

El instituto NICE del Reino Unido publica un informe de Medtech sobre la innovación de PICO[®] para el uso profiláctico en incisiones cerradas quirúrgicamente con el fin de reducir las complicaciones en el sitio quirúrgico.

Smith & Nephew (LSE: SN, NYSE: SNN), la empresa global de tecnología médica, anuncia que el Instituto Nacional de Salud y Excelencia Clínica del Reino Unido (NICE) ha publicado un informe sobre innovación de Medtech (MIB) relacionado con el uso de la Terapia de Presión Negativa para las Heridas de un Solo Uso PICO (sNPWT).

El MIB presenta el uso profiláctico de PICO como una alternativa potencialmente más eficaz que los vendajes quirúrgicos estándares para la prevención de complicaciones en el sitio quirúrgico (SSC). Este es el primero y único MIB publicado por NICE sobre un dispositivo NPWT para la prevención de las SSC.

Las complicaciones de las incisiones quirúrgicas suponen una carga económica y humana considerable, con un coste aproximado de mil millones de libras esterlinas¹ anuales para el NHS y que contribuyen a un importante índice de morbilidad y mortalidad en el Reino Unido y a escala mundial. Unos recientes informes relacionados con las directrices de consenso de la Unión Mundial de Sociedades de Cicatrización de Heridas, indican que el 60 % de las infecciones en los sitios quirúrgicos (SSI) podrían prevenirse².

El uso profiláctico del sistema PICO ha demostrado ser efectivo en la reducción de las SSC, incluidas las SSI y la dehiscencia (abertura de la herida) de las incisiones quirúrgicas, en pacientes con un alto riesgo de SSC⁷.

El vendaje PICO posee una Tecnología AIRLOCK[®] patentada que ofrece una NPWT uniforme y coherente en una incisión quirúrgica y en la zona circundante de la herida generada naturalmente por la propia incisión^{3,4}. Esta característica patentada ha sido especialmente diseñada para reducir el riesgo de complicaciones en las heridas mediante la reducción del líquido postoperatorio, de la inflamación y de la tensión asociada a una incisión quirúrgica cerrada en comparación con los vendajes estándares^{5,6}. La combinación de estas acciones permite reducir el riesgo de dehiscencia de la herida quirúrgica⁷ y las SSI⁷, las dos SSC más habituales.

La evidencia demuestra que el uso profiláctico del PICO ha resultado en una menor cantidad de complicaciones y en una tasa de altas anticipadas en los hospitales gracias a la reducción del tiempo de estancia, de más de 8 días de media, en heridas cerradas con laparotomía después de una cirugía abdominal^{8*}, lo que supone para el NHS la posibilidad de liberar camas. En pacientes sometidos a artroplastias primarias de cadera y rodilla, se estimó que el vendaje PICO permitía un ahorro de costes de más de 7.000 libras esterlinas por paciente de alto riesgo (BMI ≥ 35 o ASA ≥ 3) en comparación con los vendajes estándares^{9**}.

MÁS INFORMACIÓN SOBRE LOS HALLAZGOS DEL NICE: <http://www.smith-nephew.com/PICOMIB>

Pauline Whitehouse, Consultora General y Cirujana Colorrectal del Worthing Hospital, afirma “Tras la introducción del vendaje PICO en nuestra Fundación para incisiones de riesgo moderado-alto, rápidamente observamos una considerable reducción de las infecciones superficiales de los sitios quirúrgicos. Ahora hemos introducido el vendaje PICO en toda la Fundación y estamos viendo unos descensos parecidos de las complicaciones infecciosas en otras especialidades”.

Los MIB son información objetiva sobre tecnologías de dispositivos y de diagnóstico destinados a facilitar la toma de decisiones por parte de médicos, gerentes y profesionales de compra. Son consejos del NICE,

concebidos para ayudar a los inspectores y al personal del NHS y de atención social en la consideración del uso de nuevos dispositivos médicos, así como otras tecnologías médicas o de diagnóstico. El informe permitirá evitar la necesidad de las organizaciones de generar información a nivel local, lo que supondrá un ahorro de tiempo y de recursos para el personal. Los MIB son encargados por el NHS de Inglaterra y son elaborados en colaboración con la Visión a 5 Años del NHS, concretamente como uno más de una variedad de pasos que acelerará la innovación en nuevos tratamientos y diagnósticos.

Como parte del MIB, el NICE llevó a cabo una atenta revisión de los datos publicados y arbitrados por una amplia variedad de metaanálisis y ensayos aleatorios controlados (RCT). La efectividad del vendaje PICO en la reducción de las SCC ha sido examinada en 10 RCT y numerosos estudios de observación. Un metaanálisis recientemente publicado de 1.839 pacientes demostró la eficacia de PICO, utilizado profilácticamente, que redujo considerablemente las SSI en un 58 % en las incisiones quirúrgicas cerradas en comparación con los cuidados tradicionales^{5***}.

PICO es apto para su uso tanto en hospitales como en entornos comunitarios, y ha sido aprobado para un número de indicaciones, entre ellas las incisiones quirúrgicamente cerradas.

