

PICO Evidencia Clínica

 **smith&nephew**
PICO[®]
Sistema de terapia de presión
negativa de un solo uso

Agosto 2016





Obstetricia y Ginecología

Autores	Título	Revista y disponibilidad	Mensajes clave
Bullough et al	Reduciendo las complicaciones en cesáreas <i>Reducing C-Section wound complications</i>	The Clinical Services Journal (April 2015)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Audit (RWE): análisis de 1.644 cesáreas realizadas entre Feb 2012 y Julio de 2014 ▪ 239 cesáreas en pacientes con IMC>35 (32.6% del total tenían IMC>40) ▪ IMC>35 fueron tratadas con PICO, IMC<35 fueron tratadas con OPSITE® Post-op Visible ▪ Total incidencia IHQ: 52 IHQ en 1.644 cesáreas (incidencia: 3.2%) ▪ 51 IHQ en grupo OPSITE® (inc. 3.6%), 1 IHQ en el grupo PICO (inc. 0.4% - paciente diabética)
Bullough et al	Cambiando los protocolos de cuidados para reducir las complicaciones post quirúrgicas en cesárea <i>Changing wound care protocols to reduce post-operative caesarean section complications</i>	Acceso abierto. Puede descargarse desde: www.wounds-uk.com	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Audit (RWE): Análisis de 50 pacientes, realizado entre Agosto a Diciembre del 2011, todos los pacientes tenían un IMC>35 y fueron tratados con PICO. ▪ La tasa de infección era del 12% 6 meses antes del estudio, durante el estudio las tasas fueron del 6% en los 5 meses. ▪ El coste de los tratamientos con PICO en 65 pacientes se estimaron en £8.827,20 por año en comparación con el tratamiento estándar (con 3 readmisiones) de £38.274 por año. ▪ El feedback de las pacientes revelaron resultados positivos
Chaboyer et al	Terapia de presión negativa en infecciones de la herida quirúrgica en pacientes sometidas a cesárea electiva: ECA piloto <i>Negative Pressure Wound Therapy on Surgical Site Infections in women undergoing elective caesarean sections: A pilot RCT</i>	Healthcare (2014) 2: 417-428 Open Access: http://www.mdpi.com/22279032/2/4/417	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ECA Piloto: en pacientes con IMC>30 27.9% del grupo control y 22.7% del grupo tratado desarrollaron una IHQ, estadísticamente no significativo. ▪ Los datos utilizados en el diseño del estudio de cesáreas fueron parcialmente financiados por NHMRC
Hickson et al	Un viaje hacia cero: Reducción de las infecciones en la herida quirúrgica tras cesárea en un periodo de 5 años. <i>A journey to zero: reduction of post-operative caesarean Surgical Site Infections over a five-year period</i>	Surg Infections (2015) 16(2): 174-177 Open Access: http://online.liebertpub.com/doi/pdfplus/10.1089/sur.2014.145	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pre/Post estudio: 5 años de experiencia en pacientes con un IMC<35 ▪ Desarrollo de una estratificación de riesgos y productos, en alto riesgo se incluyó PICO ▪ La incidencia de IHQ se redujo de 2.13% al 0.1% (P>0.0001)



<p>Lewis et al</p>	<p>Coste del tratamiento de la Terapia de Presión negativa profiláctica en la incisión cerrada en laparotomías <i>Cost of care using prophylactic negative pressure wound vacuum on closed laparotomy incisions</i></p>	<p>Gynaecologic Oncology (2014) 132: Subscription, Science Direct, or direct purchase http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0090825814000250</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudio HE: Tasas de complicaciones en las heridas, antibiótico utilizado, reingreso, reintervenciones y estancia hospitalaria en un cohorte de 431 mujeres intervenidas de cáncer de endometrio a través de laparotomía ▪ PICO no solo reduce las complicaciones en un 33% reduciendo también los costes en las pacientes en general, sino que las complicaciones en las obesas y obesas mórbidas se reducen en un 28% y 25% respectivamente
<p>Pappala et al</p>	<p>Reduciendo las IHQ en cesáreas con PICO Sistema de Terapia de Presión Negativa de un solo uso en embarazadas de alto riesgo <i>Reducing Caesarean Section (CS) Surgical Site Infection (SSI) rate with PICO Negative Pressure Wound Therapy (NPWT) in high risk pregnancies</i></p>	<p>Póster presentado en The Fetal Medicine conference titled: BMFMS 2015 Londres 23-24 Abril de 2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Audit: 207 pacientes incluidas desde Noviembre del 2012 a Octubre del 2014, fueron seleccionadas por tener un IMC >35, diabetes o previa IHQ ▪ Las tasas de IHQ para la población en general vs pacientes de alto riesgo cayó del 33.3% al 13.5%, con una tasa de reintervenciones del 3% al 0.5% y reingresos del 3% al 1.4% ▪ El 95% de las pacientes recomendarían usar PICO.



