

Tratamiento de la herida con presión negativa incisional para la prevención de la infección del sitio quirúrgico: un metanálisis actualizado y un análisis secuencial de ensayos.

Groenen H, Jalalzadeh H, Buis DR, et al. eClinicalMedicine (part of The Lancet group). 2023;62:102105.

Visión general

- Los metanálisis y ECA realizados anteriormente para la prevención de las ISQ con la TPN son contradictorios.
 - La aplicación de la TPN se ve dificultada por la falta de coherencia de las recomendaciones de las directrices internacionales.
- Este estudio comparó la TPN con los apósitos estándar en heridas incisionales cerradas de pacientes adultos sometidos a cualquier tipo de cirugía.
 - Proporciona una revisión sistemática y un metanálisis actualizado.



¡Escanee el código QR para leer el manuscrito!

Metodología



57 ECA



13.744 pacientes



Todas las **especialidades*** quirúrgicas

Metanálisis



Combinación de los resultados de estudios anteriores. El metanálisis agrupa los datos y genera intervalos de confianza

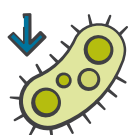
Análisis secuencial de las pruebas



Determina la solidez de los intervalos de confianza sobre el efecto del tratamiento generado por el metanálisis

* Abdominal, mama, cardíaca, general, obstetría, COT, plástica, vascular.

Resultados



Reducción del riesgo de ISQ mediante TPN

33% de reducción del riesgo en comparación con el tratamiento estándar, RR 0.67.



Mayor confianza en los resultados

El análisis secuencial de los ensayos calificó esta evidencia como **sólida**, al tiempo que demostró que es **muy poco probable** que futuros ECA modifiquen el beneficio de la TPN en general en este escenario.



La participación de la industria no sesga los resultados

No se encontraron diferencias significativas en los resultados de las ISQ debidas a la participación y/o patrocinio de la industria.



No hay diferencias significativas entre los dispositivos de TPN de -80 mmHg y -125 mmHg

-80mmHg: 10,1% de pacientes desarrollaron ISQ (**RR 0.67**)
-125mmHg: 13,0% de pacientes desarrollaron ISQ (**RR 0.69**)

Conclusión

Este metanálisis demostró con seguridad que la TPN de un solo uso reduce las ISQ independientemente de la especialidad quirúrgica, mientras que el análisis secuencial de los ensayos demostró la solidez de estas pruebas. Además, no se observaron diferencias significativas entre los dispositivos -80mmHg y -125mmHg.

Para obtener información detallada sobre el producto, incluidas las indicaciones de uso, contraindicaciones, precauciones y advertencias, consulte las Instrucciones de Uso del producto antes de utilizarlo.

TPNi = terapia de presión negativa incisional = terapia de presión negativa; ECA = estudio controlado aleatorizado; RR = riesgo relativo; ISQ = infección de sitio quirúrgico