

Ajude a proteger os resultados além do Centro Cirúrgico

3M™ Prevena™ Sistema de Gerenciamento de Incisão



Gerencie proativamente os riscos pós-cirúrgico com a Terapia 3M™ Prevena™

As complicações no sítio cirúrgico (CSCs) têm um impacto negativo na recuperação do paciente e nos custos de saúde.

Impacto das complicações



7,7 a 11,7 dias

adicionais de permanência hospitalar, devido a infecções de sítio cirúrgico (ISCs)¹



18,8% de readmissões

nos primeiros 30 dias após procedimentos de artroplastia total de quadril (ATQ) e artroplastia total de joelho (ATJ) devido a ISC.²



US\$24.200 e US\$30.300

são os custos hospitalares médios das complicações de infecção de articulação periprotética após a ATQ e a ATJ, respectivamente.³

Procedimentos com as maiores taxas de complicações relatadas:

- Fraturas de extremidades inferiores: 24-27%⁴
- Revisão de artroplastia de quadril e joelho: 8-12%⁴
- Cirurgia da coluna lombar: 7-11%⁴
- Amputações de membros inferiores: 13-40%⁵⁻⁶

Ajude a proteger as incisões cirúrgicas com a Terapia 3M™ Prevena™

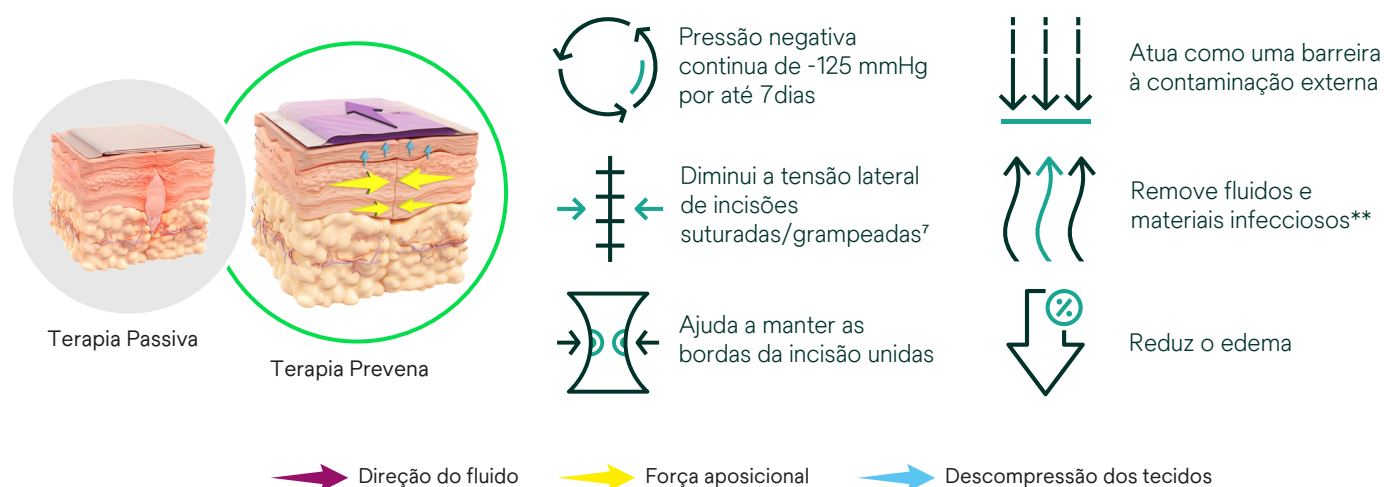
A Terapia Prevena é a primeira solução de terapia de pressão negativa para incisão cirúrgica fechada (ciNPT, singla em inglês) que ajuda a reduzir o risco ou a incidência de seromas e infecções superficiais do sítio cirúrgico em feridas de Classe I e Classe II para pacientes com alto risco de infecções pós-operatórias.*

Ajude a proteger o local da incisão após a cirurgia por até 7 dias - aumentando o seu controle sobre a cicatrização pós-operatória e ajudando os pacientes de risco de desenvolver complicações.



Mecanismo de Ação da Terapia Prevena

A Terapia Prevena ajuda a manter as bordas da incisão unidas, reduz a tensão lateral e permite melhor gerenciamento dos fluidos.



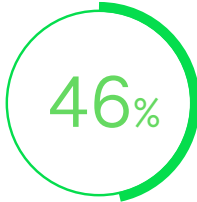
* A eficácia da Terapia Prevena na redução da incidência de infecção de sítio cirúrgico e seroma em todos os procedimentos cirúrgicos e populações não foi demonstrada. Consulte todas as indicações de uso e limitações em HCBG.Regulatory.3m.com

**Em um reservatório

Nota: A indicação da FDA para reduzir a incidência de seromas e infecções superficiais do sítio cirúrgico em feridas de Classe I e II, aplica-se apenas à Unidade de Terapia 3M™ Prevena™ 125 e 3M™ Prevena™ Plus 125 (7 dias). A declaração de indicação não se aplica à Unidade de Terapia 3M™ Prevena™ Plus 125 (14 dias) que acompanha os kits 3M™ Prevena Restor™ ou os Curativos 3M™ Prevena Restor™ (consulte as Instruções de Uso do Sistema Prevena Restor).