Cirugía cardiotorácica

Autores	Título	Revista y disponibilidad	Mensajes clave
Rodden et al	<p>Soluciones innovadores para reducir las infecciones en la herida quirúrgica y estancia hospitalaria en pacientes de alto riesgo de cirugía cardiotorácica.</p> <p><i>Innovative solutions to reduce surgical site infections and length of stay in high risk Cardiothoracic patients</i></p>	<p>Póster presentado en STSC Conference 2015. Este póster fue patrocinado por Smith&Nephew</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Serie de casos. 161 cirugías de derivación aortocoronaria con injerto. 141 pacientes cuidados con tratamiento estándar y 21 pacientes de alto riesgo (IMC>30 o peso >120kg, Diabéticos o HbA1c>40, o pacientes con fallo renal) tratados con PICO ▪ Los problemas de cicatrización, no IHQ, con el cuidado tradicional fue del 26.9% (n=38) vs. 0% con PICO ▪ La media de estancia hospitalaria (días) con el cuidado estándar fue de 12.5 días vs. 5.4 con PICO
Witt-majckrak et al	<p>Resultados preliminares post quirúrgicos de la herida tras cierre primario de esternotomía, mediante la utilización de TPN.</p> <p><i>Preliminary outcome of treatment of postoperative primary closed sternotomy wounds treated using Negative Pressure Wound Therapy</i></p>	<p>Polski Przegląd Chirurgiczny (2014) Vol 86 (10): 456-65 Acceso abierto: http://www.degruyter.com/view/j/pjs.2014.86.issue-10/pjs-2014-0082/pjs-2014-0082.xml</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ RCT en 80 pacientes sometidos a una intervención de derivación aortocoronaria con injerto, utilizando la arteria mamaria interna. ▪ 70% reducción de las complicaciones en las heridas en el grupo PICO vs el control (7.5% vs. 25%, p=0.0039)



