

Ayude a proteger los resultados más allá del quirófano

Gestione proactivamente el riesgo con la Terapia 3M™ Prevena™



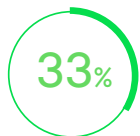
Las complicaciones del sitio quirúrgico (CSQ) tienen un impacto negativo en la recuperación del paciente y en los costos de la atención de salud.

El impacto de las complicaciones



Post mastectomía o reconstrucción mamaria

La reconstrucción mamaria tras una mastectomía está en aumento, y cada vez son más las pacientes que solicitan y cumplen los requisitos para someterse a una reconstrucción inmediata, que tiene una mayor tasa de complicaciones.



Tasa global de complicaciones en cirugías de reconstrucción mamaria²



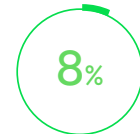
Tasa de infección¹ (implantes o autólogos)



Pacientes que necesitan reoperaciones²



Tasa de infección del sitio quirúrgico (ISQ)²



Tasa de necrosis³

\$10.402

Costo promedio por paciente, en dólares americanos, de las complicaciones en cirugía de reconstrucción mamaria.⁴



Post cirugía abdominal

Las complicaciones relacionadas con la perfusión, como la infección, el seroma, el hematoma y la necrosis, son frecuentes en las cirugías abdominales, y muchas pueden llegar a ser complejas y costosas.



Tasa de complicaciones en procedimientos de abdominoplastia⁵



Tasa de complicaciones de la cirugía perforantes epigástricas profundas⁶

Ayude a proteger las incisiones del sitio quirúrgico con la Terapia 3M™ Prevena™

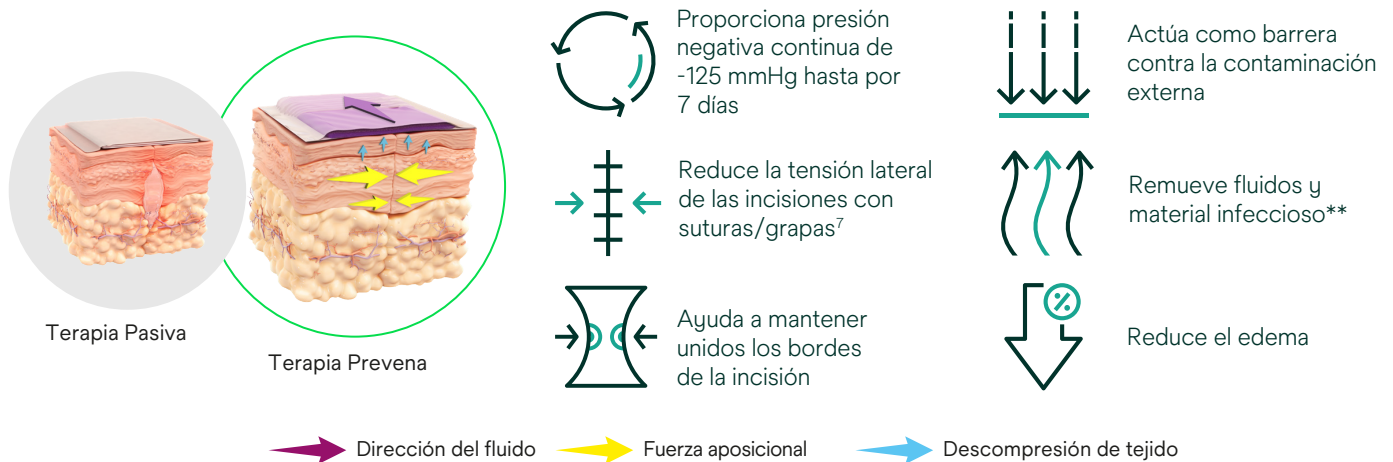
La Terapia Prevena es la primera solución de terapia de presión negativa incisional cerrada (ciNPT, por sus siglas en inglés) que ayuda a reducir el riesgo, o la incidencia, de seromas e infecciones superficiales del sitio quirúrgico (ISQ) en heridas Clase I y II.*

Ayuda a proteger la zona de la incisión después de la cirugía hasta por 7 días, ampliando su control sobre la cicatrización postoperatoria y ayudando a los pacientes con riesgo de desarrollar complicaciones.



Mecanismo de acción de la Terapia Prevena

La Terapia Prevena ayuda a mantener unidos los bordes de la incisión, reduce la tensión lateral y permite una mejor gestión de los fluidos.



