

El uso del sistema de terapia de presión negativa de un solo uso (TPN) PICO[®] después de la cirugía de cierre del estoma ayudó a reducir las visitas a atención primaria para aplicar apósitos y el tiempo de recuperación en comparación con los apósitos para heridas tradicionales

+ Puntos a destacar



10 visitas menos a atención primaria para aplicar apósitos con TPN PICO en comparación con los apósitos tradicionales (1,9 frente a 11,9 visitas)



Regreso medio más rápido al trabajo o las actividades diarias con TPN PICO en comparación con los apósitos tradicionales



Duración media más corta de la estancia hospitalaria con TPN PICO en comparación con los apósitos tradicionales (5 frente a 6 días)

Descripción general

- Análisis retrospectivo de los pacientes (N=32; edad media: 55 años; 69 % hombres) sometidos a cirugía de cierre de estoma desde abril de 2018 a junio de 2019
- Después del cierre parcial en bolsa de tabaco, se cubrieron las heridas con apósitos no absorbibles sin apretar (n=15), o con un apósito de TPN PICO (n=17) según las preferencias de los cirujanos
- Los datos de los resultados se obtuvieron de 2 a 6 semanas después de la cirugía
 - Número de visitas de pacientes a atención primaria para aplicar apósitos, duración de la estancia hospitalaria, tiempo para regresar al trabajo o las actividades diarias y complicaciones postoperatorias

Resultados

- Los pacientes tratados con TPN PICO acudieron una media de 10 veces menos a atención primaria para aplicar apósitos que aquellos con apósitos tradicionales (figura)
- Más pacientes pudieron regresar al trabajo o las actividades diarias en las 2 semanas posteriores a la cirugía con TPN PICO en comparación con los apósitos tradicionales (100 % frente a 66 %)
- La duración media de la estancia hospitalaria fue más corta con TPN PICO en comparación con los apósitos tradicionales (5 frente a 6 días)
- Todas las complicaciones postoperatorias en ambos grupos fueron de categoría 1 o 2 (clasificación de Clavien-Dindo; las puntuaciones van de 1 a 5, siendo 5 la más grave)

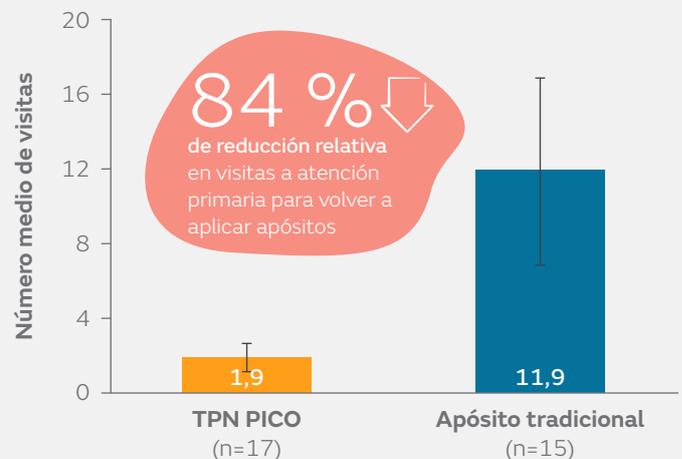


Figura. Número medio de visitas a atención primaria para aplicar apósitos para pacientes con TPN PICO y apósitos tradicionales. Barras de error, \pm desviación estándar

Conclusiones

La TPN PICO aplicada después de la cirugía de cierre del estoma ayudó a reducir la cantidad de visitas a atención primaria para volver a aplicar apósitos, así como la duración de la estancia hospitalaria en comparación con los apósitos para heridas tradicionales. La TPN PICO también permitió a todos los pacientes reanudar su trabajo o actividades diarias en 2 semanas.

Cita

*Obeid N, Sharma E, Dunstan M, et al. Negative pressure therapy for stoma closure sites – a nonrandomised case control study. *Int J Colorectal Dis*. 2021;36:161–167.

Disponible en: [International Journal of Colorectal Disease](https://doi.org/10.1007/s00381-021-05111-1)

La TPN PICO está contraindicada para fístulas no entéricas y sin explorar. 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.