



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD ENFERMERÍA EN  
CENTRO QUIRÚRGICO**

**EFFECTIVIDAD DEL USO DE ADHESIVO TISULAR N-BUTIL-2-  
OCTILCIANOCRILATO VERSUS OTRAS SUTURAS EN CIERRE DE  
INCISIONES QUIRÚRGICAS EN PACIENTES POST OPERADOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

Presentado por:

NEYRA GARCÍA, ARMANDO

ROSAS CIÑA, ELENA VIDAIL

**ASESOR:**

MG. CALSIN PACOMPIA, WILMER

**LIMA – PERÚ  
2019**



## **DEDICATORIA**

Cuando se alcanza una meta, el espíritu se engrandece por el deber cumplido que logramos este trabajo se lo dedicamos a todas nuestras familias quienes nos brindaron su apoyo moral, económico y estímulo constante, para seguir por los caminos de la superación.

## **AGRADECIMIENTO**

Dedicamos este trabajo de investigación en primer lugar a dios, por habernos ofrecido día a día la capacidad para poder seguir superándonos así mismo , a nuestras familias quienes a lo largo de la vida, han velado por el bienestar y educación mostrándonos lo bueno, que es la vida cuando uno consigue las cosas con sus propios méritos y esfuerzos, a nuestro tutor quién con sus incansables días de paciencia y enseñanzas, estuvo siempre ahí guiándonos hasta alcanzar la meta planteada, a todas aquellas personas que contribuyeron directa e indirectamente en nuestra formación profesional.

**ASESOR: MG WILMER CALSIN PACOMPIA**

**JURADO**

**Presidente:** Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar

**Secretario:** Mg. Ruby Cecilia Palomino Carrión

**Vocal Dra.** Susan Haydee Gonzales Saldaña.

## INDICE

CARATULA	12
HOJA EN BLANCO	13
DEDICATORIA	14
AGRADECIMIENTO	15
ASESOR	16
JURADO	17
INDICE	18
INDICE DE TABLAS	20
RESUMEN	21
ABSTRAC	22
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	22
1.1. Planteamiento del problema	23
1.2. Formulación del problema	28
1.3. Objetivo	28
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	29
2.1. Diseño de estudio	29
2.2. Población y muestra	29
2.3. Procedimiento de recolección de datos	29
2.4. Técnica de análisis	30
2.5. Aspectos éticos	31
CAPÍTULO III: RESULTADOS	32
3.1. Tablas 1	32
3.2. Tabla 2	42
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	46
La revisión	46

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
5.1 Conclusiones	49
5.2. Recomendaciones	50
Referencias Bibliográficas	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>



## INDICE DE TABLAS

pág.

<b>Tabla 1:</b> estudios sobre la efectividad del uso de adhesivo tisular N-butil-2-Octilcianocrilato frente a otras suturas en cierre de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados	21
<b>Tabla 2:</b> resumen de estudios sobre la efectividad del uso de adhesivo tisular N-butil-2-Octilcianocrilato frente a otras suturas en cierre de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados	31

## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar evidencias sobre la efectividad del uso de adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato frente a otras suturas para el cierre de piel de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados **Método:** el estudio fue de tipo cuantitativo y su diseño es una revisión sistemática con una población constituida por 20 artículos se tomo 10 artículos como muestra **Resultados:** luego de esta revisión se halló que el 80% de las evidencias encontradas evidencian que el adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato son más efectivos para el cierre de las incisiones quirúrgicas porque causó menos reacción tisular en las heridas quirúrgica, logro hemostasia inmediata, la recuperación fue indoloro y más rápido tiene beneficios contra la infección de herida, también un 10% no evidenció ninguna diferencia porque los dos materiales presentaron las mismas complicaciones dolor, infección y el 10% evidenció que las suturas subtitulares son más efectivas en cuanto a resultados estéticos **Conclusiones:** Esta revisión sistemática concluye que 8/10 estudios evidencian que el adhesivo tisular NBCA son más efectivos frente a otras suturas para el cierre de las incisiones quirúrgicas porque causó menos reacción tisular en las heridas quirúrgicas, como también un 1/10 no evidenció ninguna diferencia entre el adhesivo NBCA y otra sutura subtitular ya que presentaron una tasa baja de las mismas complicaciones y un 1/10 evidenció que otra sutura en este caso sutura absorbible ácido poliglicolico fueron más efectivas, en cuanto a resultados estéticos.