Cirugía ortopédica y traumatología

Autores	Título	Revista y disponibilidad	Mensajes clave
Adogwa et al	<p>Terapia de Presión Negativa reduce la incidencia post quirúrgica de infecciones y dehiscencia tras una fusión toracolumbar: una experiencia institucional</p> <p><i>Negative Pressure Wound Therapy reduces incidence of post-op wound infections and dehiscence after long-segment Thoracolumbar Spinal Fusion: A single institutional experience</i></p>	<p>The Spine J (2014) doi:10.1016/j.spinee.2014.04.011 Subscription, ScienceDirect or direct purchase: http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1529943014003982</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudio retrospectivo comparativo: 160 pacientes, fusión vertebral ▪ 50% disminución de dehiscencia y 30% disminución de IHQ en el grupo PICO (estadísticamente significativo) ▪ Comparado con el grupo tratado con TPN, la incidencia post quirúrgica de IHQ fue significativamente superior en el grupo no tratado con TPN (10.63% vs. 14.97%, p=0.04)
Gillespie et al	<p>Evaluación de los usuarios finales del uso profiláctico de la Terapia de Presión Negativa</p> <p><i>End-users' assessment of prophylactic Negative Pressure Wound Therapy products</i></p>	<p>Wound Prac Res (2013) 21(2): 74-81 Subscription or direct purchase: http://search.informit.com.au/documentSummary;dn=394481190522228;res=IELHEA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Efectividad, eficacia y satisfacción del cliente: de tres sistemas de un solo uso de TPN (Prevena°, Via°, PICO) ▪ Pacientes y enfermeras prefirieron PICO; cirujanos PREVENA
Karlakki et al	<p>Terapia de Presión negativa en el manejo de las incisiones quirúrgicas en COT</p> <p><i>Negative Pressure Wound Therapy for management of the surgical incision in orthopaedic surgery</i></p>	<p>e Joint Res (2013) 2: 276-84 Open Access: http://www.bjr.boneandjoint.org.uk/content/2/12/276</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Revisión publicaciones: de la evidencia que da soporte al uso de Sistemas de TPN en incisiones cerradas ▪ 33 publicaciones fueron identificadas para incisiones cerradas
Karlakki et al	<p>Terapia de Presión negativa incisional (TPNi) en artroplastias totales primarias de cadera y rodilla, ensayo aleatorio.</p> <p><i>Incisional Negative Pressure Wound Therapy dressings (iNPWTd) in routine primary hip and knee arthroplasties: a randomised control trial</i></p>	<p>Bone Joint Res 2016;5:328–337. Open Access: http://www.bjr.boneandjoint.org.uk/content/5/8/328</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ (ECA) en 220 pacientes sometidos a artroplastias totales primarias de rodilla y cadera. 102 pacientes en el grupo estudio y 107 en el grupo control. ▪ El exudado post quirúrgico fue reducido significativamente (p=0.07) ▪ Esto fue reducido significativamente en pacientes con valores extremos en estancia hospitalaria, en el grupo TPNi.(p=0.003) ▪ Se redujo considerablemente el cambio de apósitos. (Principal diferencia 1.7 p=0.002) ▪ Tendencia a reducir por 4 las complicaciones post quirúrgicas de la herida (2.0% vs 8.4%, p=0.06)



<p>Matsumoto and Parekh</p>	<p>Uso de la Terapia de Presión Negativa en incisión cerrada tras artroplastia total de tobillo <i>Use of Negative Pressure Wound Therapy on closed surgical incision after total ankle arthroplasty</i></p>	<p>Foot and Ankle International (2015) doi: 10.1177/1071100715574934 Subscription, Open Athens or direct purchase http://fai.sagepub.com/content/36/7/787.full.pdf+html</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudio retrospectivo comparativo: 74 pacientes, artroplastia total de tobillo ▪ Disminución de los problemas de cicatrización de un 24% a 3% ▪ (95% CI, 0.001-050, p=0.004)
<p>Nordmeyer et al.</p>	<p>Sistema de un solo uso de TPN para el tratamiento de heridas complejas de cirugía ortopédica y trauma. <i>Single-use NPWT for the treatment of complex orthopaedic surgical and trauma wounds</i></p>	<p>Int Wound J (2015) Doi: 10.1111/iwj.12436 Open Access: http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/iwj.12436/abstract;jsessionid=E5545FAE14913CBD67797ACAD8E256CB.f02t03</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Casos: Análisis de la utilización de PICO sobre heridas complejas de cirugía ortopédica y trauma. ▪ Se resaltó la confortabilidad y portabilidad del sistema para el paciente
<p>Sharp et al</p>	<p>Uso de Terapia de Presión Negativa de un solo uso en heridas quirúrgicas complejas en cirugía ortopédica y de traumatología. <i>Single-use NPWT for the treatment of complex orthopaedic surgical and trauma wounds</i></p>	<p>Journal of Wound Care (2013) Casos Supplement Vol.22 (10) Suscripción o compra directa</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Serie de casos: análisis del uso de PICO sobre heridas complejas en cirugía traumatológica. ▪ Los pacientes informaron de buena movilidad y tolerancia.