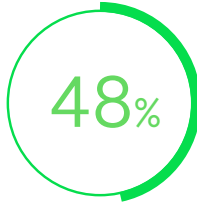
Segurança e eficácia comprovada através de evidência clínica

Uma revisão sistemática e uma meta-análise multiespecializada, publicadas em março de 2023, demonstraram redução das complicações quando utilizada a Terapia Prevena comparado ao cuidado padrão⁸.



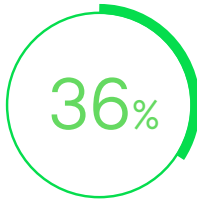
46%

Redução de complicações
de sítio cirúrgico⁸
($p < 0,001$)



48%

Redução de infecção
de sítio cirúrgico⁸
($p < 0,001$)



36%

Redução do retorno ao
centro cirúrgico⁸
($p < 0,05$)



23%

Redução de
readmissões⁸
($p < 0,05$)

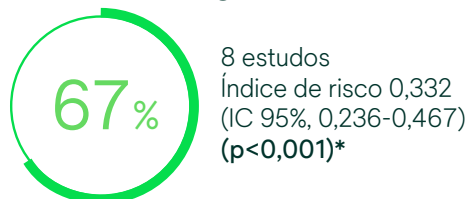
Evidência clínica (nível I): Cirurgia ortopédica, ATJ e ATQ

Revisão sistemática e meta-análise da Terapia 3M™ Prevena™ sobre incisões fechadas de artroplastia de joelho e quadril⁹

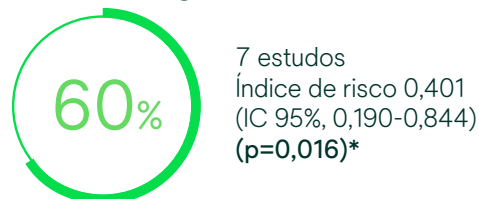
- Esta revisão sistemática e meta-análise de 12 estudos publicados demonstrou que o uso da Terapia Prevena foi associado a riscos reduzidos de complicações de sítio cirúrgico (CSCs), infecções do sítio cirúrgico (ISCs), seromas, deiscência, drenagem prolongada e retorno à sala de cirurgia após artroplastia de quadril ou joelho. Não houve redução nas taxas de hematoma. Análises de subgrupos de estudos realizados em pacientes de alto risco também demonstraram uma redução no risco de CSCs e ISCs.
- A análise de custos mostrou uma economia potencial de US\$ 932 por paciente com o uso da Terapia Prevena ao reduzir o risco de CSCs.

Principais resultados

Redução do risco de complicações de sítio cirúrgico



Redução do risco de infecções do sítio cirúrgico



Redução do risco de Seroma



Redução do risco de Deiscência[†]



Redução do risco de Drenagem



Redução do risco de retorno à sala de cirurgia



O(s) cálculo(s) é(são) derivado(s) com base na redução de risco relativo relatada neste estudo

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

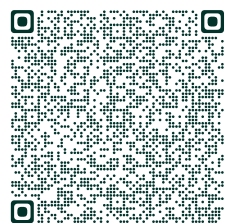
[†] OBSERVAÇÃO: o uso do Prevena Therapy para redução da incidência de deiscência não foi analisado pela FDA dos EUA

Desenho do estudo

Revisão sistemática e meta-análise.

Objetivo

Realizar uma revisão sistemática e uma meta-análise para identificar estudos que comparem a Terapia Prevena com os curativos padrão em incisões fechadas de artroplastia de quadril e joelho, e para avaliar a eficácia da Terapia Prevena em comparação com os curativos padrão na redução de complicações de sítio cirúrgico.



Faça o download do 3M™ ciNPTCompêndio clínico e acesse as evidências clínicas da Terapia Prevena em cirurgia ortopédica

Métodos

- A revisão sistemática incluiu manuscritos e resumos escritos em inglês e publicados entre janeiro de 2005 e julho de 2021. Os estudos compararam o uso da Terapia Prevena com o curativo padrão após artroplastia primária ou de revisão de joelho ou quadril.
- Os grupos de curativos padrão receberam curativos oclusivos impregnados com prata ou curativos secos convencionais.
- Foram incluídos 12 estudos: 4 estudos controlados randomizados, 2 estudos prospectivos e 6 estudos retrospectivos. 8 destes estudos eram sobre populações de alto risco.
- As razões de risco ponderadas foram usadas para combinar estudos e modelos de efeitos aleatórios foram usados independentemente da heterogeneidade.
- Os resultados incluíram complicações de sítio cirúrgico, infecções do sítio cirúrgico, seroma, hematoma, deiscência e drenagem incisinal.
- Foram realizadas análises de subgrupo para incluir estudos feitos em casos de alto risco.
- A análise de custo foi realizada usando as taxas de CSCs dos estudos incluídos, os resultados de redução de risco da meta-análise e os custos estimados de CSCs do Premier Healthcare Database.

