

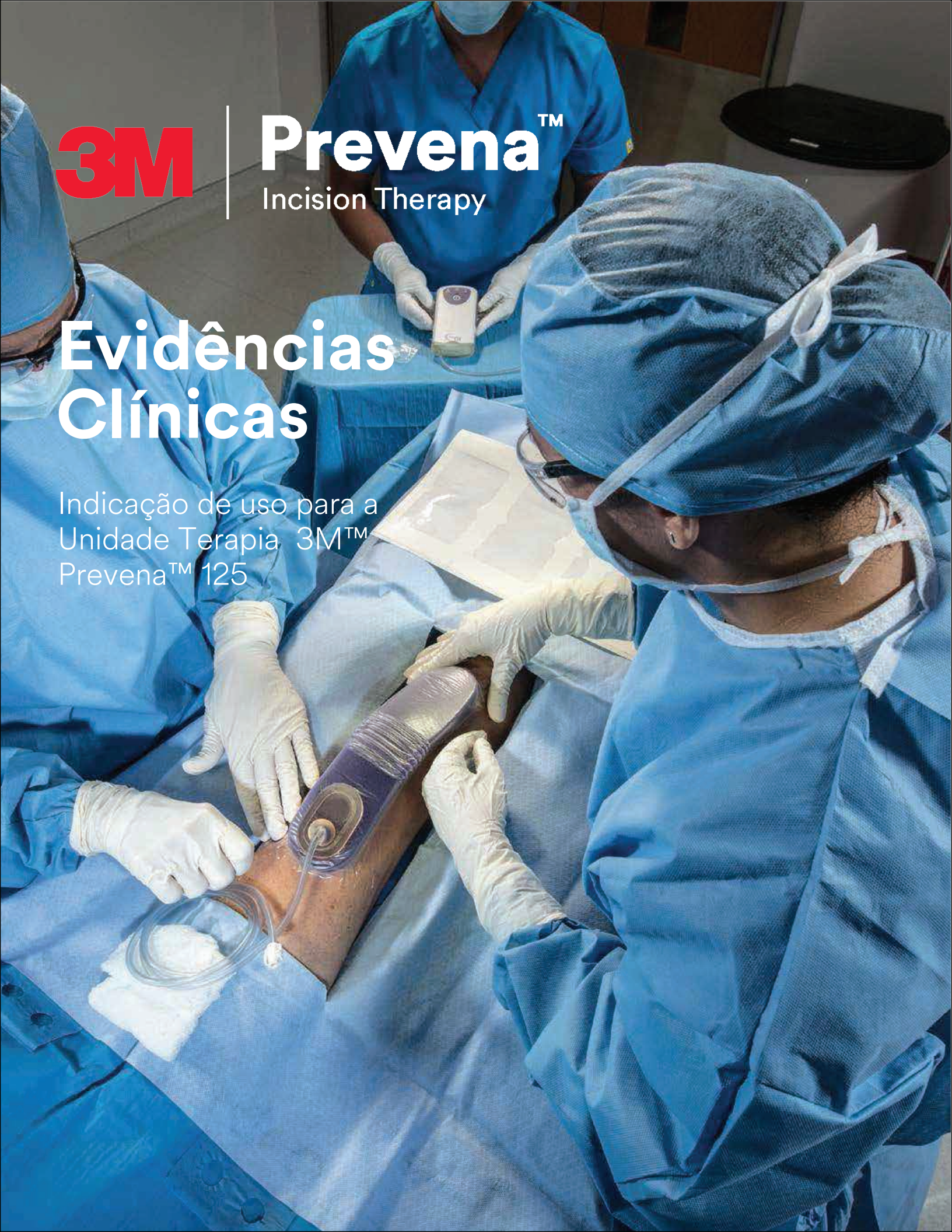


**Prevena™**

Incision Therapy

# Evidências Clínicas

Indicação de uso para a  
Unidade Terapia 3M™  
Prevena™ 125





# As incisões podem ser complicadas.

## Determinados procedimentos cirúrgicos e condições do paciente podem dificultar a cicatrização.

Os procedimentos cirúrgicos que mais comumente levam a complicações incluem esternotomias, cesarianas, histerectomias abertas, artroplastias de quadril e joelho, fraturas por redução aberta, revascularizações de extremidades inferiores, revascularizações femoropoplíteas, transplantes renais e reconstrução mamária.<sup>1</sup>

### Fatores de risco que podem comprometer a cicatrização.<sup>2-4</sup>

- Obesidade
- Uso de nicotina
- Diabetes não controlada
- Radioterapia
- Idade superior a 65 anos
- Infecção de feridas
- Doença pulmonar
- Doença vascular periférica
- Instabilidade hemodinâmica
- Ostomias
- Hipoalbuminemia
- Infecção sistêmica
- Uremia
- Hiperalimentação
- Ascite
- Hipertensão
- Extensão e profundidade da incisão
- Anemia
- Icterícia
- Tipo de lesão
- Uso de esteroide
- Desnutrição

## As incisões podem ter um custo elevado

Anualmente  
**8 MILHÕES DE PESSOAS**  
apresentam risco de infecções relacionadas à assistência  
à saúde nos Estados Unidos.<sup>5</sup>