Cirugía colorectal

Autores	Título	Revista y disponibilidad	Mensajes clave
Pellino et al	<p>Prevención en la incisión quirúrgica en cirugía general: Por qué importa la edad? <i>Preventive NPWT over closed incisions in general surgery: Does age matter?</i></p>	<p>International Journal of Surgery (2014) Suscripción o compra directa http://www.journal-surgery.net/article/S1743-9191(14)00862-0/abstract</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ensayo clínico abierto en 100 pacientes quienes tuvieron una cirugía de mama o colorectal (4 grupos), 25 pacientes en cada uno de ellos. ▪ Las tasas de seroma fueron similares en ambos grupos de mama, mientras que en los pacientes de colorectal estos fueron mayores en el grupo control (8% vs. 40%, $p=0,02$) ▪ Las complicaciones en la herida quirúrgica fueron significativamente menores en los pacientes tratados con PICO (mama $p=0.04$; colorectal $p=0.008$). ▪ puntuación ASESIS fue menor en el grupo PICO (mama $p=0.04$; colorectal $p=0.008$)
Pellino et al	<p>Efectos de un nuevo dispositivo portátil de terapia de presión negativa en el tratamiento de heridas de pacientes afectados por la enfermedad de Crohn: un estudio piloto <i>Effects of a new pocket device for Negative Pressure Wound Therapy on surgical wounds of patients affected with Crohn's disease: A pilot trial</i></p>	<p>Surg Innov (2013) doi: 10.1177/1553350613496906 Suscripción o compra directa http://sri.sagepub.com/content/21/2/204.long</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudio controlado en 30 pacientes. Tratados con PICO (n=13) contra tratamiento de gasa convencional (n=17) en pacientes sometidos a estenosis en enfermedad de Crohn. ▪ Los pacientes tratados con PICO tuvieron significativamente menos complicaciones postquirúrgicas en la herida ($p=0.001$) y menos IHQ ($p=0.017$) en comparación con quien recibió cura con apósito convencional. ▪ Esto resultó en acortar la estancia hospitalaria de 10.3 ± 1.6 vs. 7.5 ± 1.8 ($p=0.0007$)
Pellino et al	<p>Uso profiláctico de la TPN en cirugía colorectal. Efectos de las complicaciones en la incisión: situación actual y <i>Prophylactic Negative Pressure Wound Therapy in colorectal surgery. Effects on surgical sites events: current status and call to action</i></p>	<p>Updates Surg (2015) DOI 10.1007/s13304-015-0298-z Suscripción a actualizaciones en cirugía o compra directa http://rd.springer.com/article/10.1007%2Fs13304-015-0298-z</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Revisión de la literatura existente en el uso de TPN en cirugía colorectal, identificando solo 5 publicaciones, de las cuales 3 son con PICO ▪ Proponer el uso profiláctico de la TPN en pacientes con 2 factores de riesgo de IHQ.



<p>Selvaggi et al</p>	<p>Nuevos avances en el uso de TPN para heridas quirúrgicas en pacientes con enfermedad de Crohn <i>New advances in Negative Pressure Wound Therapy (NPWT) for surgical wounds of patients effects with Crohn's Disease</i></p>	<p>Disponible con suscripción, o compra directa http://sri.sagepub.com/content/21/2/204.full.pdf+html</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ensayo clínico abierto (extensión de uno previo con 50 pacientes) ▪ 70% reducción de IHQ (de 25% a 8% incidencia) ▪ 80% reducción de seroma (de 44% a 8% inc.)
<p>Timmons et al</p>	<p>Introducing a new portable Negative Pressure Wound Therapy (NPWT) system</p>	<p>Wounds UK (2012), Vol. 8, No 1 Acceso abierto: www.wounds-uk.com</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Caso reportado con la introducción de características y beneficios de PICO.
<p>Whitehouse et al</p>	<p>Uso profiláctico de PICO (terapia de presión negativa) para reducir las infecciones en el sitio quirúrgico en cirugías del intestino grueso <i>Prophylactic use of PICO Negative Pressure Wound Therapy to reduce surgical site infections following large bowel</i></p>	<p>El poster fue presentado en la conferencia ASGBI, Manchester Abril 2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recopilación de datos prospectiva. En el grupo de estudio PICO 102 laparotomías (Mayo – Noviembre 2014) 2 casos de IHQ (1.96%), 119 laparotomías en el grupo control, 9 IHQ (7.69%) p=0.049 ▪ 27 pacientes en el estudio fueron tratados con PICO, y hubo 1 IHQ (3.7%) ▪ Coste de 1 IHQ = 70 terapias PICO (basado en un coste incluyendo impuestos de £144/unidad)