Evidencia clínica respalda la seguridad y la eficacia de la Terapia Prevena

Una revisión sistemática y metaanálisis multiespecialidad publicado en marzo de 2023, demostró una reducción de las complicaciones del sitio quirúrgico al utilizar la Terapia Prevena versus el cuidado estándar⁸



* La eficacia de la Terapia Prevena para reducir la incidencia de ISQ y seromas en todos los procedimientos quirúrgicos y poblaciones no se ha demostrado. Consulte las indicaciones de uso completas y las limitaciones en HCBGRegulatory.3m.com

**En un cánister

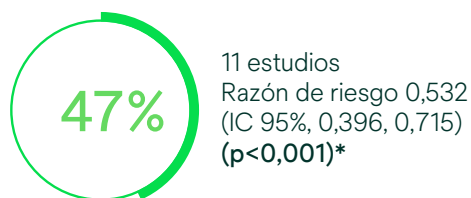
Nota: La indicación de la FDA de reducir la incidencia de seromas e infecciones superficiales del sitio quirúrgico en heridas Clase I y II, sólo aplica a las Unidades de Terapia 3M™ Prevena™ 125 y 3M™ Prevena™ Plus 125 (7 días). La indicación no se aplica a la Unidad de Terapia 3M™ Prevena™ Plus 125 (14 días) que se suministra con los kits 3M™ Prevena Restor™ o los apósitos 3M™ Prevena Restor™ (consulte las instrucciones de uso del sistema Prevena Restor).

Revisión sistemática y metaanálisis de la Terapia 3M™ Prevena™ sobre incisiones cerradas de cirugía plástica para reducir las complicaciones del sitio quirúrgico⁹

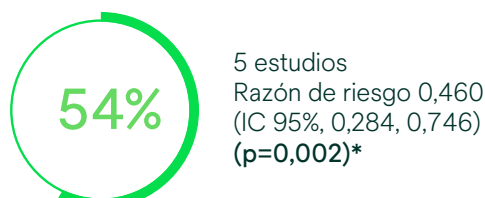
- Esta revisión sistemática y metaanálisis de 16 estudios publicados demostró que el uso de la Terapia Prevena se asoció a una reducción de los riesgos de complicaciones del sitio quirúrgico (CSQ), dehiscencia, necrosis y duración de la estancia hospitalaria tras una cirugía plástica.
- El análisis de costos mostró un ahorro potencial de \$904 dólares americanos por paciente con el uso de la Terapia Prevena al reducir el riesgo de CSQ.

Resultados principales

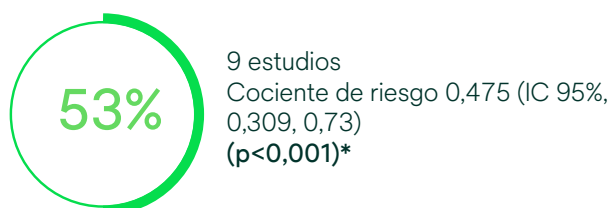
Reducción del riesgo de complicaciones del sitio quirúrgico



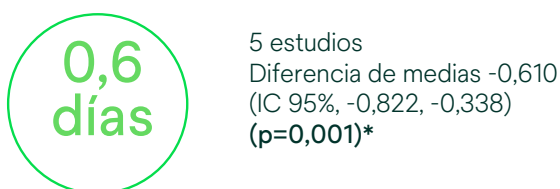
Reducción del riesgo de infecciones del sitio quirúrgico



Reducción del riesgo de dehiscencia†



Reducción de la estancia hospitalaria



Los cálculos se basan en la reducción del riesgo relativo o en la diferencia de medias notificada en este estudio.

* **NOTA:** El uso de la Terapia Prevena para la reducción de la incidencia de necrosis cutánea y dehiscencia no ha sido revisado por la FDA de EE.UU.

* Estadísticamente significativo ($p < 0,05$)

Diseño del estudio

Revisión sistemática y metaanálisis.

Objetivo

Realizar una revisión sistemática y un metaanálisis para identificar estudios que comparen Terapia Prevena con apósitos estándar en incisiones cerradas de artroplastia de cadera y rodilla, y evaluar la eficacia de Terapia Prevena frente a los apósitos estándar en la reducción de las complicaciones del sitio quirúrgico.



