✚ Evidencia

Resumen de la publicación: Bueno-Lledó J, et al. *Ann Surg* (2020)*

Smith+Nephew

El sistema de terapia de presión negativa de un solo uso (TPN) PICO◊ ayudó a reducir la incidencia de complicaciones del sitio quirúrgico (CSQ) e infecciones en el sitio quirúrgico (ISQ) en comparación con los apósitos estándar en pacientes sometidos a reparación de hernia incisional mediante laparotomía

✚ Puntos a destacar

44% de reducción **relativa significativa en CSQ** con TPN PICO en comparación con los apósitos estándar (p=0,042)

Cero **pacientes presentaron ISQ** con TPN PICO en comparación con 6 pacientes que recibieron apósitos estándar (p=0,002)

Descripción general

- Ensayo controlado aleatorizado e independiente realizado en un único centro español entre mayo de 2017 y enero de 2020, destinado a comparar la incidencia de CSQ en la reparación programada de hernia incisional en la línea media mediante laparotomía
  - Los pacientes tenían hernias incisionales W2 o W3, según la clasificación de la Sociedad Europea de la Hernia
- Los pacientes recibieron TPN PICO (n=72) o apósitos estándar (n=74) después de la cirugía
- Se llevó a cabo la observación de los pacientes para detectar CSQ, incluidas ISQ, dehiscencia de la herida y seromas, hasta 30 días después de la cirugía

Resultados

- El tratamiento con TPN PICO redujo significativamente la incidencia de CSQ en comparación con los apósitos estándar (12 frente a 22 CSQ; p=0,042; figura)
- No hubo ISQ en el grupo de TPN PICO en comparación con 6 casos con apósitos estándar (figura; p=0,002)
- La incidencia de dehiscencia de la herida y seroma fue similar entre los dos grupos (ambos con p>0,05)
- La duración media de la estancia hospitalaria fue 1 día más corta con la TPN PICO en comparación con los apósitos estándar, si bien esto no fue significativamente diferente (6 días frente a 7 días; p=0,154)
- El análisis demostró que el riesgo de contraer ISQ:
  - Se redujo con TPN PICO (p=0,001)
  - Aumentó con un IMC >30 kg/m^2 (p=0,002) y el uso del procedimiento de separación de componentes anteriores (p=0,001)

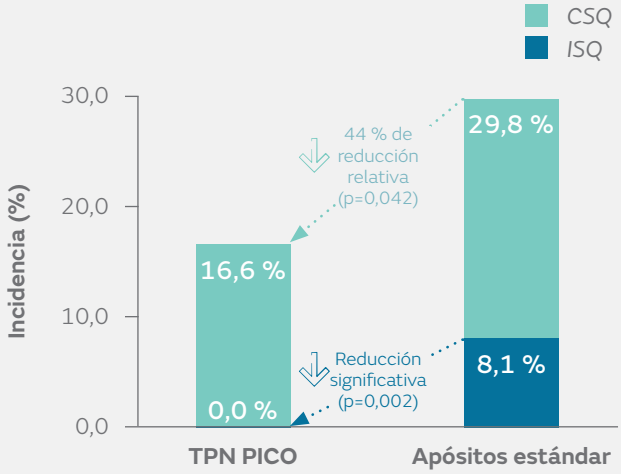

Figura. Incidencia (%) de CSQ e ISQ con TPN PICO y apósitos estándar a los 30 días después de la cirugía

Conclusiones

El uso de TPN PICO ayudó a reducir significativamente la incidencia de CSQ e ISQ en comparación con los apósitos estándar en pacientes sometidos a reparación programada de hernia incisional en la línea media mediante laparotomía 30 días después de la cirugía.

Cita

*Bueno-Lledó J, Franco-Bernal A, Garcia-Voz-Mediano MT, Torregrosa-Gallud A, Bonafé S. Prophylactic single-use negative pressure dressing in closed surgical wounds after incisional hernia repair. *Ann Surg*. 12 de noviembre de 2020; [Epub anterior a la publicación impresa]. Disponible en: Annals of Surgery

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.

Advanced Wound Management, Smith & Nephew Medical Ltd, 101 Hessle Road, Hull, HU3 2BN, UK.
Smith & Nephew S.A.U, Fructuós Gelabert 2-4, 08970 Sant Joan Despí (Barcelona), España, Telf: + 34 933 737 301, Fax: + 34 933 737 453, www.smith-nephew.es
28833-es V1 0321. Publicado en marzo de 2021. ©2021 Smith+Nephew. ◊Marca comercial de Smith+Nephew. Reservados todos los derechos.
Todas las marcas comerciales han sido reconocidas. GMC1310

Desarrollado por Comunicaciones sobre Evidencias Científicas, Asuntos Clínicos y Médicos Globales
www.smith-nephew.com/education