**Palabras clave:** “adhesivo tisular, cianocrilato, síntesis de tejidos”

## ABSTRACT

Objective: Systematize evidence on the effectiveness of the use of n-butyl-2-octylcyanoacrylate tissue adhesive against other sutures for skin closure of surgical incisions in post-operated patients Method: the study was quantitative and its design is a systematic review With a population consisting of 20 articles, 10 articles were taken as a sample. Results: After this review it was found that 80% of the evidences found show that the n-butyl-2-octylcyanoacrylate tissue adhesive is more effective for the closure of surgical incisions. because it caused less tissue reaction in surgical wounds, achieved immediate hemostasis, recovery was painless and faster has benefits against wound infection, also 10% did not show any difference because the two materials presented the same complications pain, infection and 10% evidenced that subtitle sutures are more effective as for aesthetic results Conclusions: This systematic review concludes that 8/10 studies show that the NBCA tissue adhesive is more effective compared to other sutures for the closure of surgical incisions because it caused less tissue reaction in surgical wounds, as well as a 1/10 showed no difference between the NBCA adhesive and another subcuticular suture since they presented a low rate of the same complications and 1/10 showed that another suture in this case absorbable polyglycolic acid suture were more effective, in terms of aesthetic results .

Keywords: "tissue synthesis ,cyanoacrylate, tissue adhesive"

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Considerada la intervención quirúrgica una especialidad en sí, como también una disciplina básica para la formación posterior en las distintas ramas quirúrgicas o especialidades, a su vez es la base central en la formación de las subespecialidades quirúrgicas surgiendo así, el especialista preparado para manejar las diversas patologías quirúrgicas que altera la salud del ser humano (1).

Siendo el acto quirúrgico procedimientos o conjunto de técnicas realizadas por el equipo quirúrgico sobre un esquema táctico puesta por el cirujano y definida de acciones, aplicando normativa terapéutica en el uso previo y posterior tanto como el instrumental, material, técnica quirúrgica, así como también en el manejo del paciente que se someterá al procedimiento quirúrgico, con la finalidad de llevar al paciente a nuevas condiciones anatómicas fisiológicas necesarias para mejorar o recuperar su salud, así mismo las cirugías se realizan mediante incisiones quirúrgicas que son vías de abordaje que utiliza el cirujano para acceder a los órganos o regiones anatómicas sobre las cuales se desarrollaran las operaciones (2).

Así mismo son intervenciones y se realizan mediante tiempos quirúrgicos como diéresis, disección, excéresis y síntesis, siendo síntesis el conjunto de maniobras realizadas por el especialista para reparar los diferentes planos

o tejidos , mediante un tipo de sutura teniendo hilos o adhesivos para el cierre de piel el cual va depender del criterio del cirujano especialista (3).

Por lo tanto la cirugía viene siendo un componente esencial de la asistencia sanitaria en todo el mundo ya hace más de un siglo dada la creciente Incidencia de los traumatismos, los cánceres y las enfermedades Cardiovasculares el peso de la cirugía en los sistemas de salud públicos irá en aumento, se calcula que en el mundo se realizan cada año 234 millones de operaciones de cirugía mayor lo que equivale a una operación por cada 25 personas sin embargo, los servicios quirúrgicos están repartidos de manera desigual, pues el 75% de las operaciones de cirugía mayor se concentran en un 30% de la población mundial, a pesar de la costo eficacia que puede tener la cirugía en cuanto a vidas salvadas y discapacidades evitadas, la falta de acceso a una atención quirúrgica de calidad sigue constituyendo un grave problema en gran parte del mundo (3).