### Complicações pós-cirúrgicas levam a custos significativos

As Infecções de Sítio Cirúrgico (ISCs) representam  
**21,8%**  
de todas as infecções relacionadas à assistência à saúde<sup>6</sup>

Das 5 principais Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), a ISC representa  
**33,7%**  
do custo de **US\$ 9.8 bilhões** para o sistema de saúde americano\*<sup>5</sup>

ISCs aumentam o tempo médio de internação em  
**9,6 dias**  
a um custo adicional de **US\$ 38.656**<sup>7</sup>

Outras complicações comuns incluem **deiscência**, **hematoma** e formação de **seroma**<sup>2-4</sup>

### As consequências vão além da alta hospitalar

Pacientes com uma ISC têm **6 vezes** mais probabilidade de serem readmitidos em  
**30 DIAS**  
**após a alta hospitalar**  
do que pacientes sem uma ISC<sup>7</sup>

Pacientes com ISCs têm um tempo de internação em UTI que é  
**2,2**  
**vezes maior**  
do que pacientes sem ISCs<sup>7</sup>

A deiscência pós-cirúrgica aumenta o tempo médio de internação em  
**9,4 dias**  
e os custos médios em **US\$ 40.323**<sup>2, 8-10</sup>

\*As cinco principais IRAS são Infecções da Corrente Sanguínea associadas ao Cateter Venoso Central, Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAVM), infecção por Clostridium difficile (C diff), Infecções do Sítio Cirúrgico (ISCs) e Infecção do Trato Urinário Associada a Cateter (ITU-AC).

# Como a terapia 3M™ Prevena™ pode ajudar

## Indicações de uso:

O Sistema de Controle de Incisões 3M™ Prevena™ tem por objetivo controlar o ambiente das incisões cirúrgica se da pele adjacente intacta em pacientes com risco de desenvolverem complicações pós-operatórias, tais como infecções, mantendo um ambiente fechado por meio da aplicação de um sistema de terapia de lesões com pressão negativa sobre a incisão. A camada de interface com a pele contendo prata do Curativo Prevena™ reduz a colonização microbiana no tecido.

## Contraindicação:

Sensibilidade à prata.

## Aplicação:†

Para obter o máximo benefício, o Sistema de gerenciamento de incisão Prevena deve ser aplicado imediatamente após a cirurgia em incisões fechadas cirurgicamente. Deve ser aplicado continuamente por um período mínimo de 2 dias até um máximo de 7 dias. A terapia pode acompanhar o paciente na transição para sua casa.

†Para obter informações adicionais relacionadas ao uso ideal, indicações e contra-indicações, advertências e precauções e informações importantes sobre segurança, consulte o Folheto de Instrução de Uso do Sistema de gerenciamento de incisão 3M Prevena™.



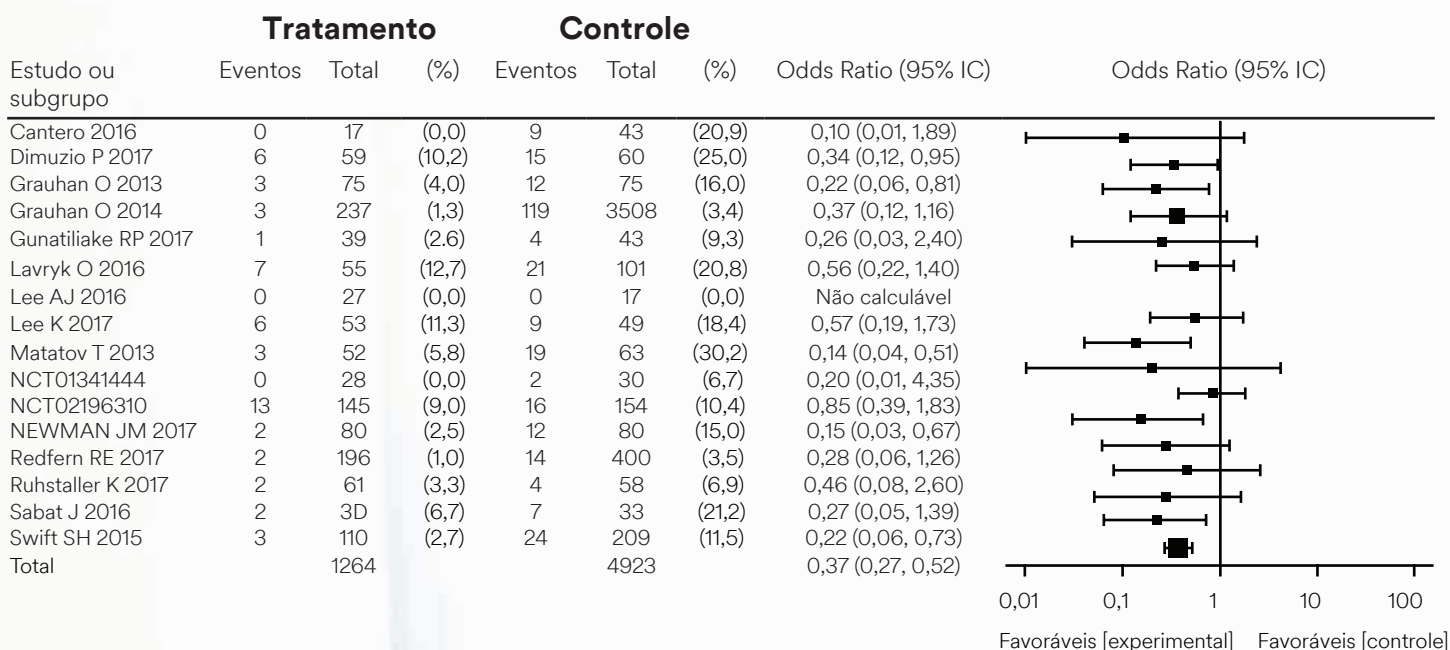
# Evidência Clínica.

