

"Año de la consolidación del Mar de Grau"
"Año de la Conmemoración del Octogésimo Aniversario de la Creación de la Seguridad Social en el Perú"

INFORME N° 33 SDEDMyEB-DETS-IETSI-ESSALUD-2016


A : **Dr. FABIAN FIESTAS SALDARRIAGA.**
Gerente de la Dirección de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.

ASUNTO : Evaluación de "Dispositivo de Cierre de Piel Absorbible Subcuticular"

REFERENCIA: Carta N° 2040 – G.RAA – ESSALUD – 2016.

FECHA : Lima, 21 de Junio del 2016

I.- INTRODUCCIÓN



Atendiendo la carta de la referencia, el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI) a través de la Subdirección de Evaluación de Dispositivos Médicos y Equipos Biomédicos ha evaluado la eficacia y seguridad del "Dispositivo de Cierre de Piel Absorbible Subcuticular"

II.- ANTECEDENTES

Durante las intervenciones quirúrgicas los cirujanos hacen la incisión en la piel para obtener acceso al sitio quirúrgico. Las incisiones se cierran con suturas punto, grapas y adhesivos o cintas tisulares. Las suturas pueden ser continuas o interrumpidas. Las suturas continuas habitualmente se insertan por debajo de la superficie de la piel y utilizan material de sutura absorbible o no absorbible.

La deficiente curación de la herida aumenta los costos de atención sanitaria y provoca resultados cosméticos de baja calidad. Asimismo, se postula que el uso del "Dispositivo de Cierre de Piel Absorbible Subcuticular" en pacientes sometidas a mastectomía radical modificada por Cáncer de Mama podría acortar el tiempo quirúrgico, disminuir las infecciones de sitio operatorio y la disminución de costos, ya que no se necesita retiro de puntos, ni consultas adicionales para curación de la herida.

En tal sentido, se ha realizado una búsqueda y evaluación de la evidencia científica actual sobre el uso de la tecnología, para lo cual se realizó una evaluación de guías, revisiones sistemáticas, meta-análisis, ensayos clínicos, entre otros.

III.- ANÁLISIS DE LA EVALUACIÓN.

Según la búsqueda de la evidencia científica realizada en bases de datos (PubMed, Trip Database, Scielo) no se encontró evidencia específica del uso del "Dispositivo de Cierre de Piel Absorbible Subcuticular" en pacientes sometidas a mastectomía radical

modificada por Cáncer de Mama. Sin embargo, se encontró evidencia disponible del uso de este dispositivo en otras patologías.

Abdus-Salam, et al¹, realizaron un ensayo clínico controlado para determinar la eficacia y satisfacción de pacientes post cesareadas a quienes se les cerro la piel con grapas de piel versus sutura subcuticular absorbible a 6 semanas del alta. El Grupo cierre con grapas estuvo conformado por 53 pacientes y el Grupo cierre con sutura subcuticular absorbible por 53 paciente.

Los resultados evidenciaron que no existe diferencia en el dolor post operatorio, infección de herida, ni satisfacción de pacientes entre ambos cierres. El grupo de cierre de piel con grapas tuvo menor tiempo de acto operatorio. Sin embargo, los costos fueron mayores para este grupo.

Los autores concluyen que no se observó mayor beneficio ni preferencias para el de pacientes suturadas con el dispositivo subcuticular. Las pacientes se encontraron satisfechas con ambos tipos de cierre de piel.

Bou, et al², realizaron un investigación para determinar la incidencia de infección de sitio operatorio con el uso de sutura subcuticular absorbible en cirugías electivas por cáncer gastrointestinal. En el caso de grupo en el que se usó sutura subcuticular absorbible la incidencia de infección de sitio operatorio versus 13,9% del grupo control. Por lo que, lo autores concluyen que la infección de sitio operatorio puede prevenirse con el uso de suturas subcuticulares absorbibles en pacientes en los que serán sometidos a una intervención quirúrgica electiva por cáncer gastrointestinal.

IV.- CONCLUSIÓN

El "Dispositivo de Cierre de Piel Absorbible Subcuticular" no cuenta a la fecha con evidencia científica para recomendar su uso en pacientes sometidas a mastectomía radical modificada por Cáncer de Mama.

Sin embargo, en cirugía electiva de cáncer gastrointestinal ha demostrado eficacia para disminuir las infecciones de sitio operatorio.

Atentamente,



SELICIA ELIZABETH GUTIERREZ NUÑEZ
Sub-Gte. de Subdirección Evaluación Disp. Médicos y Equipos Biomédicos
Gerencia de la Dirección de Evaluación de Tecnologías Sanitarias
IETSI - ESSALUD

GGN/NL
NIT:1141-2015-180

¹ Rukiyat Adeola Abdus-Salam, Folasade Adenike Bello, and Oladapo Olayemi, "A Randomized Study Comparing Skin Staples with Subcuticular Sutures for Wound Closure at Caesarean Section in Black-Skinned Women," International Scholarly Research Notices, vol. 2014, Article ID 807937, 8 pages, 2014. doi:10.1155/2014/807937
<http://www.hindawi.com/journals/isrn/2014/807937/>

² Hideki Bou, Hideyuki Suzuki, Kentarou Maejima, Eiji Uchida, and Akira Tokunaga (2015) Prevention of Incisional Surgical Site Infection Using a Subcuticular Absorbable Suture in Elective Surgery for Gastrointestinal Cancer. Int Surg: June 2015, Vol. 100, No. 6, pp. 999-1003.
<http://dx.doi.org/10.9738/INTSURG-D-14-00185.1>