Las cirugías se clasifican según su ubicación complejidad o propósito , en cuanto a su ubicación estas , pueden ser internas que implica penetración al organismo las cuales pueden presentar malformaciones o cicatrices que pueden o no ser visibles y a su vez llevar a complicaciones poniendo en riesgo la vida del paciente , o externas que abarca la piel y tejidos nexos según su propósito las cirugías se clasifican en curativa retirar la parte afectada y cirugía reparadora para fortalecer las áreas debilitadas corregir las deformaciones o unir una área separada así mismo en cirugía paliativa para calmar los síntomas sin curar la enfermedad y cirugía cosmética cuyo propósito es mejorar la apariencia física (4).

Según su extensión se especifican en cirugía menor abarca una serie de procedimientos quirúrgicos y son generalmente de corta duración, que se realizan de forma ambulatoria, mayormente se dan con anestesia local o troncular y cirugía mayor hace referencia a los procedimientos quirúrgicos más complejos con más riesgo frecuentemente realizados bajo anestesia

general o regional y asistencia respiratoria comportando habitualmente cierto grado de riesgo para la recuperación de la salud del paciente (4).

Por lo tanto los insumos de sutura quirúrgica a utilizar son filamentos estériles utilizados para cerrar heridas, hacer hemostasia vascular o mantener los tejidos unidos durante la colocación de implantes, prótesis. La evolución ha avanzado a tal punto que existen suturas específicamente diseñadas para cada tipo de tejido o plano, la aplicación del material apropiado facilita la técnica quirúrgica disminuye la tasa de infección y provee mejores resultados, se considera como sutura excelente aquella que es estéril y libre de microorganismos patógenos, resistente a la tensión, a traumática, hipoalérgica no tóxica no reactiva y con baja predisposición a la infección absorbible tras haber cicatrizado la herida debido a que la sutura perfecta no existe, al elegir la sutura deben buscarse ciertas especificaciones como esterilidad, alta resistencia a la tensión, lo cual permite utilizar calibres de menor diámetro y consistencia uniforme, menor reactividad posible del tejido, facilidad de manejo, resultados constantes y predecibles (5).

A su vez las suturas son compuestos ajenos al organismo y por lo tanto provocan reacción tisular del tejido siendo la inflamación una respuesta del organismo ante la agresión de cualquier agente externo, la reacción tisular consta de tres etapas, en los primeros cuatro días se produce infiltración celular dada por linfocitos, monocitos y leucocitos, polimorfo nucleares, posteriormente la segunda etapa desde el cuarto hasta el séptimo día aparecen macrófagos y fibroblastos, al séptimo día se observa inflamación crónica en el tejido fibroso, con las suturas no absorbibles la reacción inflamatoria es menor mientras que con las absorbibles es mucho más marcada pudiendo permanecer a pesar de que la sutura haya sido absorbida o expulsada, las suturas pueden influir o llevar a la infección en la herida, en caso de que se produzca una contaminación bacteriana los materiales de tipo multifilamento como ya mencionamos incrementan el riesgo de infección ya que las bacterias se introducen en los intersticios de la sutura (5).

El adhesivo cianoacrilato es una resina acrílica que polimeriza inmediatamente en presencia de agua formando cadenas largas y fuertes estos son líquidos incoloros y de baja viscosidad el metil-2-cianoacrilato se usa como componente del pegamento de cianoacrilato y su calentamiento provoca la despolimerización generando elementos gaseosos muy dañinos para los pulmones y los ojos, el N-batir-Cianoacrilato es un éter insoluble en agua Incoloro y líquido su empleo principal es como componente de cianoacrilato de uso quirúrgico (6).

Así mismo la resistencia adhesiva de este principio activo o compuesto depende de la polimerización de monómeros de cianoacrilato formando cadenas enérgicas los ácidos débiles inhiben débilmente la polimerización sin embargo los ácidos fuertes la paran totalmente, el cianoacrilato puede ser sintetizado por reacción de formaldehído con alkyl cianoacrilato obteniéndose así un prepolímero que por calentamiento es despolimerizado en un líquido monómero que puede ser reformado para adquirir distintos compuestos de longitudes de cadena diferentes algunos pegamentos son 100% etil cianoacrilato y otros tienen una mezcla en su estructura (6).