Uma revisão sistemática da literatura e uma meta-análise associada foram usadas para apoiar a segurança e eficácia da terapia 3M™ Prevena™ sobre incisões fechadas na redução da incidência de Infecções do Sítio Cirúrgico (ISCs) e seromas em comparação com curativos convencionais.

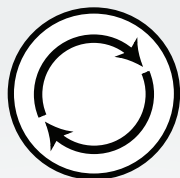
- De 426 estudos na pesquisa inicial, em última análise, dezesseis (16) estudos prospectivos foram incluídos nesta meta-análise para caracterização de ISC.
- Um total de até 6.187 pacientes selecionados foram incluídos nesta meta-análise para ISC com 1.264 no grupo de terapia Prevena (tratamento) e 4.923 no grupo de curativo convencional de ferida (controle).
- 9 ensaios clínicos controlados randomizados foram incluídos em uma análise de subgrupo para ISC em pacientes de alto risco.

**A terapia 3M™ Prevena™ demonstrou um maior benefício na redução de ISC em pacientes de alto risco.**

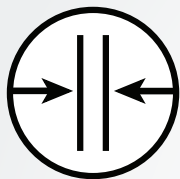
## Forest Plot de meta-análise para Infecção de Sítio Cirúrgico.



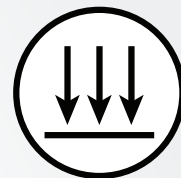
# A Terapia 3M™ Prevena™ trata e protege incisões cirúrgicas utilizando os exclusivos curativos Prevena com:



Administração contínua  
-125 mmHg por até 7 dias



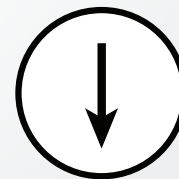
Manutenção das bordas  
da incisão unidas



Proteção da incisão  
contra fontes  
infecciosas externas



Remoção de fluidos  
e materiais infecciosos



Redução  
de edema

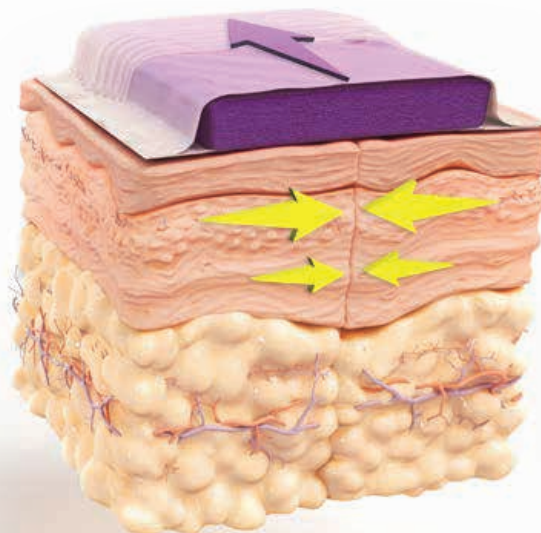


# A Terapia 3M™ Prevena™ utiliza tecnologia de espuma de célula aberta reticulada e pressão de -125 mmHg

Terapia passiva



Terapia Prevena



**Sob -125 mmHg de pressão negativa**, o curativo de espuma de células abertas reticuladas colapsa em seu centro geométrico. Isso aproxima as bordas da incisão, reduz a tensão lateral e também permite um melhor gerenciamento de fluidos.<sup>12-14</sup>

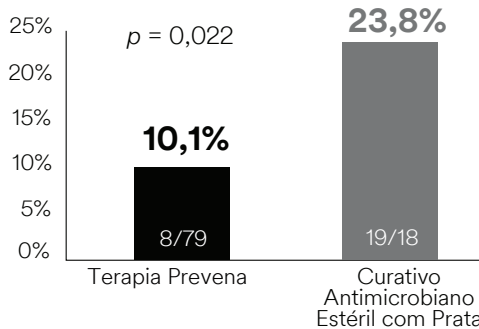
- Os contornos dos Curativos da Terapia Prevena permitem uma distribuição uniforme da pressão negativa
- O filme adesivo cria uma barreira para contaminantes externos
- Projetado para se adaptar às articulações a fim de permitir o movimento
- A camada do curativo que apresenta interface com a pele contém 0,019% de prata iônica, o que reduz a colonização bacteriana no tecido
- Diversos tamanhos e modelos
- Unidade de terapia 3M™ Prevena™ 125 e os curativos 3M™ Prevena™ são adequados para o banho desde que protegidos da emissão direta e prolongada de água.<sup>†</sup>

<sup>†</sup>Consulte as instruções de uso da terapia Prevena para obter detalhes adicionais

