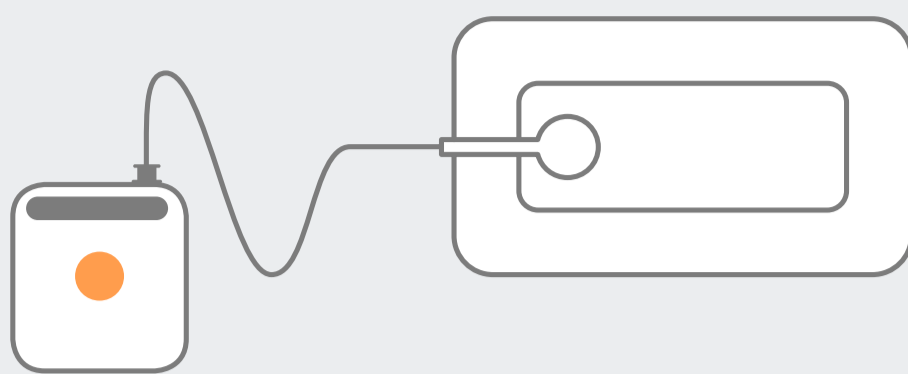


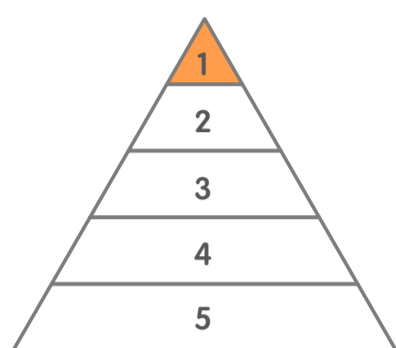
El sistema de terapia de presión negativa de un solo uso (TPN) PICO[®], ayuda a reducir las complicaciones en el sitio quirúrgico y la estancia hospitalaria:

Resultados de una revisión sistemática y de un metaanálisis¹



¿Qué es un metaanálisis?

Es un análisis estadístico de múltiples estudios científicos, para sintetizar los datos de una colección de estudios.²

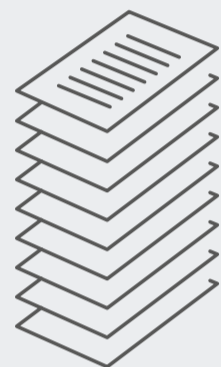


Mayor nivel de evidencia posible³

1. Metaanálisis y revisiones sistemáticas
2. Ensayos clínicos aleatorizados
3. Estudios de cohortes
4. Serie de casos controlados
5. Opinión de expertos

¿Cómo se hizo?

Una búsqueda exhaustiva en la literatura, principalmente de Embase, PubMed y la Biblioteca Cochrane * (enero de 2011 a agosto de 2018) para identificar ensayos controlados aleatorios y estudios observacionales con 10 o más pacientes quirúrgicos por brazo de tratamiento y comparar el uso profiláctico de PICO TPN con tratamiento estándar¹



6.197 estudios identificados¹



392 estudios revisados¹



29 estudios incluidos¹



5.614 pacientes



Estudios incluidos de:¹

- De distinta procedencia geográfica
- Diferentes especialidades quirúrgicas

*Un estudio fue identificado desde los registros de Smith & Nephew

¿Cuáles fueron los resultados principales?

Infecciones en el sitio quirúrgico (ISQs)



El uso de PICO TPN redujo significativamente el riesgo de ISQs en comparación con apósitos estándar

(19 estudios; 4.530 pacientes; $p < 0.00001$)¹

PICO TPN también redujo significativamente el riesgo de ISQs en comparación con apósitos estándar en las siguientes especialidades quirúrgicas:¹



64%↓

C. Mamaria
2 estudios
420 pacientes
($p = 0.04$)



51%↓

Obstetricia 3 estudios
2.911 pacientes
($p = 0.003$)



57%↓

Ortopedia y traumatología 5 estudios
607 pacientes
($p = 0.02$)



78%↓

Vascular 2 estudios
193 pacientes
($p = 0.03$)

Otras complicaciones en el sitio quirúrgico (ISQs)

Además, las probabilidades de otras complicaciones se redujeron con PICO en comparación con apósitos estándar¹

Seroma

77%↓

reducción

(6 estudios, 771 pacientes; $p < 0.00001$)¹

Necrosis de piel

89%↓

reducción

(2 estudios, 474 pacientes; $p = 0.0007$)¹

Dehiscencia

30%↓

reducción

(9 estudios, 1.790 pacientes; $p = 0.01$)¹

Estancia hospitalaria

El uso profiláctico de PICO TPN en incisiones quirúrgicas cerradas, redujo significativamente la media de estancia hospitalaria en 1,75 días en comparación con apósitos estándar¹

La reducción de la estancia hospitalaria contribuye a la disminución de costes hospitalarios⁴



1,75 días↓

(10 estudios; 948 pacientes; $p = 0.0002$)¹
No se observaron diferencias entre los grupos tratados:

- Reingresos (9 estudios; 966 pacientes)¹
- Reintervenciones (9 estudios; 1.385 pacientes)¹

¿Qué demostró?

El uso profiláctico de PICO TPN reduce significativamente el riesgo de ISQs, necrosis, seroma y dehiscencia en pacientes con incisiones quirúrgicas cerradas en comparación con los apósitos estándar, así como la reducción de la estancia hospitalaria en 1,75 días!

Para información detallada de producto, incluyendo indicaciones de uso, contraindicaciones, precauciones y advertencias, por favor consulte las instrucciones de uso del producto (IU) antes de utilizarlo.

Referencias: 1. Smith & Nephew. February 2019. Outcomes following PICO compared to conventional dressings when used prophylactically on closed surgical incisions: systematic literature review and meta-analysis. Report reference EO/AWM/PICO/004/v3; 2. Haidich AB. Meta-analysis in medical research. *Hippokratia*. 2010;14(Suppl 1):29-37; 3. Murad MH, Asi N, Alsawas M, Alahdab F. New evidence pyramid. *Evid Based Med*. 2016;21:125-127; 4. Jenks PJ, Laurent M, McQuarry S, Watkins R. Clinical and economic burden of surgical site infection (SSI) and predicted financial consequences of elimination of SSI from an English hospital. *J Hosp Infect*. 2014;86(1):24-33. *Trademark of Smith & Nephew. All Trademarks acknowledged. ©Mayo 2019 Smith & Nephew. 18395 | GMC0826