Cirugía Plástica

Autores	Título	Revista y disponibilidad	Mensajes clave
Galliano et al.	<p>Efectos de la utilización de un sistema de un solo uso sin depósito</p> <p><i>The effects of a Single Use canister-free Negative Pressure Wound Therapy (NPWT) system on the prevention of postsurgical wound complications in patients undergoing bilateral breast reduction surgery</i></p>	<p>Este poster fue presentado en The British Association of Aesthetic Plastic Surgeons (BAAP's) 30th Annual Scientific Meeting, London, Septiembre 2014</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudio prospectivo: 200 pacientes sometidas a mamoplastia de reducción, fueron tratadas con PICO y cura estándar (un seno con TPN de un solo uso PICO y el otro con apósito convencional) ▪ Se redujeron significativamente las complicaciones en la herida tratada con TPN Pico vs cura tradicional (2.0% vs 9.2%, $p=0,004$) ▪ Menor incidencia de dehiscencia comparado con la cura estándar (16.2% s 26.4%, $p<0,001$) en el día 21 ▪ La calidad de la cicatriz fue medida por los sistemas de valoración VAS y POSAS. Mostró significativamente mejor aspecto la cicatriz tratada con el sistema de TPN de un solo uso PICO que con el tratamiento estándar, ambas valoradas en el día 42 y 90 ($p<0,001$)
Holt and Murphy	<p>Pico en la incisión cerrada en cirugía mamaria oncolástica: serie de casos.</p> <p><i>PICO incisión closure in oncoplastic breast surgery: a cases series</i></p>	<p>British Journal of Hospital Medicine, April 2015, Vol. 76, No 4</p> <p>Copyright adquirido para su distribución ilimitada. PDF disponible tras solicitud</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Serie de casos: 24 casos consecutivos de mamoplastia terapéutica. PICO se utilizó en la mama intervenida, en la mama contralateral, reducción simétrica, se aplicó un apósito convencional ▪ Se redujo x4 la dehiscencia en la herida tratada con el sistema de TPN de un solo uso PICO (4.2% vs. 16.7%) ▪ El tiempo de cicatrización fue de 10.7 días la mama tratada con PICO vs 16.1 días el lado control



Multidisciplina

Autores	Título	Revista y disponibilidad	Mensajes clave
Canónico et al	<p>Posibilidades terapéuticas del Sistema portátil de TPN, observación inicial multidisciplinar</p> <p><i>Therapeutic possibilities of portable NPWT. Initial multidisciplinary observation with negative pressure therapy device</i></p>	<p>Acta Vulnologica (2012) 10(2): 57-66 Disponible con suscripción</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Casos de 23 pacientes múltiples indicaciones (heridas quirúrgicas, artroplastias, heridas de EEII, injertos de piel)
Canónico et al	<p>Sistema portátil de TPN: sus hipotéticas aplicaciones en la prevención de IHQ. Estudio piloto</p> <p><i>Portable Topical negative Pressure: its hypothetical application in the prevention of surgical site infect. Pilot study</i></p>	<p>Este póster fue presentado en el X Congreso Nazionale AIUC Ancona 21-24 Settembre 2011</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudio de caso. PICO fue aplicado en 6 pacientes de riesgo de IHQ, 3 cáncer de colon, 3 cáncer bilateral de mama (PICO fue aplicado en una mama) ▪ En las 3 laparotomías en áreas contaminadas, la cicatrización fue rápida, sin complicaciones y con cicatriz de apariencia estética buena en las pacientes de mama; 2 de estos casos no tuvieron diferencias significativas en los resultados en ambos lados. ▪ En un caso el hematoma se localizó en el postoperatorio, en el lado no tratado con PICO. ▪ En uno de los 6 pacientes, se reportó una IHQ
Hudson et al	<p>Simplified Negative Pressure Wound Therapy: clinical evaluation of ultraportable, no canister system</p>	<p>Int Wound J (2013) doi: 10.1111/iwj.12080 Acceso abierto http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/iwj.12080/abstract</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudio de seguridad y eficacia. Casos de 20 pacientes.
Hurd et al	<p>Uso de un Sistema portátil de terapia de presión negativa en el cuidado a domicilio de heridas de bajo a moderado exudado: Una serie de casos</p> <p><i>Use of a Portable, Single Use Negative Pressure Wound Therapy Device in Home care Patients with low to moderately Exuding Wounds: A case Series</i></p>	<p>Ostomy Wound Management (2014) 60(3): 30:36. (326 patients series) Descarga con registro gratis en OWM http://www.owm.com/article/useportable-single-use-negativepressure-wound-therapy-evicehome-care-patients-low-moderate</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 326 pacientes con heridas agudas y crónicas, tratadas en la comunidad. 68% de las heridas cerraron en 8 semanas; 97% de los pacientes estuvieron satisfechos con los resultados. ▪ Una comparación retrospectiva de pacientes tratados con TPN mostró la misma tasa de cicatrización.