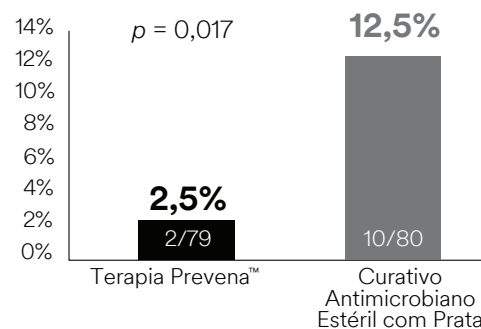
# Uso de terapia por pressão negativa para feridas incisionais fechadas após revisão de artroplastia total de quadril e joelho em pacientes com alto risco de infecção: Um ensaio clínico prospectivo e randomizado<sup>15</sup>

- O objetivo do estudo do Newman foi comparar o uso da terapia 3M™ Prevena™ em pacientes com artroplastia de revisão que apresentavam alto risco de desenvolver complicações da ferida.
- 160 pacientes submetidos à artroplastia de revisão eletiva foram randomizados prospectivamente para receber a terapia Prevena ou curativo antimicrobiano estéril com prata em uma única instituição.
- Os pacientes foram incluídos se tivessem pelo menos um fator de risco para desenvolvimento de complicações da ferida.
- Os resultados do estudo incluíram reinternação por complicações de ferida (como ISC, drenagem e celulite) e taxas de reoperação foram coletadas em 2, 4 e 12 semanas após a cirurgia.
- **A taxa de complicação de ferida pós-cirúrgica foi significativamente maior do Grupo tratado com curativo antimicrobiano estéril com prata em comparação com o grupo de terapia Prevena** (19 [23,8%] versus 8 [10,1%],  $p = 0,022$ ).
- Não houve diferença significativa entre as coortes com curativo antimicrobiano estéril com prata e terapia Prevena™ em termos de reinternação (19 [23,8%] versus 16 [20,3%],  $p = 0,595$ ).
- **A taxa de reoperação foi maior em pacientes tratados com curativo antimicrobiano estéril com prata em comparação com os pacientes tratados com a Terapia Prevena.** (10 [12,5%] versus 2 [2,5%],  $p = 0,017$ ).
- Após o ajuste para o histórico de infecção da articulação periprotética e artrite inflamatória, **o coorte da terapia Prevena teve uma taxa de complicação de feridas significativamente reduzida** (odds Ratio de 0,28, 95% intervalo de confiança 0,11-0,68).

Complicações de feridas 2, 4 e 12 semanas<sup>15</sup>



Taxa de reoperação<sup>15</sup>



OBSERVAÇÃO: Embora os autores relatem o uso da terapia Prevena em média por 3,6 dias (variando de 2 a 15 dias), esse tempo médio de aplicação está fora das recomendações de uso do fabricante conforme as Instruções de Uso do Sistema de gerenciamento de incisão Prevena: "O Sistema de gerenciamento de incisão Prevena deve ser aplicado continuamente por um mínimo de dois dias até o máximo de sete dias." O uso por mais de sete dias não é recomendado ou promovido pela 3M.

**Um modelo de custo hipotético aplicado aos resultados clínicos do estudo de Newman apresenta uma potencial economia de custos no valor de US\$ 1.959, por paciente, com o uso da Terapia Prevena.**

## Modelo Econômico

Modelo econômico hipotético de cirurgia de revisão de quadril (ATQ) e joelho (ATJ)	Terapia Prevena (n = 79)	Curativo Antimicrobiano Estéril com Prata (n = 80)
Número de reoperações em 2, 4 e 12 semanas (a)	2	10
Custo médio estimado de reoperação* (b)	US\$ 24.200	US\$ 24.200
Custo total de reoperação (axb)	US\$ 48.400	US\$ 242.000
Custo de reoperação por paciente (axb)/n)	US\$ 613	US\$ 3.025
Custo da terapia por paciente <sup>δ</sup>	US\$ 495	US\$ 42
<b>Custo total por paciente</b>	<b>US\$ 1.108</b>	<b>US\$ 3.067</b>

