

Terapia incisional com pressão negativa para a prevenção da infeção do local da cirurgia: uma meta-análise actualizada e análise sequencial dos ensaios.

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

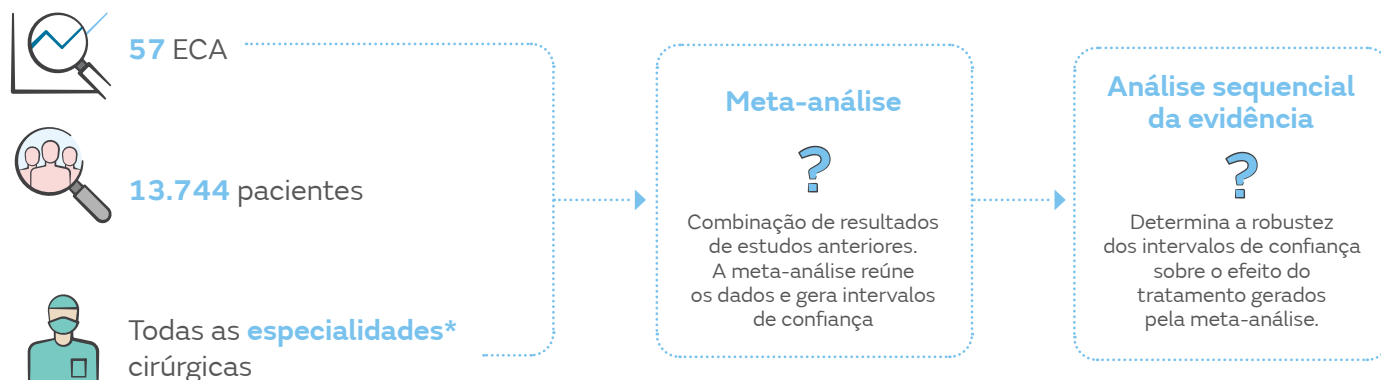
Visão geral

- As meta-análises e os ensaios clínicos randomizados anteriores para a prevenção de ILC com TPN são contraditórios.
 - A implementação da TPN é dificultada por recomendações inconsistentes das directrizes internacionais.
- Este estudo comparou a TPN com pensos padrão em feridas incisionais fechadas em pacientes adultos submetidos a qualquer tipo de cirurgia.
 - Fornece uma revisão sistemática e uma meta-análise actualizada.



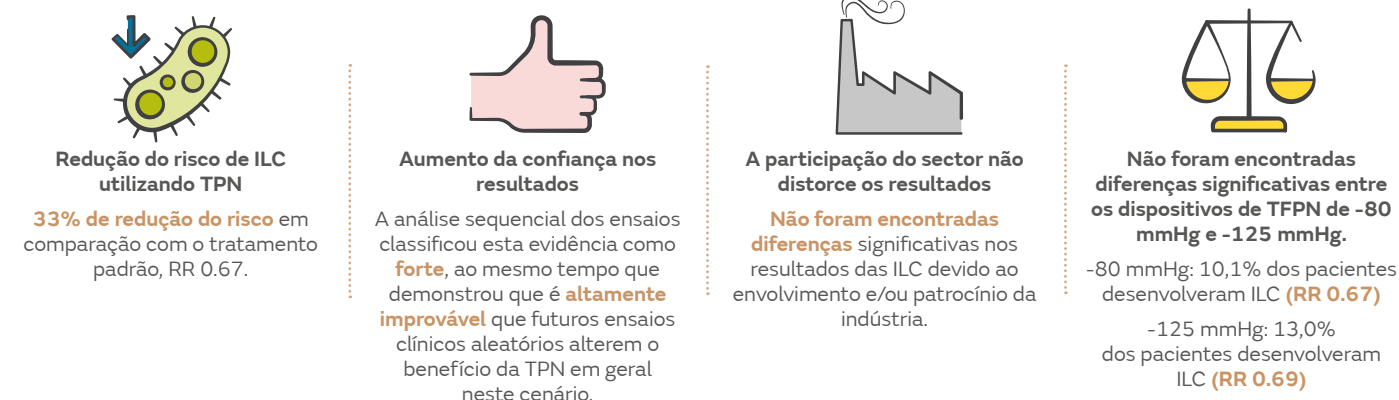
Digitalize o código QR para ler o manuscrito!

Metodologia



* Abdominal, mama, cardíaca, geral, obstetrícia, ortopedia, plástica, vascular.

Resultados



Conclusão

Esta meta-análise demonstrou com confiança que a TPN de uso único reduz as ILC, independentemente da especialidade cirúrgica, enquanto a análise sequencial dos ensaios demonstrou a força desta evidência. Para além disso, não foram observadas diferenças significativas entre os dispositivos de -80mmHg e -125mmHg.

Para informações detalhadas sobre o produto, incluindo indicações de utilização, contraindicações, precauções e advertências, consulte as respetivas instruções de utilização antes de o utilizar.

TPN = terapia por pressão negativa incisional = terapia por pressão negativa; ECA = ensaio controlado aleatorizado; RR = risco relativo; CLC = complicação do local cirúrgico; ILC = infeção do local cirúrgico.

Advanced Wound Management

www.smith-nephew.com

Smith & Nephew, Lda.

Rua do Parque Tejo 7, 7A 7B

2625-437 Forte da Casa. Portugal

T: +351 21 446 06 50

♦ Marca registada da Smith & Nephew

© Abril 2024 - 41306_PT_04/24

Elaborado por Comunicações de Evidência,
Assuntos Clínicos e Médicos Globais