

Dispositivos médicos

Kit para cierre definitivo de grandes heridas cutáneas tras cirugía abdominal

Un grupo de investigación del Sistema Sanitario Público de Andalucía, en colaboración con la Universidad de Sevilla, ha desarrollado un kit para el cierre definitivo de grandes heridas cutáneas tras cirugía abdominal en pacientes con imposibilidad de sutura primaria directa de la laparotomía.

Oficina de
**TRANSFERENCIA
DE TECNOLOGÍA**
Sistema Sanitario Público de Andalucía



Descripción

En la actualidad existen diversos problemas relacionados con el cierre de la herida producida durante una operación de cirugía abdominal en aquellos pacientes que presentan una necesidad de re-laparotomizar el abdomen para evacuar colecciones o en los cuales no es adecuado el cierre primario de la incisión abdominal. El cierre forzado de la herida puede provocar el aumento de la presión intraabdominal y dar lugar a un síndrome compartimental abdominal, que puede originar la muerte del paciente. Actualmente, es conocido el sistema denominado ABRA Dynamic Wound Closure que emplea un conjunto de tensores colocados de forma perpendicular a la incisión que atraviesan completamente el espesor de la pared abdominal del paciente. Sin embargo, este sistema presenta una serie de inconvenientes ya que se trata de una tecnología altamente agresiva que origina una gran respuesta inflamatoria y ulceraciones, puede provocar necrosis de la fascia, presenta una alta tasa de hernia y de fistulas intestinales y puede provocar síndrome compartimental. Además, no parece que la técnica sea adecuada en pacientes con colostomía según la bibliografía. Por tanto, existe una necesidad no cubierta de desarrollar un sistema y metodología para el cierre de este tipo de heridas reduciendo los riesgos asociados a la tecnología actual y, que de forma específica, no dañe la fascia disminuyendo así el riesgo de síndrome compartimental. La presente tecnología propone un procedimiento donde las tiras elásticas no atraviesan completamente la pared abdominal del paciente, sino que se fijan únicamente a la piel.



Ventajas

1. El presente sistema permite el cierre sin tensión ni daño de la fascia reduciendo el riesgo de hernias, eventraciones e infección intraabdominal.

2. Evita la aparición de un síndrome compartimental abdominal ya que son pacientes que requieren gran aporte de líquidos y tienen una gran tendencia al compromiso por aumento de presión o por creación de un tercer espacio de las vísceras intraabdominales.
3. Reduce el riesgo de hernia ventral postoperatoria.
4. No requiere la manipulación de las asas del intestino, evitando el riesgo de que se dañen en la aproximación progresiva de la pared.
5. Los medios de fijación pueden comprender medios de conexión ajustables que permiten ir tensando las tiras elásticas durante el procedimiento de cierre de la herida.
6. Este procedimiento permite un cierre de las heridas más rápido que sólo deja la cicatriz de la laparotomía y las heridas superficiales que la tracción de las tiras pueda ocasionar.



Propiedad Industrial/Intelectual

Esta tecnología está protegida por una solicitud de patente española con la posibilidad de extenderla mediante una solicitud de patente internacional.



Objetivos

Un partner interesado en una licencia de explotación y/o colaboración para continuar el desarrollo y comercializar esta tecnología innovadora.



Clasificación

Área: Dispositivo médico