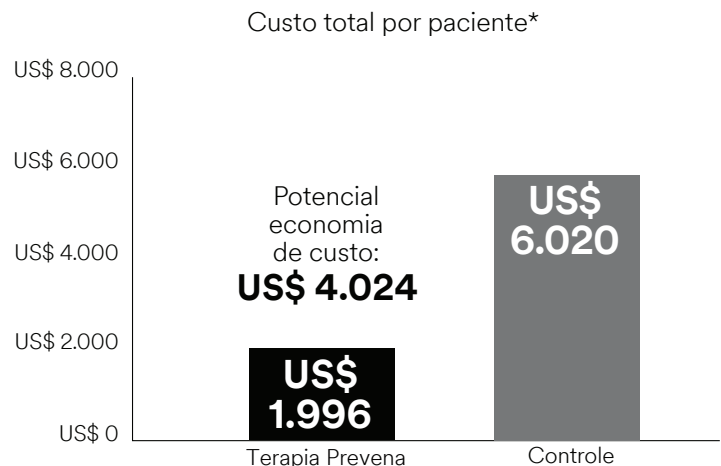
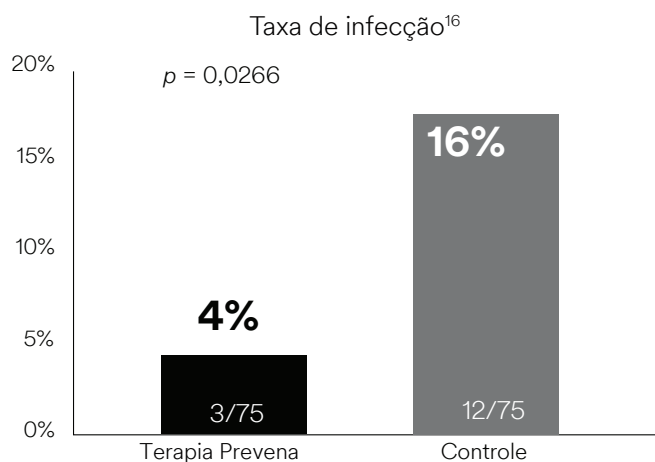
\*Kurtz, Steven M. et al. Economic Burden of Periprosthetic Joint Infection in the United States. *J Arthroplasty*. 2012 Sep;27(8 Suppl):61-5.e1. <sup>δ</sup>Estimativa da 3M+KCI baseada no preço do kit do sistema de curativo 3M™ Prevena™ Peel & Place e Curativo Antimicrobiano Estéril com Prata nos EUA; preços individuais podem variar.

O modelo econômico hipotético utiliza dados de estudos selecionados para fornecer uma ilustração das estimativas de custos (valores em dólares americanos) para o uso da terapia Prevena ou curativo antimicrobiano estéril com prata. Esse modelo é uma ilustração e não uma garantia de custos individuais, economias, desfechos ou resultados reais. O hospital é aconselhado a usar esse modelo apenas como uma ilustração para auxiliar na avaliação geral de produtos e preços.



# Prevenção de infecções de feridas pós-esternotomia em pacientes obesos com a terapia por pressão negativa para feridas<sup>16</sup>

- Um ensaio clínico prospectivo em um único centro avaliou o uso da terapia 3M™ Prevena™ em comparação com curativos pós-cirúrgicos padrão (Controle) para a prevenção de infecção de feridas em 90 dias após procedimentos de esternotomia mediana em 150 pacientes obesos consecutivos (IMC ≥ 30).
- **Os pacientes tratados com a terapia Prevena desenvolveram menos infecções de feridas (3/75 [4%] versus 12/75 [16%], p = 0,0266) do que pacientes tratados com curativos pós-cirúrgicos padrão.**
- Infecções de feridas com flora cutânea Gram-positiva foram encontradas em apenas 1 paciente no grupo da terapia Prevena em comparação com 10 pacientes no grupo de controle (p = 0,0090).
- Um modelo de custo hipotético aplicado aos resultados clínicos deste estudo mostra uma **potencial economia de custos de US\$ 4.024, por paciente, com o uso da terapia Prevena.\***



## Modelo Econômico

Modelo econômico hipotético de pós-esternotomia	Terapia Prevena (n = 75)	Controle (n = 75)
Número de infecções (a)	3	12
Percentual de infecções Custo por infecção** (b)	4%	16%
Custo da infecção por paciente (axb)/n)	US\$ 37.513	US\$ 37.513
Custo da terapia por paciente <sup>1</sup>	US\$ 495	US\$ 18
<b>Custo total por paciente</b>	<b>US\$ 1.996</b>	<b>US\$ 6.020</b>

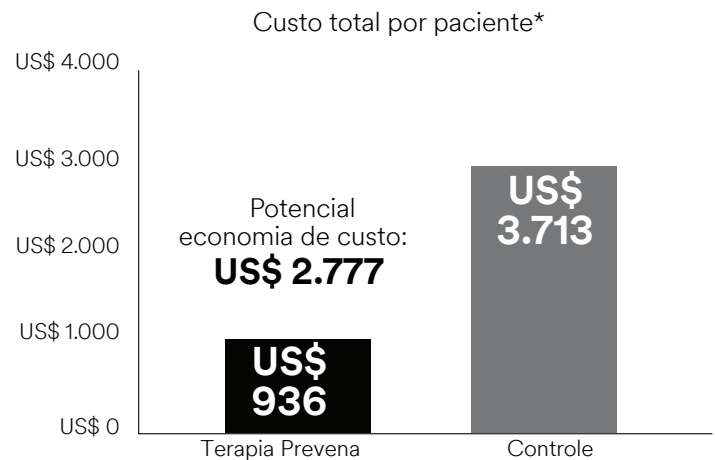
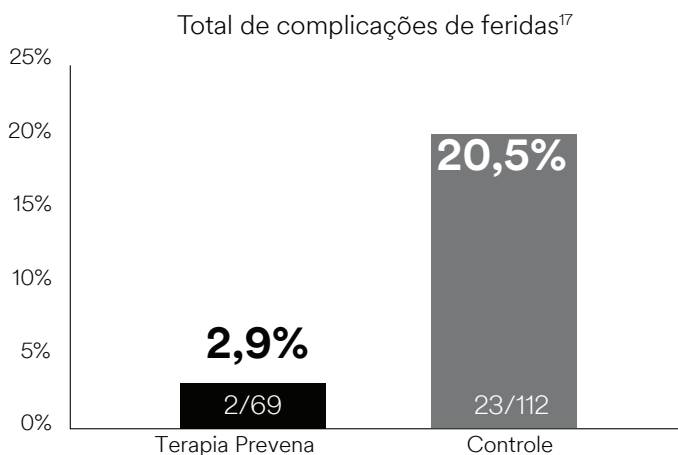
\*O modelo econômico hipotético utiliza dados do estudo selecionado para fornecer uma ilustração das estimativas de custos para o uso da terapia Prevena ou curativos pós-cirúrgicos padrão (Controle). Esse modelo é uma ilustração e não uma garantia de custos individuais, economias, desfechos ou resultados reais.