“Los MIB de NICE son un excelente recurso para las organizaciones del NHS, y a menudo son una referencia utilizada por los sistemas sanitarios de fuera del Reino Unido. Hoy nos complace ver el respaldo del MIB del NICE para el uso profiláctico de PICO como alternativa eficaz para los médicos que desean reducir sus índices de complicaciones en el sitio quirúrgico. Esto les ayudará a confiar en el uso del sistema PICO en sus pacientes de riesgo y procedimientos, y les ayudará en sus esfuerzos para alcanzar unos mejores resultados económicos y clínicos”, afirma Paolo Di Vincenzo, Vicepresidente de Smith & Nephew de Tratamiento Avanzado de las Heridas. ¡Con PICO colocamos a Smith & Nephew en la vanguardia de la entrega de soluciones pioneras que continúan mejorando los niveles actuales de asistencia mediante la reducción de los gastos y el logro de unos mejores resultados económicos y clínicos. PICO ha demostrado unos resultados clínicos significativos en la reducción de las infecciones mortales en incisiones quirúrgicas cerradas, lo que ha contribuido a mejorar considerablemente los resultados en los pacientes gracias a una solución portátil y rentable”.

- ends -

Media

Dave Snyder
Smith & Nephew
+1 (978) 749-1440

About Smith & Nephew

Smith & Nephew is a global medical technology business dedicated to helping healthcare professionals improve people's lives. With leadership positions in [Orthopaedic Reconstruction](#), [Advanced Wound Management](#), [Sports Medicine](#) and [Trauma & Extremities](#), Smith & Nephew has around 15,000 employees and [a presence in more than 100 countries](#). Annual sales in 2017 were almost \$4.8 billion. Smith & Nephew is a member of the FTSE100 (LSE:SN, NYSE:SNN).

For more information about Smith & Nephew, please [visit our website www.smith-nephew.com](http://www.smith-nephew.com), [follow @SmithNephewplc on Twitter](#) or [visit SmithNephewplc on Facebook.com](#).

Forward-looking Statements

This document may contain forward-looking statements that may or may not prove accurate. For example, statements regarding expected revenue growth and trading margins, market trends and our product pipeline are forward-looking statements. Phrases such as "aim", "plan", "intend", "anticipate", "well-placed", "believe", "estimate", "expect", "target", "consider" and similar expressions are generally intended to identify forward-looking statements. Forward-looking statements involve known and unknown risks, uncertainties and other important factors that could cause actual results to differ materially from what is expressed or implied by the statements. For Smith & Nephew, these factors include: economic and financial conditions in the markets we serve, especially those affecting health care providers, payers and customers; price levels for established and innovative medical devices; developments in medical technology; regulatory approvals, reimbursement decisions or other government actions; product defects or recalls or other problems with quality management systems or failure to comply with related regulations; litigation relating to patent or other claims; legal compliance risks and related investigative, remedial or enforcement actions; disruption to our supply chain or operations or those of our suppliers; competition for qualified personnel; strategic actions, including acquisitions and dispositions, our success in performing due diligence, valuing and integrating acquired businesses; disruption that may result from transactions or other changes we make in our business plans or organisation to adapt to market developments; and numerous other matters that affect us or our markets, including those of a political, economic, business, competitive or reputational nature. Please refer to the documents that Smith & Nephew has filed with the U.S. Securities and Exchange Commission under the U.S. Securities Exchange Act of 1934, as amended, including Smith & Nephew's most recent annual report on Form 20-F, for a discussion of certain of these factors. Any forward-looking statement is based on information available to Smith & Nephew as of the date of the statement. All written or oral forward-looking statements attributable to Smith & Nephew are qualified by this caution. Smith & Nephew does not undertake any obligation to update or revise any forward-looking statement to reflect any change in circumstances or in Smith & Nephew's expectations.

◇ Trademark of Smith & Nephew. Certain marks registered US Patent and Trademark Office.

◇ * 50-patient study; length of stay reduced: PICO 6.1 days; control group 14.7 days; p<0.019

◇ ** Calculations based on a 220-patient RCT

◇ *** Meta-analysis included 10 RCT and 6 observational studies. Reduction in SSI (16 studies) included 1,839 patients (2,154 incisions); PICO 5.2%; control group 12.5%; p<0.0001. Mean reduction in hospital length of stay (8 studies included): 0.47 days; p<0.0001

References:

1. Guest J et al, Health economic burden that different wound types impose on the UK's National Health Service. *Int Wound J* 2016; doi: 10.1111/iwj.12603
2. World Union of Wound Healing Societies (WUWHS) Consensus Document. Closed surgical incision management: understanding the role of NPWT. Wounds International, 2016
3. Data on File. DS/17/253/R. Project Opal PICO 7 System Stability Testing - Initial Time Point. October 2017
4. Malmsjö M et al. Biological effects of a disposable, canisterless Negative Pressure Wound Therapy system (in-vitro). *Eplasty* 2014; 14:e15
5. Selvaggi F et al., New Advances in Negative Pressure Wound Therapy (NPWT) for Surgical Wounds of Patients Affected with Crohn's Disease. *Surgical Technology International XXIV*; 83- 89
6. Loveluck et al (2016) Biomechanical modeling of forces applied to closed incision during NPWT eplasty16e20
7. Strugala, V. and Martin, R. Meta-analysis of comparative trials evaluating a prophylactic single-use negative pressure wound therapy system for the prevention of surgical site complications. *Surgical Infections* (2017). DOI 10.1089/sur.2017.156
8. O'Leary, Donal Peter et al. 2017. "Prophylactic Negative Pressure Dressing Use in Closed Laparotomy Wounds Following Abdominal Operations." *Annals of Surgery*. Jun 265(6): 1082-1086
9. Nherera LM, Trueman P, Karlakki SL. Cost-effectiveness analysis of single-use negative pressure wound therapy dressings (sNPWT) to reduce surgical site complications (SSC) in routine primary hip and knee replacements. *Wound Repair Regen*. April 2017. doi:10.1111/wrr.12530