducted with Urgostart Contact.
7. Lazaro et al. Optimal wound closure of diabetic foot ulcers with early initiation of TLC-NOSF treatment: post-hoc analysis of Explorer. JWC VOL 28, NO 6, June 2019. Study conducted with Urgostart Contact.
8. Schmutz J.-L., Meaume S., Fays S., Ourabah Z., Guillot B., Thirion V., Collier M., Barrett S., Smith J., Bohbot S., Dompmartin A. et al. Evaluation of the nano-oligosaccharide factor lipido-colloid matrix in the local management of venous leg ulcers: results of a randomised, controlled trial. International Wound Journal 2008, 5(2), 172-182. Study conducted with Urgostart Contact.

9. Meaume S, Truchetet F, Cambazard F et al. A randomized, controlled, double-blind prospective trial with a Lipido-Colloid Technology-Nano-OligoSaccharide Factor wound dressing in the local management of venous leg ulcers. *Wound Repair Regen.* 2012; 20: 4, 500–511. Study conducted with Urgostart MA.
10. Maunoury F, Oury A, Fortin S (2020, January). Efficacy of a TLC-NOSF dressing compared to a neutral dressing in the treatment of diabetic foot ulcers in France. Poster presented during 'Journées Cicatrisations 2020', Paris, France.
11. National Institute for Health and Care Excellence. Medical technologies guidance [MTG42] Published date: January 2019. Available at: <https://www.nice.org.uk/guidance/mtg42>
12. Lobmann R, Augustin M, Lawall H et al. Cost-effectiveness of TLC-sucrose octasulfate versus control dressings in the treatment of DFU. *J Wound Care.* 2019 Dec 2;28(12):808-816. <https://doi.org/10.12968/jowc.2019.28.12.808>
13. In vitro studies Laboratoires Urgo. Data on file.
14. Meaume S, Domp Martin A, Lazareth I, Sigal M, Truchetet F, Sauvadet A, Bohbot S. Quality of life in patients with leg ulcers: results from CHALLENGE, a double-blind randomized controlled trial. *Journal of Wound Care.* 2017; 26 (7): 368-379. Study conducted with Urgostart MA.
15. German Observational study AWB UrgoStart Tül 2012/2013. Internal report – Laboratoires Urgo. 2014.