\*\* de Lissovoy G, Fraeman K, Hutchins V, Murphy D, Song D, Vaughn BB. Surgical site infection: incidence and impact on hospital utilization and treatment costs. Am J Infect Control. 2009 Jun;37(5):387-97. Based on average SSI across all incision types.

<sup>1</sup>Estimativa da KCI com base no preço do kit do sistema de curativo 3M™ Prevena™ Peel & Place e terapia de gousse or other steril dressing? com troca uma vez ao dia a US\$ 18 por semana, nos EUA. (valores em dólares americano). O hospital é aconselhado a utilizar esse modelo apenas como uma ilustração para auxiliar na avaliação geral de produtos e preços.

# Uso de terapia de pressão negativa de incisão fechada NPWTi em pacientes de cirurgia geral de alto risco após laparotomia: um estudo retrospectivo<sup>17</sup>

- O objetivo deste estudo foi comparar a ocorrência de complicações de feridas (deiscência da ferida cutânea ou infecção incisional profunda) em pacientes com múltiplas comorbidades que receberam a terapia 3M™ Prevena™ ou cuidados convencionais (Controle) em 30 dias após laparotomia.
- Os critérios de inclusão foram obesidade (IMC  $\geq$  35 kg/m<sup>2</sup>), ou dois ou mais dos seguintes fatores de risco: histórico de tabagismo, imunossupressão, desnutrição, cirurgia de emergência, doença aterosclerótica difusa.
- Em comparação com o grupo de controle, **os pacientes tratados com a terapia Prevena apresentaram um número significativamente menor de complicações de feridas (2/69 [2,9%] versus 23/112 [20,5%], respectivamente; p < 0,0009).**
- O risco relativo de uma complicação da ferida no grupo da terapia Prevena foi 0,12 (95% IC 0,03-0,51) em comparação com o grupo de controle de 0,14 (95% IC 0,03-0,58); sugerindo que infecções são menos prováveis de ocorrer em incisões tratadas com a terapia Prevena.
- Um modelo de custo hipotético aplicado aos resultados clínicos deste estudo mostra **uma potencial economia de custo de US\$ 2.777, por paciente, com o uso da terapia Prevena.\***



## Modelo Econômico

Modelo econômico hipotético em laparotomia	Terapia Prevena (n = 69)	Controle (n = 112)
Infecção de incisão profunda	1	23
Deiscência de ferida cutânea	1	0
Total de complicações de feridas	2	23
Total do custo de infecções (custo incremental de infecção = US\$ 17.995 por paciente)**	US\$ 17.995	US\$ 413.885
Total do custo de deiscência (custo incremental de deiscência = US\$ 12.407 por paciente)**	US\$ 12.407	US\$ 0
Total de custo de complicação (a)	US\$ 30.402	US\$ 413.885
Custo de complicação por paciente (a/n)	US\$ 441	US\$ 3.695
Custo da terapia por paciente <sup>†</sup>	US\$ 495	US\$ 18
<b>Custo total por paciente</b>	<b>US\$ 936</b>	<b>US\$ 3.713</b>

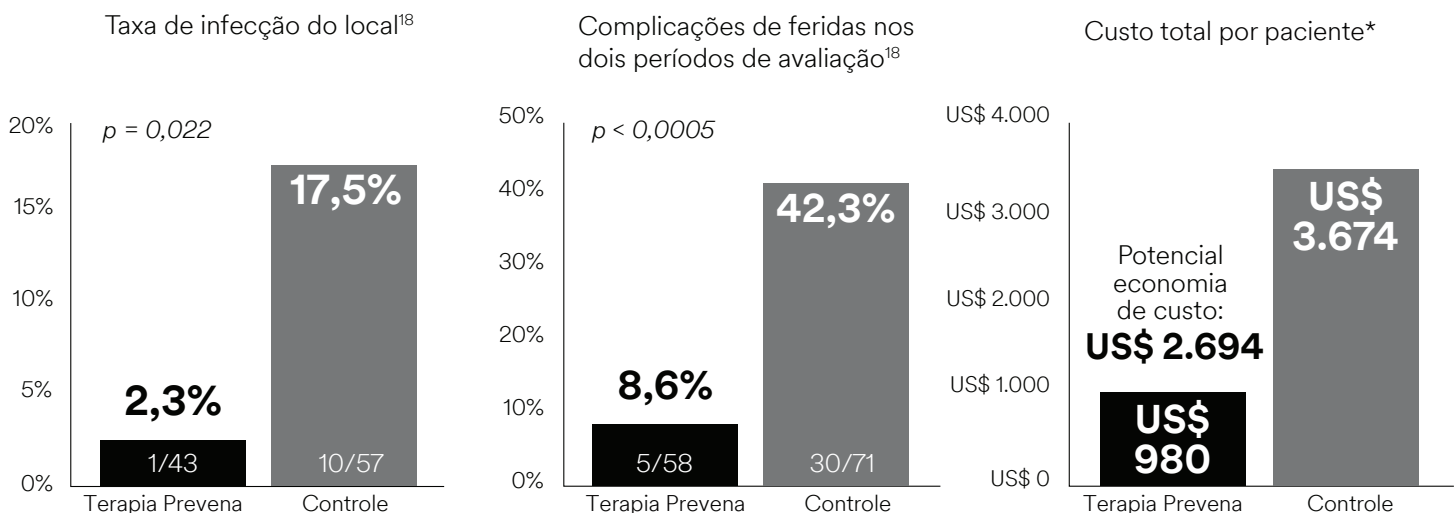
\*O modelo econômico hipotético utiliza dados do estudo selecionado para fornecer uma ilustração das estimativas de custos para o uso da terapia Prevena ou curativos pós-cirúrgicos padrão (Controle). Esse modelo é uma ilustração e não uma garantia de custos individuais, economias, desfechos ou resultados reais.