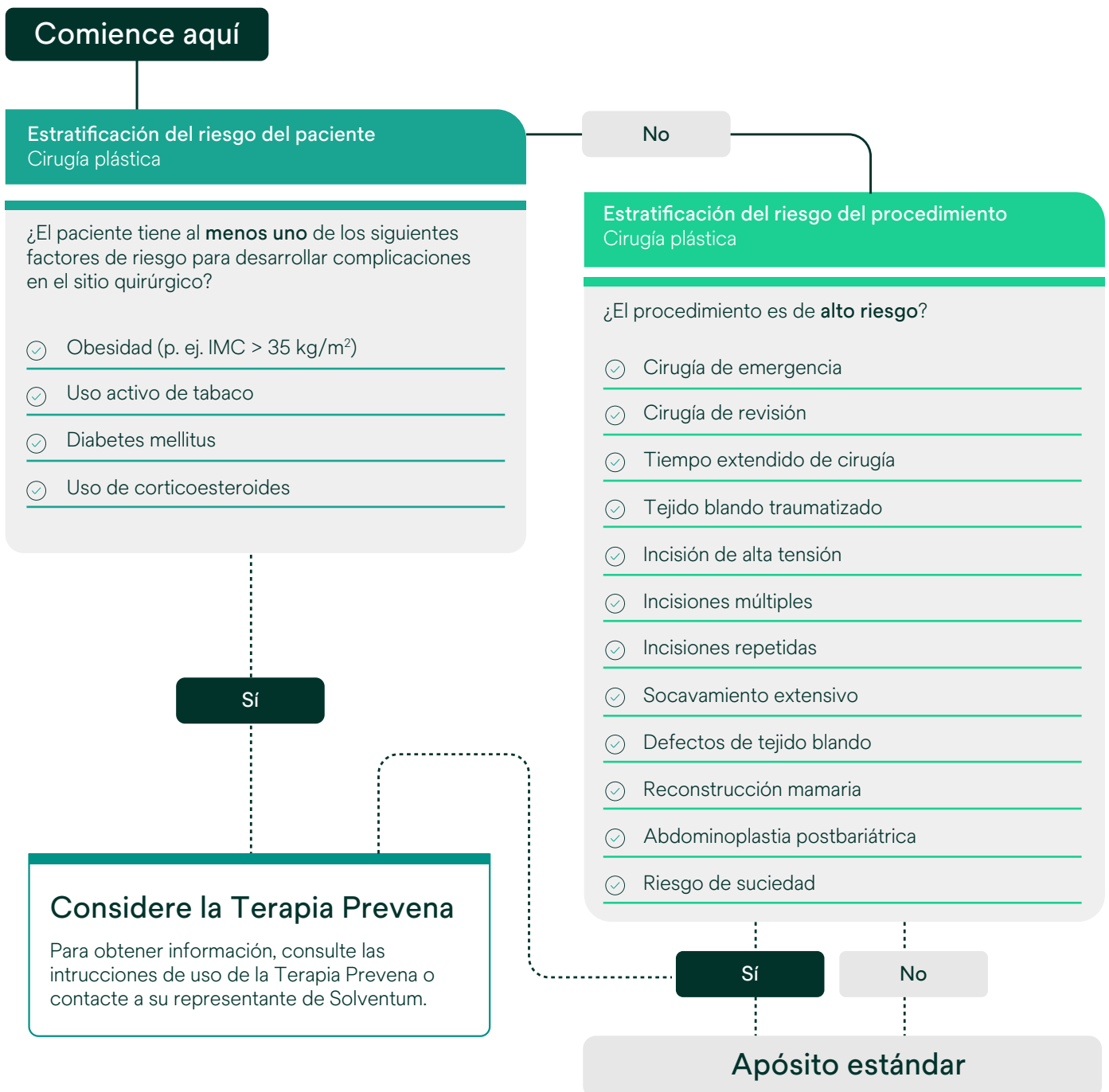
Descargue el compendio clínico de Terapia de Presión Negativa Incisional Cerrada y acceda a la evidencia clínica de la Terapia Prevena de cirugía plástica.

Métodos

- La revisión sistemática incluyó manuscritos y resúmenes escritos en inglés y publicados entre enero de 2005 y julio de 2021. Los estudios compararon el uso de la Terapia Prevena con el Control tras cirugía plástica.
- Se incluyeron 16 estudios: 1 ensayo controlado aleatorizado, 4 estudios prospectivos y 11 estudios retrospectivos.
- Se utilizaron cocientes de riesgos ponderados, diferencia de medias y diferencia de medias estandarizada para combinar los estudios y se utilizaron modelos de efectos aleatorios independientemente de la heterogeneidad.
- Los resultados incluyeron CSQ, infecciones del sitio quirúrgico, seroma, dehiscencia, necrosis, regreso al quirófano, duración de la estancia (LOS, por sus siglas en inglés), drenaje incisional y la cicatrización.
- El análisis de costos se realizó utilizando las tasas de CSQ de los estudios incluidos, los resultados de reducción de riesgos del metaanálisis y los costos estimados de CSQ de la Premier Healthcare Database.