Hyldig et al	<p>Metaanálisis de Terapia de Presión Negativa en incisiones quirúrgicas cerradas</p> <p><i>Meta-analysis of Negative Pressure Wound Therapy for closed surgical incisions</i></p>	<p>British Journal of Surgery, published online in Wiley Online Library: http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/bjs.10084/abstract</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Revisión sistemática y metaanálisis de los estudios controlados aleatorizados de la TPN y apósito estándar. ▪ 10 estudios cumplieron con los criterios de inclusión, reportando 1.311 incisiones en 1.089 pacientes. ▪ La terapia de presión negativa fue asociada con una reducción significativa en la infección de la herida y formación de seroma comparando con el tratamiento estándar.
Leak	<p>Serie de casos de un Sistema de TPN de un solo uso en cierres de segunda intención</p> <p><i>A Case-series appraisal of Single Use Negative Pressure Wound Therapy system in secondary care</i></p>	<p>Este póster fue presentado en Wounds UK, Harrogate Noviembre 2011. Smith&Nephew colaboró con el póster.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Serie de casos: 7 pacientes con úlceras venosas y dehiscencias. ▪ 20% (n=2) cicatrizaron, el resto de heridas fueron cicatrizando, reduciendo en tamaño o el nivel de exudado se redujo. ▪ PICO fue valorado como “excelente” por los clínicos en los 6 parámetros que se valoraron.
Payne et al	<p>Aplicación de un sistema de TPN de un solo uso (PICO) en un grupo heterogéneo en heridas traumáticas</p> <p><i>Application of the Single Use Negative Pressure Wound Therapy device (PICO) on a heterogeneous group of surgical and traumatic wounds</i></p>	<p>ePlasty (2014) 14:152-166 Acceso abierto: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4006427/</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Serie de casos: 21 pacientes con heridas postquirúrgicas en heridas traumáticas ▪ Estancia media del tratamiento 16±9 días. Dispositivo bien tolerado.