Uno de sus usos que se le ha dado a este material adhesivo en la actualidad es para la sujeción de materiales protésicos específico de mallas en plastias inguinales tanto por vía convencional o por laparoscópica debido a sus ventajas que constituye, siendo el principal objetivo de su uso la disminución del dolor post operatorio crónico (7).

Un estudio de Kwon (8). confirma la validez del adhesivo tisular N-Butil-2-Octilcianocrilato para el cierre de la piel realizamos un análisis de puntuación de propensión de uno a uno se obtuvieron pares de 178 pacientes y se ajustaron bien para las características iniciales las complicaciones de la herida se observaron en 14 de 356 pacientes en la cohorte de propensidad con puntuación emparejada en esta cohorte la incidencia de complicaciones de la herida no evidencio diferencias significativas entre los dos métodos de cierre de la piel además, la evaluación cosmética utilizando puntuaciones VSS

no encontró diferencias significativas entre dos grupos de cierre de piel en la cohorte de propensidad emparejada .

En el Perú el número de intervenciones quirúrgicas representa más de 125.000 cirugías cada año siendo uno de los hospitales nacionales más concurrido por los pacientes como es el Hospital Nacional Arzobispo Loayza HNAL se realizan 17,417 cirugías aproximadamente de las cuales se observó que las complicaciones más frecuentes se relacionan con la herida quirúrgica y afectaciones sistémicas debido al posicionamiento quirúrgico (9).

En Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins ESSalud se realizaron un promedio de 37 mil intervenciones quirúrgicas y de ellas un 40% son de alta complejidad como las neuroquirúrgicas, cardiovasculares, trasplantes de reemplazo articular entre otras (10).

Observando el frecuente problema de complicaciones que presentan los pacientes que son intervenidos quirúrgicamente, estas posibles complicaciones son referidas a dehiscencia de herida, dolor de la herida, inflamación, hemorragia, infección , cicatrices hipertróficas , queloides por lo tanto habiendo insumos adhesivo tisular, que son un tipo de material de síntesis, alternativo al método convencional, cuyo objetivo es lograr la correcta captación de los bordes de la herida quirúrgica, para la posterior cicatrización por lo tanto esta alternativa nos conlleva a disminuir las complicaciones así mismo disminuye gastos en los pacientes quirúrgicos la presente investigación nos realza analizar y sistematizar las evidencias sobre la efectividad del uso del adhesivo tisular N-Butil-2-Octilcianocrilato frente a otras suturas en cierre de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados, ya que éste análisis proporcionará datos importantes sobre la mejor forma de optimizar el tratamiento a los pacientes quirúrgicos .



## 1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Incisiones quirúrgicas en pacientes post operados	Adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato	otras Suturas	Efectividad en el cierre de incisiones quirúrgicas

¿Cuál es la efectividad del uso de adhesivo tisular N-Butil-2-Octilcianocrilato frente a otras suturas en cierre de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados?

## 1.3. Objetivo

Sistematizar evidencias sobre la efectividad del uso de adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato frente a otras suturas para el cierre de piel de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio:**

En el presente estudio el tipo de investigación fue cuantitativo y el diseño revisión sistemática las revisiones sistemáticas son investigaciones científicas en las cuales la unidad de análisis son los estudios originales primarios constituyen una herramienta esencial para sintetizar la información científica disponible incrementar la validez de las conclusiones de estudios individuales e identificar áreas de incertidumbre donde sea necesario realizar investigación además son imprescindibles para la práctica de una medicina basada en la evidencia y una herramienta fundamental en la toma de decisiones médicas (11).

### **2.2. Población y muestra.**

La población constituida por 20 artículos y la muestra fue de 10 artículos científicos publicados e ingresados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español inglés y con una antigüedad no mayor de diez años.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales

que tuvieron como tema la efectividad del uso de adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato frente otras suturas en cierre de incisiones quirúrgicas de pacientes post operado de todos los artículos que se encontraron se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente  
Efectividad AND adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato AND otras suturas AND pacientes post operados.

Efectividad OR adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato OR otras Suturas OR pacientes post operados.

Efectividad NOT adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato NOT otras Suturas NOT pacientes post operados.

