

El sistema de terapia de presión negativa de un solo uso (TPN) PICO<sup>®</sup> ayuda a reducir la incidencia de complicaciones del sitio quirúrgico (CSQ) y la duración de la estancia hospitalaria (LoS) en comparación con los apósitos estándar en pacientes sometidos a artroplastia primaria de rodilla y cadera

### + Puntos a destacar



**4** veces de reducción en las CSQ superficiales con la TPN PICO frente a los apósitos estándar (2,0 % frente a 8,4 %;  $p=0,06$ )



Significativamente menos cambios de apósitos con TPN PICO frente a los apósitos estándar (2,5 frente a 4,2;  $p=0,002$ )



Reducción significativa en LoS extrema frente a los apósitos estándar ( $p=0,003$ )

### Descripción general

- Un ensayo abierto, aleatorizado, controlado de un solo centro y de grupos paralelos en pacientes sometidos a artroplastia total primaria programada de cadera o rodilla en el Reino Unido
- Los pacientes (edad media, 69 años) fueron inscritos y aleatorizados a TPN PICO de uso profiláctico ( $n=102$ ) o apósitos estándar ( $n=107$ )

### Resultados

- La incidencia de CSQ se redujo más con TPN PICO que con los apósitos estándar a las 6 semanas de seguimiento (2,0 % frente a 8,4 %;  $p=0,06$ )
- En comparación con los apósitos estándar, la TPN PICO redistribuyó los grados de exudado máximo de la herida después de la cirugía (exudado de grado 4: 4 % frente a 16 %;  $p=0,007$ ) y requirió significativamente menos cambios de apósito (2,5 frente a 4,2;  $p=0,002$ )
- El uso de TPN PICO benefició a los pacientes de alto riesgo con una puntuación  $\geq 3$  en la puntuación de la American Society of Anesthesiologists y un IMC  $\geq 35$   $\text{kg/m}^2$
- La LoS media se redujo en 0,9 días con TPN en comparación con los apósitos estándar (figura)
  - La TPN PICO también ayudó a reducir significativamente la LoS extrema ( $\geq 13$  días; 0 % frente a 2 %;  $p=0,003$ )

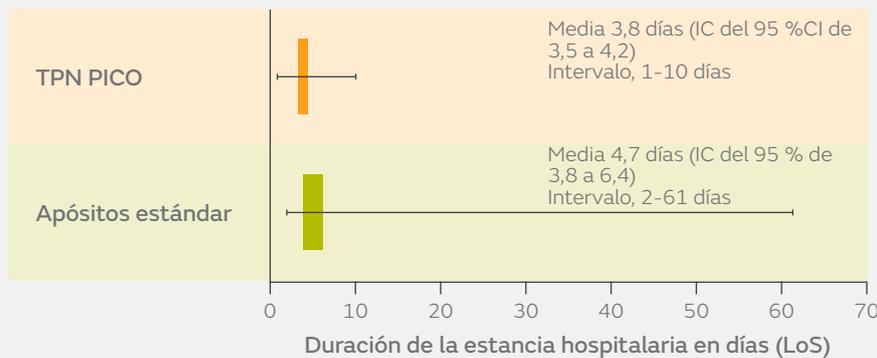


Figura: LoS media (e intervalo) con TPN PICO y apósitos estándar



### Conclusiones

La TPN PICO ayudó a reducir la incidencia de complicaciones de la herida y a reducir la LoS (incluida la LoS extrema) en comparación con los apósitos estándar en la artroplastia primaria de cadera y rodilla. Los autores sugieren que las reducciones en la incidencia de complicaciones de la herida son el resultado de reducir el edema y estabilizar los bordes de la herida.

### Cita

\*Karlakki SL, Hamad AK, Whittall C, Graham NM, Banerjee RD, Kupler JH. Incisional negative pressure wound therapy dressings (iNPWTd) in routine primary hip and knee arthroplasties. A randomised controlled trial. *Bone Joint Res*. 2016;5:328–337.

Disponible en: [Bone Joint Research](https://doi.org/10.1302/2046-3758.2016.0050328)

Para obtener información detallada sobre el producto, incluidas las indicaciones de uso, contraindicaciones, precauciones y advertencias, consulte las instrucciones de uso aplicables al producto antes de utilizarlo.