\*\*de Lissovoy G, Fraeman K, Hutchins V, Murphy D, Song D, Vaughn BB. Surgical site infection: incidence and impact on hospital utilization and treatment costs. Am J Infect Control. 2009 Jun;37(5):387-97. Based on average SSI across all incision types.

<sup>†</sup>Estimativa da KCI com base no preço do kit do sistema de curativo 3M™ Prevena™ Peel & Place e terapia de controle (gaze) com troca uma vez ao dia a US\$ 18 por semana, nos EUA (valores em dólares americano). Valores em dólares americanos. O hospital é aconselhado a utilizar esse modelo apenas como uma ilustração para auxiliar na avaliação geral de produtos e preços.

# Redução de complicações da ferida na região inguinal em pacientes de cirurgia vascular usando terapia de pressão negativa em incisão fechada: um estudo prospectivo e randomizado em uma única instituição<sup>18</sup>

- O objetivo deste estudo prospectivo e randomizado em uma única instituição foi investigar a efetividade da terapia 3M™ Prevena™ em comparação com o curativo adesivo convencional (Controle) em incisões inguinais após cirurgia vascular.
- O grupo de terapia Prevena teve 43 pacientes e 58 incisões inguinais e o grupo de controle consistiu em 57 pacientes e 71 incisões inguinais.
- Avaliação de ferida baseada na classificação Szilagy (Grau I, II e III) ocorreu no pós-cirúrgico nos dias 5-7, e 30.
- Neste estudo, os pacientes com deiscência de ferida cutânea, necrose cutânea e sinais únicos de infecção local foram classificados como grau I. Foram classificados como grau II, pacientes com deiscência de ferida na camada subcutânea, hematoma, fístula linfática, linfocele, seroma, sinais de infecção em local único e parâmetros de infecção sistêmica. Todos os sinais clássicos de infecção local (dor, edema, vermelhidão e hiperemia, calor, disfunção), parâmetros de infecção sistêmica e infecções de enxerto arterial foram classificados como grau III.
- **A terapia Prevena reduziu significativamente a incidência de infecção local** em comparação ao curativo convencional (1/43 [2,3%] versus 10/57 [17,5%], respectivamente;  $p = 0,022$ ).
- Em comparação com o grupo de controle, o grupo da terapia Prevena mostrou uma redução significativa em complicações de feridas após os dois períodos de avaliação (5/58 [8,62%] versus 30/71 [42,3%],  $p < 0,0005$ ).
- A terapia Prevena mostrou uma redução significativa nas cirurgias de revisão (1/58 [1,7%] versus 10/71 [14,1%], respectivamente;  $p = 0,022$ ) até 30 dias pós-cirurgia em comparação com o grupo de controle.
- Um modelo de custo hipotético aplicado aos resultados clínicos deste estudo mostra uma **potencial economia de custo de US\$ 2.694, por paciente, com o uso da Terapia Prevena.\***



## Modelo Econômico

Modelo econômico hipotético da Cirurgia vascular em região inguinal	Terapia Prevena	Controle
Número de pacientes (n)	43	57
Número de infecções do local (a)	1	10
Porcentual de infecções do local	2,3%	17,5%
Custo por infecção do local** (b)	US\$ 20.842	US\$ 20.842
Custo de infecção do local por paciente (axb)/n)	US\$ 485	US\$ 3.656
Custo da terapia por paciente <sup>†</sup>	US\$ 495	US\$ 18
<b>Custo total por paciente</b>	<b>US\$ 980</b>	<b>US\$ 3.674</b>

\*O modelo econômico hipotético utiliza dados do estudo selecionado para fornecer uma ilustração das estimativas de custos para o uso da terapia Prevena ou curativos pós-cirúrgicos padrão (Controle). Esse modelo é uma ilustração e não uma garantia de custos individuais, economias, desfechos ou resultados reais.

\*\*de Lissovoy G, Fraeman K, Hutchins V, Murphy D, Song D, Vaughn BB. Surgical site infection: incidence and impact on hospital utilization and treatment costs. Am J Infect Control. 2009 Jun;37(5):387-97. Based on average SSI across all incision types.

