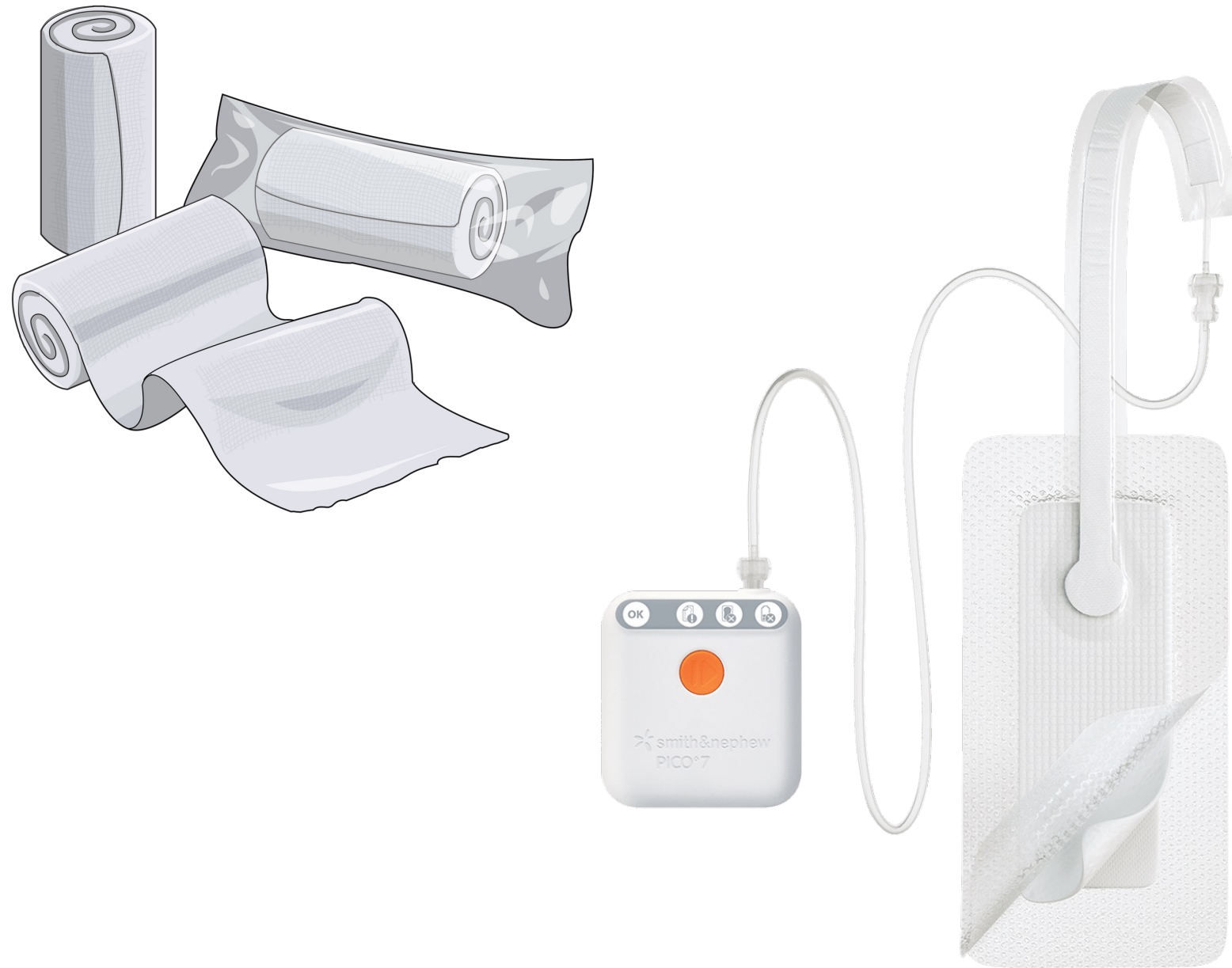


HERIDAS QUIRÚRGICAS: ¿APÓSITOS CONVENCIONALES O TERAPIAS DE VACÍO? DESCUBRIENDO AL GANADOR.