**Base de datos:**

Epistemonikos, PubMed, y EBSCO.

**2.4. Técnica de análisis.**

El proceso planteado por GRADE se inicia por la consideración del tipo de estudio encontrado según éstos estudios observacionales o estudios aleatorizados uno de los mayores problemas de los estudios observacionales es el inherente sesgo de selección los participantes que reciben la intervención difieren sistemáticamente de los que no la reciben por lo que determina una probabilidad distinta de presentar los desenlaces de interés el proceso de asignar aleatoriamente a los participantes de un estudio a los diferentes grupos cuando es correctamente ejecutado protege de este sesgo por esta razón podemos estar más confiados en los resultados de los estudios controlados aleatorizados que en los de estudios observacionales y consecuentemente el sistema GRADE asigna una mayor calidad de la

evidencia a los estudios aleatorizados que a los estudios observacionales el sistema GRADE ofrece un método sistemático y explícito para clasificar la calidad de la evidencia y la fuerza de las recomendaciones, en los últimos años un progresivo número de revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica han iniciado a utilizar GRADE y familiarizarse con sus conceptos centrales puede ser de ayuda para una toma de decisiones informada por la mejor evidencia disponible (12).

## **2.5. Aspectos éticos.**

La ejecución de los artículos científicos revisados estuvo de acuerdo en la toma de decisiones a las normas técnicas de la bioética en la investigación científica y por lo tanto se utiliza como justificación básica para las diversas prescripciones y evaluaciones éticas particulares de las acciones humanas.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre efectividad del uso de adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato versus otras suturas en cierre de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Phani D. Bal P. Sai D. Aruna G. Vamsilatha K.	2018	Cianoacrilato una alternativa a las suturas de seda negra un estudio clínico comparativo en alveoloplastia (13).	<p style="text-align: center;"><b>Journal of Dr. NTR University of Health Sciences</b></p> <a href="http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=3&amp;sid=c0997759-836c-4258-9d4e-e720a828d898%40sdc-v-sessmgr01&amp;bdata=Jmxbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=130048656&amp;db=aph">http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=3&amp;sid=c0997759-836c-4258-9d4e-e720a828d898%40sdc-v-sessmgr01&amp;bdata=Jmxbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=130048656&amp;db=aph</a> INDIA	Vol. 7 Nº( 2)

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados	Conclusión
Ensayo Clínico Aleatorio	Incluyó 20 Pacientes	Consentimiento Informado	<p>Clínica y estadísticamente hubo una mejora significativa en heridas tratadas con n-butil-2-cianocrilato se obtuvo en el grupo I heridas tratadas con cianocrilato se logró la hemostasia al 3er día de P.O en el 100% de pacientes no presentaron sangrado en el grupo II las heridas tratadas con sutura subcuticular el 20% si presento sangrado P =0.037 en cuanto al dolor al 5to día de P.O el 1er grupo el 100% no presento dolor en el grupo II el 50% si presento dolor leve a moderado y en cuanto a la infección y dehiscencia de herida en el grupo I el 100% no presento infección y en el grupo II los pacientes tratados con sutura subcuticular el 10% si presento infección y dehiscencia de herida al 3er y 5to día de post operatorio.</p>	<p>El estudio concluyó que el adhesivo n-butil-2-cianocrilato es más efectivo porque causo menos reacción tisular en las heridas quirúrgicas se logró hemostasia al 100% al 3er día del post operatorio P=0.037 así mismo al 5to día el 100% de pacientes ya no presentaron dolor y en cuanto a infección y dehiscencia de herida el 100% de pacientes no presentaron infección de herida post operatoria a diferencia del grupo II que se trataron con sutura seda negra si se evidencio un 10 % de infección y dehiscencia de herida post operatorio.</p>

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Muhammad S. Mohammed R. Sidiqi M. Mirza B.	2009	Meta análisis de adhesivos cutáneos versus suturas polidioxanona polipropileno en el cierre de heridas laparoscópicas en el sitio de puerto (14).	<p style="text-align: center;"><b>Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE)</b></p> <p>http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=3&amp;sid=11b98719-7db7-4c78-943c-5c6816bc4330%40sessionmgr103&amp;data=Jmxbmc9ZXMmc2lOZT1laG9zdC1saXZl#AN=40211485&amp;db=aph</p> <p style="text-align: center;">REYNO UNIDO</p>	VOL 23 N°6