Wound Care

Autores	Titulo	Revista y disponibilidad	Mensajes clave
Dowsett et al	<p>Manejo de úlceras venosas: Terapia Negativa de un solo uso</p> <p><i>Venous leg ulcer management: Single Use Negative Pressure Wound Therapy</i></p>	<p>Journal of Wound Care (Marzo 2014) S16-S25</p> <p>Copyright adquirido para distribución ilimitada. PDF disponible.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Resultado de una enfermera consultora: Ensayo de Pico en combinación con compresión en úlceras vasculares. Guía clínica.
Hampton et al	<p>Tratamiento coste-efectivo en el tratamiento de heridas crónicas en la comunidad a través de un Sistema de Terapia de Presión Negativa</p> <p><i>Providing cost-effective treatment of hard-to-heal wounds in the community through use of NPWT</i></p>	<p>British Journal of Community Nursing (2015) 20 (6)</p> <p>Copyright adquirido para distribución ilimitada durante un año. PDF disponible bajo petición.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estudio cohorte: 9 pacientes con úlceras vasculares o por presión que evolucionaban muy lentamente o no cicatrizaban en 6 semanas, fueron tratadas con PICO durante 2 semanas. ▪ La media semanal de reducción en el tamaño de las heridas fue del 21%, consiguiendo que llegaran a cicatrizar 10 semanas antes de lo previsto. ▪ La frecuencia de los cambios pasó de 4 veces por semana a 2, durante la aplicación de la TPN y a 1.8 después de la TPN. ▪ El coste semanal del tratamiento con TPN fue, de media, 1.6 veces superior al grupo control, pero 3 veces menos que tras la aplicación durante dos semanas de TPN.
Hurd et al	<p>Evaluando los costes y beneficios de los productos y prácticas innovadoras en el tratamiento de heridas crónicas</p> <p><i>Evaluating the costs and benefits of innovation in chronic wound care products and practices</i></p>	<p>Ostomy Wound Management suplemento de Junio de 2013.</p> <p>Acceso abierto: http://www.o-wm.com/pdf/SN-supp-june.pdf</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Suplemento explicando el proceso para la introducción efectiva de una nueva tecnología en la comunidad, utilizando PICO como ejemplo.
Schwartz et al	<p>Terapia de presión negativo de un solo uso para el tratamiento de úlceras crónicas en extremidad inferior</p> <p><i>Single Use Negative Pressure Wound Therapy for the treatment of chronic lower leg wounds (12 patients case series)</i></p>	<p>Journal of Wound Care (2015) 24 (2)</p> <p>Disponible con suscripción o compra directa</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ensayo prospectivo: 12 pacientes con heridas crónicas en las EEII, 4 semanas de tratamiento: las úlceras de pie diabético se redujeron un 62%, las vasculares un 32% y las traumáticas/postquirúrgicas un 74% ▪ Pico conduce hacia un decrecimiento del tamaño y profundidad de la herida, incrementa el tejido de granulación y es valorado satisfactoriamente por el paciente.



Mode of Action

Autores	Título	Revista y disponibilidad	Mensajes clave
Malmsjo et al.,	<p>Efectos biológicos de un sistema sin depósito de TPN.</p> <p><i>Biological effects of a disposable, canister-less NPWT system.</i></p>	<p>ePlasty (2014) 14:1-15</p> <p>Acceso abierto: http://www.owm.com/supplemnets?page=1</p>	<ul style="list-style-type: none"> Estudio pre clínico, mostrando cómo Pico libera niveles terapéuticos de TPN con efectos similares en la contracción de los bordes de la herida, la microvascularización sanguínea, la transmisión de presión y el manejo efectivo del exudado.
Loveluck et al	<p>Modelo biomecánico de las fuerzas aplicadas en las incisiones cerradas durante la aplicación de Terapia de Presión Negativa de un solo uso.</p> <p><i>Biomechanical modeling of the forces applied to closed incisions during single-use Negative Pressure Wound Therapy</i></p>	<p>An open access journal through: http://onlinelibrary.wiley.com/</p>	<ul style="list-style-type: none"> Análisis de modelo de elementos finitos y pruebas biomecánicas con piel sintética Syndaver SynTissue™ que se utilizaron para explorar las fuerzas biomecánicas en presencia de PICO La fuerza de una sutura individual se redujo un 43% de la fuerza sin presión negativa (1.31 a 0.56 N) a -40 mm Hg y a un 31% (de 1.31 a 0.40 N) a -80 mm Hg. El test biomecánico mostró que a una presión de -80mmHg se requiere 55 % más de fuerza para deformaciones en el tejido en comparación con la situación donde no se aplicaba TPN La fuerza requerida para la misma deformación a -120mmHg es solo 10% superior que a -80mmHg, lo que sugiere que la mayor parte del efecto se consigue a -80mmHg.



A series of horizontal dotted lines for writing.



A series of horizontal dotted lines for writing, consisting of 25 lines spaced evenly down the page.

Supporting healthcare professionals for over 150 years

www.smith-nephew.com/wound

™Trademark of Smith & Nephew
©2016 August Smith & Nephew
xxxxx