†Estimativa da 3M+KCI com base no preço do kit do sistema de curativo 3M™ Prevena™Peel & Placee terapia de controle (gaze) com troca uma vez ao dia a US\$ 18 por semana, nos EUA (valores em dólares americano). Valores em dólares americanos. O hospital é aconselhado a utilizar esse modelo apenas como uma ilustração para auxiliar na avaliação geral de produtos e preços.



# O Sistema 3M™ Prevena™ é o sistema de gerenciamento de incisão por pressão negativa com evidências clínicas publicadas.

## A terapia Prevena ajuda a gerenciar e proteger incisões cirúrgicas fechadas utilizando os exclusivos curativos 3M™ Prevena™ por meio de:

- Proteção da incisão contra fontes infecciosas externas
- Administração de pressão negativa contínua (-125 mmHg) por até 7 dias
- Ajuda a aproximar as bordas da incisão
- Remoção de fluidos e materiais infecciosos
- Redução de edemas

Para obter mais informações, ligue para **0800 0132333** ou acesse o site **go.3M.com/Hospitalar**

1. Shrestha BM, Nathan VC, Delbridge MS, et al. Vacuum-assisted closure (VAC) therapy in the management of wound infection following renal transplantation. *Kathmandu Univ Med J.* 2007;5:4-7.
2. Riou JP, Cohen JR, Johnson H Jr. Factors influencing wound dehiscence. *Am J Surg.* 1992;163:324-330.
3. Wilson JA, Clark JJ. Obesity: impediment to postsurgical wound healing. *Adv Skin Wound Care.* 2004;17:426-435.
4. Abbas SM, Hill AG. Smoking is a major risk factor for wound dehiscence after midline abdominal incision; case-control study. *ANZ J Surg.* 2009;79:247-250.
5. Zimlichman E, Henderson D, Tamir, et al. Health care-associated Infections a meta-analysis of costs and financial impact on the U.S. health care system. *JAMA Intern ed.* 2013;173(22):20-46.
6. Magill SS, Edwards JR, Bamberg W, et al. Multistate point-prevalence survey of health care-associated Infections. *N Engl J Med.* 2014;370:1198-208.
7. Shepard J, Ward W, Milstone A, et al. Financial impact of surgical site infections on hospitals. The hospital management perspective. *JAMA Surg.* 2013;148(10):907-914. doi:10.1001/jamasurg.2013.2246  
Published online August 21, 2013.
8. Olsen K. Prevention of surgical site infections: improving compliance with the surgical care improvement project measures. <http://www.medscape.com/viewarticle/705366>. Accessed September 20, 2010.
9. Klevens RM, Edwards JR, Richards CL Jr, et al. Estimating health care-associated infections and deaths in U.S. hospitals, 2002. *Public Health Rep.* 2007;122:160-166.
10. National Nosocomial Infections Surveillance report, data summary from October 1986-April 1996, issued May 1996. A report from the national nosocomial infections surveillance system. *Am J Infect Control.* 1996;24:380-388.
11. US Department of Health and Human Services. Hospital-acquired conditions and present on admission indicator reporting provision. ICN 901046. <https://www.cms.gov/Outreach-and-Education/Medicare-Learning-Network-MLN/MLNProducts/downloads/wPOAFactSheet>. Published September 2014. Accessed June 10, 2015.
12. 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.
13. Kilpadi DV, Cunningham MR. Evaluation of closed incision management with negative pressure wound therapy (CIM): hematoma/seroma and involvement of the lymphatic system. *Wound Repair and Regeneration.* 2011;19:588-596.
14. G laser DA, Farnsworth CL, Varley ES, et al. Negative pressure therapy for closed spine incisions: a pilot study. *Wounds.* 2012;24(11):308-316.
15. 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.* 2018;34:554-559
16. G rauhan O, Navasardyan A, Hofmann M, Muller P, Stein J, Hetzer R. Prevention of poststernotomy wound infections in obese patients by negative pressure wound therapy. *J Thorac Cardiovasc Surg.*
17. Zaidi A, El-Masry S. Closed-incision negative-pressure therapy in high-risk general surgery patients following laparotomy: a retrospective study. *Colorectal Dis.* 2017 Mar;19(3):283-287.
18. P leger SP, Nink N, Elzien M, Kunold A, Koshty A, Böning A. Reduction of groin wound complications in vascular surgery patients using closed incision negative pressure therapy (ciNPT): a prospective, randomised, single-institution study. *Int Wound J.* 2018 Feb;15(1):75-83. doi: 10.1111/iwj.12836. Epub 2017 Oct 25.



### 3M Divisão de Soluções Médicas

Rod. Anhanguera, Km 110. Sumaré-SP  
Fale com a 3M: 0800 0132333

Web [go.3M.com/Hospitalar](http://go.3M.com/Hospitalar)

KCI

part of 3M

**Observações: há indicações, limitações, contraindicações, advertências, precauções e informações de segurança específicas para esses produtos e terapia. Consulte um médico e as instruções de uso do produto antes da aplicação. Use somente sob prescrição médica.**

© 2021 3M. All rights reserved. 3M and the other marks shown are marks and/or registered marks. Unauthorized use prohibited. LIT#29-D-340. PRA-PM-LAT-00125 (04/21)