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Meta-análisis	<p>Población 7 ensayos</p> <p>Muestra 4 ensayos clínicos aleatorios</p>	No refiere	<p>En los modelos de efectos fijos y aleatorios el cierre estadístico de la herida mediante el uso de pegamento cianocrilato fue más rápido ya que indica que el adhesivo para la piel tomará aproximadamente 166–185s menos que la sutura en el cierre de la herida en el puerto Sin embargo hubo una heterogeneidad significativa <math>Q = 59.09</math>, <math>df = 3</math>, <math>p &lt; 0,000</math> entre los ensayos en infección indica que ambos grupos tendrán el mismo riesgo aproximadamente 0.7% de infección de la herida no hubo heterogeneidad significativa entre los ensayos <math>Q = 1.0</math>, <math>df = 3</math>, <math>p = 0.31</math> en dehiscencia indica que ambos grupos tendrán el mismo riesgo aproximadamente el 1% de dehiscencia de la herida no hubo heterogeneidad significativa entre los ensayos <math>Q = 2,77</math>, <math>df = 3</math>, <math>p = 0,09</math></p>	<p>la Investigación concluyó que el adhesivo tisular cianocrilato es más efectivo porque fue más rápido ya que indica que el adhesivo para el cierre de la piel tomo aproximadamente 166–185s menos que la sutura polidioxanona , polipropileno en el cierre de la herida en el sitio del puerto en cuanto a infección indica que ambos grupos tendrán el mismo riesgo aproximadamente 0.7% de infección de la herida así mismo en dehiscencia indica que ambos grupos tendrán el mismo riesgo aproximadamente el 1% de dehiscencia de la herida. post operatoria en sitio de puerto laparoscópico</p>

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Consorti,F. Mancuso R . Piccolo A . Pretor E. Antonaci A.	2013	Calidad de la cicatriz después de la tiroidectomía total: un ensayo aleatorizado, simple ciego, que comparó el octil-cianoacrilato y la sutura absorbible subcuticular.poliglactina  (15).	<b>ClinicalStudy</b>  http://web.a.ebscohost.com/ehost/det ail/detail?vid=8&sid=434cc13d-5ae8- 4d70-ae81- 55fc238200e8%40sessionmgr4009&b data=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9z dC1saXZI#AN=94681424&db=aph ITALIA	VOL.2013,

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado	Se incluyo 50 paciente s	Consentimiento informado	La evaluación del aspecto de la cicatriz mostró una diferencia estadísticamente significativa con una puntuación de $10.17 \pm 3.8$ en comparación con $13.29 \pm 4.4$ para el cianoacrilato de octilo esta diferencia fue estadísticamente significativa $p = 0.038$ a favor de la sutura subcuticular poliglactina con respecto al adhesivo tisular en la evaluación del observador la diferencia en la auto evaluación de los pacientes no fue significativa el análisis de múltiples características de las características cualitativas de las cicatrices mostró una influencia significativa en la evaluación de la hiperpigmentación y el alivio de la cicatriz .	La investigación llega a la conclusión que las suturas absorbibles subcuticulares poliglactina fueron más efectivas según datos estadísticos $p=0.038$ porque proporcione un mejor resultado estético en la cicatriz de las herida cervicales post operatoria en la fase temprana después de la cirugía de tiroides así mismo no se encontraron diferencia de curación de herida por lo tanto el adhesivo tisular cianocrilato también es válido para el cierre de incisiones quirúrgicas cervicales.

