

Base de Datos Cochrane de Revisiones Sistemáticas

Plata tópica para la prevención de la infección de heridas (Revisión)

Storm-Versloot MN,	Vos CG.	, Ubbink DT.	, Vermeulen H
--------------------	---------	--------------	---------------

Storm-Versloot MN, Vos CG, Ubbink DT, Vermeulen H.
Topical silver for preventing wound infection
(Plata tópica para la prevención de la infección de heridas).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 3. Art. No.: CD006478.
DOI: 10.1002/14651858.CD006478.pub2.

www.cochranelibrary.com/es



[Revisión de intervención]

Plata tópica para la prevención de la infección de heridas

Marja N Storm-Versloot¹, Cornelis G Vos¹, Dirk T Ubbink², Hester Vermeulen²

¹Department of Surgery, Academic Medical Centre at the University of Amsterdam, Amsterdam, Netherlands. ²Quality Assurance & Process Innovation, Academic Medical Centre, University of Amsterdam, Amsterdam, Netherlands

Dirección de contacto: Marja N Storm-Versloot, Department of Surgery, Academic Medical Centre at the University of Amsterdam, Meibergdreef 9, Amsterdam, 1105 AZ, Netherlands. m.n.storm@amc.uva.nl.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Heridas.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 3, 2010.

Referencia: Storm-Versloot MN, Vos CG, Ubbink DT, Vermeulen H. Topical silver for preventing wound infection (Plata tópica para la prevención de la infección de heridas). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010, Issue 3. Art. No.: CD006478. DOI: 10.1002/14651858.CD006478.pub2.

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Los tratamientos que contienen plata son populares y se han usado en el tratamiento de las heridas para combatir un amplio espectro de agentes patógenos, pero no hay evidencia de su efectividad para prevenir la infección de las heridas o para promover su cicatrización.

Objetivos

Establecer el efecto de los apósitos y de las preparaciones tópicas que contienen plata para prevenir la infección de las heridas y promover su cicatrización.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas de ensayos relevantes en el registro especializado del Grupo Cochrane de Heridas (Cochrane Wounds Group) (6 mayo 2009); Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (2009, número 2); Ovid MEDLINE (1950 hasta abril, semana 4, 2009); Ovid EMBASE (1980 hasta 2009, semana 18); EBSCO CINAHL (1982 hasta abril, semana 4, 2009) y en Digital Dissertations (hasta mayo 2009). Se estableció contacto con los fabricantes y con los distribuidores.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados (ECA) que compararon los apósitos y las preparaciones tópicas que contienen plata con comparadores con plata o sin plata en las heridas no infectadas.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión seleccionaron los ensayos de forma independiente, evaluaron el riesgo de sesgo y extrajeron los datos.

Resultados principales

Se identificaron 26 ECA (2066 pacientes). La heterogeneidad de los tratamientos y de los resultados dificultó realizar el metanálisis. Se agruparon los resultados según el tipo de herida y de la preparación con plata.

Quemaduras

Trece ensayos compararon la plata tópica (en diversas formulaciones que incluía la crema de sulfadiazina de plata [SDP]) con apósitos sin plata. Un ensayo mostró que hubo menos infecciones con los apósitos con nitrato de plata comparado con otros sin plata, pero tres ensayos mostraron que hubo significativamente más infecciones con SDP que con los vendajes sin plata.



Seis ensayos compararon la crema de SDP con apósitos con plata. Uno mostró significativamente menos infecciones con el apósito que contenía plata (Hydron AgSD) comparado con SDP, los restantes cinco encontraron que no hubo evidencia de una diferencia.

Un ensayo comparó dos apósitos que contenían plata, y mostró una tasa de infecciones significativamente menor con la gasa recubierta con plata (Acticoat®) que con una gasa con nitrato de plata.

Otras heridas

Seis ensayos compararon apósitos con SDP/plata con apósitos sin plata (nueve apósitos en total). La mayoría de las comparaciones (siete) no encontraron diferencias significativas en las tasas de infección; un ensayo en diversos tipos de heridas presentó significativamente menos infecciones con SDP/hidrocoloide, pero otro encontró que en las heridas agudas, hubo significativamente más infecciones con la SDP. Sólo una comparación mostró una reducción significativa del tiempo hasta la cicatrización asociada con un apósito de hidrofibra que contiene plata usado en las úlceras del pie diabético.

Conclusiones de los autores

No hay evidencia suficiente para establecer si los apósitos o las preparaciones tópicas que contienen plata promueven la cicatrización de las heridas o previenen la infección de la herida; alguna evidencia de baja calidad sobre el SDP sugiere lo contrario.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Es probable que los apósitos y las cremas que contienen plata no prevengan la infección de las heridas ni promuevan su cicatrización

Los apósitos para las heridas y las cremas que contienen plata se usan ampliamente. Se piensa que la plata puede ayudar a cicatrizar las heridas más rápidamente y a prevenir la infección, pero no se sabe si es verdad. Esta revisión identificó 26 ensayos (con 2066 pacientes) que compararon los apósitos o las cremas que contienen plata con los apósitos o cremas que no contienen plata. Veinte de los ensayos fueron en lesiones por quemadura, mientras los otros ensayos fueron en un conjunto de heridas de diversos tipos. La mayoría de los estudios fueron pequeños y de mala calidad. Después de examinar todos los ensayos, los autores de la revisión concluyeron que no hay suficiente evidencia para apoyar el uso de los apósitos o de las cremas que contienen plata, porque en general, estos tratamientos no promovieron la cicatrización de las heridas ni previnieron las infecciones. Alguna evidencia proveniente de varios estudios pequeños de escasa calidad indicó que un producto que contiene plata (sulfadiazina de plata) no tiene efectos sobre la infección, y en realidad, retrasa la cicatrización en pacientes con quemaduras de profundidad parcial.