María Sainz Valios, Roberto Mon Fidalgo, Paula Plasencia Hurtado de Mendoza, Jose Luis Aguilar Herrera

INTRODUCCIÓN

A lo largo de décadas, hemos confiado en métodos convencionales, como el uso de gasas, apósitos y vendajes, para el cuidado de heridas. Estas prácticas han sido fundamentales en nuestra atención médica y han brindado resultados positivos en numerosos casos. Sin embargo, en los últimos años, hemos sido testigos de un avance significativo en la tecnología médica con la introducción de las terapias de vacío, una innovadora y prometedora alternativa para el manejo de heridas quirúrgicas. Estas terapias han demostrado su eficacia en la aceleración de la cicatrización, la reducción de infecciones y la mejora de los resultados estéticos.



OBJETIVO

El objetivo principal de este póster es **analizar y comparar** los diferentes tipos de apósitos utilizados en heridas quirúrgicas, con un enfoque específico en las intervenciones de artroplastias de rodilla y cadera. Se busca evaluar su eficacia en la promoción de la cicatrización de heridas y la prevención de complicaciones postoperatorias en comparación con las terapias de vacío.

MATERIAL Y MÉTODOS



Revisión bibliográfica exhaustiva

Fecha de corte: enero 2023

Palabras clave utilizadas: "heridas quirúrgicas", "artroplastia de rodilla", "artroplastia de cadera", "apósitos convencionales", "terapias de vacío", y términos relacionados.

Artículos incluidos	Artículos excluidos
Investigaciones que abordaran específicamente el uso de apósitos convencionales y terapias de vacío en el manejo de heridas quirúrgicas en pacientes sometidos a artroplastias de rodilla y cadera	Estudios que no cumplieran con estos criterios o que carecieran de datos clínicamente significativos

CONCLUSIONES

- Las terapias de vacío no demuestran ser significativamente superiores a los apósitos convencionales en términos de tasas de infección y tiempo de curación. Esto sugiere que ambos enfoques son efectivos en la gestión de heridas quirúrgicas en este contexto específico.
- En un subgrupo (fumadores y diabéticos) se observó una reducción significativa en la incidencia de infecciones superficiales con el uso de PICO, lo que indica que las terapias de vacío pueden ser beneficiosas en situaciones de mayor vulnerabilidad a complicaciones de la herida quirúrgica.
- Se recomienda que el uso de terapias de vacío se reserve para casos específicos, como pacientes de alto riesgo. No se justifica su uso sistemático en todos los casos de artroplastias de rodilla y cadera, ya que no se encontraron diferencias sustanciales en comparación con los apósitos convencionales en la mayoría de los pacientes.

RESULTADOS

- La revisión de la literatura reveló que la mayoría de los estudios revisados **no encontraron diferencias significativas** en las tasas de infección y el tiempo de curación al comparar el uso de terapias de vacío con los apósitos convencionales en pacientes sometidos a artroplastias de rodilla y cadera. Estos resultados sugieren que ambos enfoques de tratamiento son **efectivos** en términos de gestión de heridas quirúrgicas.
- Se observó que en **paciente en riesgo** (diabéticos y fumadores) hubo una **disminución significativa** en la incidencia de infecciones superficiales con el uso de un dispositivo de terapia de vacío específico conocido como PICO en comparación con apósitos convencionales. Esto indica que las terapias de vacío, en particular el sistema PICO, pueden ofrecer beneficios adicionales en situaciones de mayor vulnerabilidad a complicaciones de la herida quirúrgica.
- En términos generales, a pesar de la observación de ventajas en subgrupos específicos, los resultados de esta revisión no respaldan una ventaja significativa en el uso generalizado de terapias de vacío sobre los apósitos convencionales en pacientes sometidos a artroplastias de rodilla y cadera.