#### DATOS DE LA PUBLICACION

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Sllje V. Marten S. Sllje,L. Ole.O	2014	Cierre cutáneo en la nefrectomía laparoscópica con donante vivo: Adhesivo tisular moderno versus sutura intercutánea convencional polisorb: estudio aleatorizado (16).	<p style="text-align: center;"><b>ISRN Otolaryngology.</b></p> <a href="http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=46&amp;sid=37b3774f-882d-41ca-bddb-eebe34d23b1f%40sessionmgr4006&amp;data=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=100568692&amp;db=aph">http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=46&amp;sid=37b3774f-882d-41ca-bddb-eebe34d23b1f%40sessionmgr4006&amp;data=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=100568692&amp;db=aph</a> NORUEGA	Volume 2014 (7)

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorio	64 Pacientes	Consentimiento informado	<p>Hubo resultados significativos a favor del adhesivo tisular con respecto al tiempo de cierre de la herida y las características de rubor ampollas y edema, el tiempo utilizado para el cierre fue significativamente más corto con el uso de adhesivo tisular a favor del cierre de la piel con cianoacrilato 124 versus 133min <math>P = 0.001-0.006</math> aunque los parámetros de la herida secreción y huecos en conjunto mostraron una tendencia bastante evidente a favor de la sutura parcialmente a niveles significativos que alcanzó un nivel casi significativo <math>P = 0.054</math>; una baja tasa de complicaciones pre operaciones infecciones no dio lugar a diferencias significativas.</p>	<p>El ensayo clínico aleatorio concluye que el adhesivo tisular es más efectivo porque el pegado fue significativamente más rápido y adecuado para las incisiones laparoscópicas <math>p=0.001-0.006</math> así mismo menos traumático al evitar las penetraciones de agujas pero asociado con un aumento en la tasa de secreción y brechas probablemente dependiendo de la técnica de pegado en conjunto mostraron una tendencia bastante evidente a favor de la sutura polisorb parcialmente que alcanzó un nivel casi significativo <math>P = 0.054</math> una baja tasa de complicaciones.</p>



### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5.autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ong J. Sun k. Hoe M. Weng K.	2010	Estudio prospectivo aleatorizado para evaluar el uso de DERMABOND ProPen (2-octilcianoacrilato ) en el cierre de heridas abdominales versus cierre con grapas cutáneas en pacientes sometidos a colectomía electiva (17).	<p style="text-align: center;"><b>Springer-Verlag</b></p> <a href="http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=3&amp;sid=e3eb0632-10ad-4581-8580-c355d0fd0e8e%40pdc-v-sessmgr05&amp;bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=51088672&amp;db=aph">http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=3&amp;sid=e3eb0632-10ad-4581-8580-c355d0fd0e8e%40pdc-v-sessmgr05&amp;bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=51088672&amp;db=aph</a> <p style="text-align: center;">SINGAPUR</p>	VOL 25 N°(7)

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado prospectivo	Se Incluyo 74 pacientes	Consentimiento Informado	De 74 pacientes 38 se asignó al azar a grapas para la piel y 36 a 2-OCA no hubo diferencias significativas en los resultados cosméticos entre los dos grupos según se evaluó con una escala analógica visual o la escala de cosmética de hollander pero mostró una tendencia hacia mejores resultados cosméticos en el grupo 2-OCA las puntuaciones de satisfacción de los pacientes fueron más altas pero no alcanzaron significación estadística el tiempo necesario para cerrar una herida con 2-OCA fue significativamente más largo que con las grapas de piel.	El estudio concluyó.que el cierre de heridas de laparotomía abdominal con adhesivo de 2-octilcianoacrilato en cirugía colorrectal es factible y seguro y proporciona un resultado cosmético bueno y equivalente a los métodos tradicionales grapas de cierre, con una mejor satisfacción del paciente, a expensas de un tiempo mínimo para el cierre de la herida.

### DATOS DE LA PUBLICACION

6.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
ym S. sun M, chen J. sj L. mg W.	2012	Adhesivo medico NBCA(n-butil-2-cianocrilato) versus sutura Nylon para la fijación de parches en la herniorrafia inguinal de lichtenstein un ensayo controlado aleatorio (18).	<p><b>First articles from surgery open science now published</b></p> <p><a href="https://www.epistemonikos.org/es/documents/9bc6e55b7ad1f48082b7c6f48ecddd25ea9621c?doc_lang=en">https://www.epistemonikos.org/es/documents/9bc6e55b7ad1f48082b7c6f48ecddd25ea9621c?doc_lang=en</a> China</p>	Vol. 151 N° (4)