Guia de estratificação de risco do paciente e do procedimento respaldado por evidência clínica

Embora os pacientes cirúrgicos possam se beneficiar da Terapia 3M™ Prevena™, pacientes com alto risco de complicações, como infecção do sítio cirúrgico, podem ter benefícios ainda mais significativos. A tabela a seguir usa dados de estudos selecionados¹⁰⁻¹² para fornecer um guia ilustrativo para auxiliar na estratificação de risco. Esta não é uma lista completa de fatores de risco. Recomendamos que os profissionais de saúde usem seu julgamento clínico para identificar pacientes de alto risco ou procedimentos de alto risco.

Comece aqui

Estratificação de risco do paciente Artroplastia de quadril e joelho

O paciente tem pelo menos um dos seguintes fatores de risco para o desenvolvimento de complicações no sítio cirúrgico?

- ☒ Obesidade (por exemplo, IMC > 35 kg/m²)
- ☒ Uso ativo de tabaco
- ☒ Diabetes mellitus
- ☒ Doença autoimune
- ☒ Doença renal crônica
- ☒ Anticoagulação sem aspirina
- ☒ Colonização nasal por *Staphylococcus aureus*

Sim

Considere a Terapia Prevena

Para obter informações adicionais, consulte as instruções de uso do Terapia Prevena ou entre em contato com o representante da Solventum.

Não

Estratificação de Risco do Procedimento Artroplastia de quadril e joelho

O procedimento é de alto risco?

- ☒ Cirurgia de emergência
- ☒ Revisão cirúrgica
- ☒ Tempo cirúrgico estendido
- ☒ Tecido mole traumatizado
- ☒ Incisão de alta tensão
- ☒ Incisões múltiplas

Sim

Não

Curativo Padrão

Elevando a prática clínica

1. De Lissovoy G, Fraeman K, Hutchins V, et al. Surgical site infection: incidence and impact on hospital utilization and treatment costs. *Am J Infect Control*. 2009;37(5):387-97.
2. Merkow R, et al. Underlying reasons associate with hospital readmission following surgery in the US. *JAMA*. 2015;313(5):483-95.
3. Kurtz SM, Lau E, Watson H, et al. Economic burden of periprosthetic joint infection in the United States. *J Arthroplasty*. 2012;27(8 Suppl):61-5.e1. Epub 2012 May 2
4. Molina CS, Thakore RV, Blumer A, Obrebsky WT, Sethi MK. Use of the National Surgical Quality Improvement Program in orthopaedic surgery. *Clin Orthop Relat Res*. 2015 May;473(5):1574-8.1
5. Jensen JS, Mandrup-Poulsen T, Krasnik M. Wound healing complications following major amputations of the lower limb. *Prosthetics and Orthotics International*. 1982;6(2):105-107
6. Morisaki K, Yamaoka T, Iwasa K. Risk factors for wound complications and 30-day mortality after major lower limb amputations in patients with peripheral arterial disease. *Vascular*. 2018;26(1):12-17.
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. Cooper HJ, Silverman RP, Collinsworth A, Bongards C, Griffin L. Closed Incision Negative Pressure Therapy vs Standard of Care Over Closed Knee and Hip Arthroplasty Surgical Incisions in the Reduction of Surgical Site Complications: A Systematic Review and Meta-analysis of Comparative Studies. *Arthroplasty Today*. 2023 Apr 3;21:101120.
10. 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.
11. Higuera-Rueda CA, Emara AK, Nieves-Malloure Y, Klika AK, Cooper HJ, Cross MB, Guild GN, Nam D, Nett MP, Scuderi GR, Cushner FD, Piuze NS, Silverman RP. The Effectiveness of Closed-Incision Negative-Pressure Therapy Versus Silver-Impregnated Dressings in Mitigating Surgical Site Complications in High-Risk Patients After Revision Knee Arthroplasty: The PROMISES Randomized Controlled Trial. *J Arthroplasty*. 2021 Jul;36(7S):S295-S302.e14. Note that the length of therapy may be outside the range recommended in the Instructions for Use.
12. Newman JM, Siqueira MBP, Klika AK, Molloy RM, Barsoum WK, Higuera CA. Use of Closed Incisional Negative Pressure Wound Therapy After Revision Total Hip and Knee Arthroplasty in Patients at High Risk for Infection: A Prospective, Randomized Clinical Trial. *Journal of Arthroplasty*. 2019 Mar;34(3):554-559. Note that the length of therapy may be outside the range recommended in the Instructions for Use.

OBSERVAÇÃO: Existem indicações específicas, limitações, contraindicações, advertências, precauções e informações de segurança para estes produtos e tratamentos. Consulte um médico e as instruções de uso do produto antes da aplicação. Somente sob prescrição médica.



Fale com a Solventum
Solventum Medical Surgical
0800-7620042
www.solventum.com
falecom.br@solventum.com

Para mais informações visite [solventum.com/pt-br/home/](https://www.solventum.com/pt-br/home/)

©Solventum 2025. Solventum, o logotipo S e Prevena são marcas registradas da Solventum ou de suas afiliadas. 3M e o logotipo 3M são marcas registradas da 3M. Outras marcas registradas são de propriedade de seus respectivos donos.