Guía de estratificación del riesgo del paciente y del procedimiento, con base en evidencia clínica

Todos los pacientes quirúrgicos pueden beneficiarse de la Terapia 3M™ Prevena™, pero los pacientes con alto riesgo de complicaciones, como infección del sitio quirúrgico (ISQ), pueden obtener un beneficio adicional. A continuación, se muestran datos de estudios seleccionados¹⁰⁻¹¹ para brindar una guía ilustrativa para ayudar en la estratificación del riesgo. Esta no es una lista exhaustiva de todos los factores de riesgo. Se recomienda a los profesionales de la salud usar su juicio clínico para identificar a pacientes o procedimientos de alto riesgo.



Elevando el estándar de cuidado

1. Jagi R, Jiang J, Momoh AO, et al. Complications After Mastectomy and Immediate Breast Reconstruction for Breast Cancer: A Claims-Based Analysis. *Ann Surg.* 2016;263(2):219-27.
2. Bennett KG, Qi J, Kim HM, et al. Comparison of 2-Year Complication Rates Among Common Techniques for Postmastectomy Breast Reconstruction. *JAMA Surg.* 2018;153(10):901-908.
3. Sue GR, Long C, Lee GK. Management of Mastectomy Skin Necrosis in Implant Based Breast Reconstruction. *Ann Plast Surg.* 2017;78(5 Suppl 4):S208-S211.
4. Gabriel A, Maxwell GP. Economic analysis based on the use of closed-incision negative-pressure therapy after postoperative breast reconstruction. *Plast Reconstr Surg.* 2019;143(1S Management of Surgical Incisions Utilizing Closed-Incision Negative Pressure Therapy):36S-40S.
5. Bullocks J, Basu CB, Hsu P, et al. Prevention of Hematomas and Seromas. *Semin Plast Surg.* 2006;20(4):233-240.
6. Krishnan NM, Purnell C, Nahabedian MY, et al. The cost effectiveness of the DIEP flap relative to the muscle-sparing TRAM flap in postmastectomy breast reconstruction. *Plast Reconstr Surg.* 2015;135(4):948-958.
7. Wilkes RP, Kilpadi DV, Zhao Y, et al. Closed Incision Management With Negative Pressure Wound Therapy (CIM): Biomechanics. *Surgical Innovation.* 2012;19(1):67-75
8. Cooper HJ, Singh DP, Gabriel A, Mantyh C, Silverman R, Griffin L. Closed Incision Negative Pressure Therapy Versus Standard of Care Over Closed Surgical Incisions in the Reduction of Surgical Site Complications: A Systematic Review and Meta-Analysis of Comparative Studies. *Plastic and Reconstructive Surgery- Global Open.* 2023 Mar 16;11(3):e4722
9. Gabriel A, Singh D, Silverman RP, Collinsworth A, Bongards C, Griffin L. Closed Incision Negative Pressure Therapy Versus Standard of Care Over Closed Plastic Surgery Incisions in the Reduction of Surgical Site Complications: A Systematic Review and Meta-Analysis of Comparative Studies. *Eplasty.* 2023 Mar 31;23:e22. PMID: 37187870; PMCID: PMC10176484.
10. Gabriel A, et al. (Loma Linda University). The Impact of Closed Incision Negative Pressure Therapy on Postoperative Breast Reconstruction Outcomes. *Plast Reconstr Surg Glob Open.* 2018;6:e1880.
11. Willy C, Agarwal A, Andersen CA, De Santis G, Gabriel A, Grauhan O, Guerra OM, Lipsky BA, Malas MB, Mathiesen LL, Singh DP, Reddy VS. Closed incision negative pressure therapy: international multidisciplinary consensus recommendations. *Int Wound J.* 2017 Apr;14(2):385-398.

Nota: Existen indicaciones específicas, contraindicaciones, advertencias, precauciones e información de seguridad para estos productos y terapias. Consulte a un profesional de la salud y las instrucciones del producto antes de la aplicación. Solo con receta médica.



Para más información, visite [solventum.com](https://www.solventum.com)

Negocio Médico Quirúrgico
Los Militares 4611 Piso 8
Las Condes - RM - Chile

© Solventum 2026. Solventum, el logotipo S y Prevena son marcas comerciales de Solventum o sus filiales. 3M y el logotipo de 3M son marcas comerciales de 3M. Las demás marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios.