



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Adhesivos tisulares para el cierre de las incisiones quirúrgicas (Revisión)

Dumville JC, Coulthard P, Worthington HV, Riley P, Patel N, Darcey J, Esposito M, van der Elst M, van Waes OJF

Dumville JC, Coulthard P, Worthington HV, Riley P, Patel N, Darcey J, Esposito M, van der Elst M, van Waes OJF.
Tissue adhesives for closure of surgical incisions
(Adhesivos tisulares para el cierre de las incisiones quirúrgicas).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 11. Art. No.: CD004287.
DOI: [10.1002/14651858.CD004287.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004287.pub4).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Adhesivos tisulares para el cierre de las incisiones quirúrgicas

Jo C Dumville¹, Paul Coulthard², Helen V Worthington³, Philip Riley³, Neil Patel⁴, James Darcey², Marco Esposito³, Maarten van der Elst⁵, Oscar J F van Waes⁵

¹School of Nursing, Midwifery and Social Work, University of Manchester, Manchester, UK. ²Department of Oral and Maxillofacial Surgery, School of Dentistry, The University of Manchester, Manchester, UK. ³Cochrane Oral Health Group, School of Dentistry, The University of Manchester, Manchester, UK. ⁴Oral Surgery, University Dental Hospital of Manchester, Manchester, UK. ⁵Department of Surgery, Reinier de Graaf Groep, Delft, Netherlands

Contacto: Jo C Dumville, School of Nursing, Midwifery and Social Work, University of Manchester, Manchester, M13 9PL, UK.
jo.dumville@manchester.ac.uk

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Heridas.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 11, 2014.

Referencia: Dumville JC, Coulthard P, Worthington HV, Riley P, Patel N, Darcey J, Esposito M, van der Elst M, van Waes OJF. Tissue adhesives for closure of surgical incisions (Adhesivos tisulares para el cierre de las incisiones quirúrgicas). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2014, Issue 11. Art. No.: CD004287. DOI: [10.1002/14651858.CD004287.pub4](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004287.pub4).

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Durante muchos años se han utilizado suturas (puntos de sutura), grapas y cintas adhesivas como métodos de cierre de heridas, pero los adhesivos tisulares se han introducido en la práctica clínica más recientemente. El cierre de las heridas con suturas permite que el cierre sea meticuloso, pero las suturas pueden mostrar reactividad de los tejidos y pueden requerir su eliminación. Los adhesivos tisulares ofrecen las ventajas de la ausencia de riesgo de lesiones por pinchazos de agujas y de que no haya necesidad de retirar las suturas posteriormente. Inicialmente, los adhesivos tisulares se utilizaban principalmente en contextos de salas de urgencias, pero esta revisión examina el uso de adhesivos tisulares en quirófanos/salones de operaciones donde los cirujanos los utilizan cada vez más para el cierre de las incisiones quirúrgicas de la piel.

Objetivos

Determinar los efectos de diversos adhesivos tisulares en comparación con las técnicas convencionales de cierre de la piel para el cierre de heridas quirúrgicas.

Métodos de búsqueda

En marzo de 2014, para esta segunda actualización, se hicieron búsquedas en el Registro Especializado del Grupo Cochrane de Heridas (Cochrane Wounds Group); Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (*The Cochrane Library*); Ovid MEDLINE; Ovid MEDLINE (In-Process & Other Non-Indexed Citations); Ovid EMBASE y EBSCO CINAHL. No se restringió la búsqueda ni la selección de los estudios con respecto al idioma, fecha de publicación o ámbito de estudio.

Criterios de selección

Sólo fueron elegibles para inclusión los ensayos controlados aleatorizados.

Obtención y análisis de los datos

La selección de los estudios elegibles, la extracción de los datos y la evaluación del riesgo de sesgo se realizó de forma independiente y por duplicado. Los resultados se expresaron como modelos de efectos aleatorios con el uso de la diferencias de medias para los resultados continuos y el riesgo relativo (RR) para los resultados dicotómicos, con intervalos de confianza (IC) del 95%. La heterogeneidad se investigó con la inclusión de factores clínicos y metodológicos.

Resultados principales

En esta segunda actualización de la revisión se identificaron 19 ensayos elegibles adicionales que dieron lugar a un total de 33 estudios (2793 participantes) que cumplieron los criterios de inclusión. Hubo evidencia de calidad baja de que las suturas fueron significativamente mejores que los adhesivos tisulares para reducir el riesgo de abertura de la herida (dehiscencia; RR 3,35; IC del 95%: 1,53 a 7,33; diez ensayos, 736 participantes que contribuyeron con datos al metanálisis). El número necesario a tratar para un resultado perjudicial adicional fue 43. En todos los demás resultados (infección, satisfacción del paciente y el cirujano y costo) no hubo evidencia de una diferencia en las suturas o en los adhesivos tisulares. No se encontró evidencia de diferencias entre los adhesivos tisulares y las cintas en la reducción de la dehiscencia, la infección, la evaluación de la apariencia estética por parte de los pacientes, la satisfacción del paciente o la satisfacción del cirujano. Sin embargo, hubo evidencia a favor del uso de la cinta para la evaluación de la apariencia estética por parte de los cirujanos (diferencia de medias [EAV: 0 a 100] 9,56 [IC del 95%: 4,74 a 14,37; dos ensayos, 139 participantes]). Un ensayo comparó los adhesivos tisulares con una variedad de métodos de cierre de heridas y encontró que tanto los pacientes como los médicos estaban significativamente más satisfechos con los métodos de cierre alternativos que con los adhesivos. Pareció haber poca diferencia en el resultado de los diferentes tipos de adhesivos tisulares. Un estudio que comparó los adhesivos de alta viscosidad con los de baja viscosidad encontró que los adhesivos de alta viscosidad consumían menos tiempo de uso que los adhesivos tisulares de baja viscosidad, pero la diferencia de tiempo fue pequeña.

Conclusiones de los autores

Las suturas son significativamente mejores que los adhesivos tisulares para reducir la dehiscencia. En algunos casos, los adhesivos tisulares pueden ser más rápidos de aplicar que las suturas. Aunque los cirujanos pueden considerar el uso de adhesivos tisulares como una alternativa a otros métodos de cierre de la zona quirúrgica en el quirófano, deben ser conscientes de que las suturas reducen la dehiscencia. Se necesitan más ensayos controlados aleatorizados bien diseñados que comparen los adhesivos tisulares con métodos alternativos de cierre. Estos ensayos deben incluir a pacientes cuya salud pueda interferir con la cicatrización de las heridas y sitios quirúrgicos de alta tensión.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Adhesivos tisulares para el cierre de las incisiones quirúrgicas cutáneas

Cada vez se utilizan más los adhesivos o pegamentos tisulares en lugar de puntos (suturas) o grapas para cerrar las heridas. Se ha indicado que los adhesivos tisulares pueden ser más rápidos y fáciles de usar que las suturas para cerrar heridas quirúrgicas. Los adhesivos tisulares no conllevan riesgo de lesiones por objetos punzantes, a diferencia de las agujas que se utilizan para suturar, y se cree que proporcionan una barrera a la infección. Esto puede significar que también promueven la cicatrización y se evita la necesidad de retirar las suturas.

Los investigadores buscaron en la literatura médica hasta marzo de 2014 e identificaron 33 estudios médicos que investigaron el uso de adhesivos tisulares para el cierre de heridas. Compararon el adhesivo tisular con otro método de cierre como suturas, grapas, cinta u otro tipo de adhesivo tisular. Los principales resultados de interés fueron si las heridas se mantuvieron cerradas (y no se abrieron) y si se infectaron. Los resultados de la revisión mostraron claramente que se abrieron menos heridas cuando se utilizaron suturas. Los estudios también informaron de que algunos tipos de adhesivos tisulares podrían ser ligeramente más rápidos de utilizar que otros tipos. No hubo una diferencia clara entre los adhesivos tisulares y los métodos de cierre alternativos en los resultados cosméticos o los costos. Los resultados sobre el método de cierre de la piel preferido por los cirujanos y los pacientes fueron mixtos.