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico	110 Pacientes	Consentimiento Informado	Los resultados de diez estudios controlados aleatorios fueron seleccionados con un total de 1.623 pacientes fijación pegamento para abrir hernioplastia inguinal reduce el dolor crónico en la ingle RR 0.46, 95% intervalo de confianza IC 0,22-0,97 hematoma RR 0.56, IC 95 desde 0,34 hasta 0,90% el dolor postoperatorio agudo DM -7,92, IC del 95% -13,17 a -2,66 y el tiempo necesario para volver a sus actividades normales DM -1,39, IC del 95% -2,58 a -0,21 no hubo pruebas de un aumento de los resultados adversos	Este estudio concluye que el uso del adhesivo NBCA en la herniorrafia inguinal es efectivo y seguro porque tuvo un menor tiempo en la operación y una puntuación de VAS (p<0.5) en cuanto al dolor no hubo diferencia ya que en el grupo dos pacientes que fueron tratados con sutura subcuticular nylon no manifestaron dolor y su estadía hospitalaria fue menor.

### DATOS DE LA PUBLICACION

7.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Buchweitz O. Frye C. Moeller P. Nugent W . Krueger E.	2015	Resultado cosmético de los adhesivos NBCA para la piel frente a las suturas transcutáneas prolene en las heridas laparoscópicas (19).	<p style="text-align: center;"><b>Surgical Endoscopic</b></p> <p>http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&amp;sid=034a3abf-99c3-4ce1-b1e3-173b6a42377f%40sessionmgr120</p> <p style="text-align: center;">Alemania</p>	Vol. 30 N° (6)

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico prospectivo, aleatorizado	Población 77 muestra 56 pacientes	Consentimiento informado	Según a escala VAS que osciló entre 0 y 100 mm con 0 que representa el mejor resultado cosmético posible y 100 mm que representa el peor resultado cosmético la satisfacción media fue de 2 mm en el grupo TS y 3 mm en el grupo SA la media fue alta en ambos grupos 4.6 s = 13.1 versus 3.8 mm s = 4.6 el resultado no fue ni clínicamente ni estadísticamente significativo el resultado cosmético también fue evaluado con una pregunta de elección forzada a los 7–12 días después de la cirugía se juzgó que las heridas se veían un poco mejor en el adhesivo para la piel que en el grupo de sutura transcutánea con respecto a las complicaciones no se encontraron diferencias entre los adhesivos para la piel y las suturas transcutáneas no hubo herida con dehiscencia secreción o enrojecimiento en ninguno de los grupos el nivel de dolor medio evaluado por VAS fue de 0,88 mm en incisiones cerradas con sutura transcutánea versus 0,96 mm en incisiones cerradas con adhesivos cutáneos.	Este estudio demostró que el cierre de las heridas laparoscópicas en el puerto lleva a resultados equivalentes independientemente de si se utilizan adhesivo o sutura transcutánea prolene las complicaciones son raras en ambos materiales de cierre en ninguno de los grupos el nivel de dolor medio evaluado por VAS fue de 0,88 mm en incisiones cerradas con sutura transcutánea versus 0,96 mm en incisiones cerradas con adhesivos cutáneos por lo tanto, los adhesivos son una alternativa válida a las suturas en la cirugía laparoscópica.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Anjappa M. Kumaraswamy S. Ashoka R . Ashwin D.	2010	Evaluación del adhesivo tisular con 2-octil cianoacrilato Como una alternativa aceptable a las suturas Mersilk en incisiones de Cabeza cuello (20).	<b>J.Int Oral Health</b> <a href="http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&amp;sid=0c19ccf7-2f96-4e7e-add1-5f58bedb3f2f%40sessionmgr4009">http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&amp;sid=0c19ccf7-2f96-4e7e-add1-5f58bedb3f2f%40sessionmgr4009</a> La India	Vol. 2 N° (3)

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Prospectivo, no aleatorizado.	24 pacientes	Consentimiento informado	Las heridas se evaluaron durante las primeras veinticuatro horas la 1ª semana y la 2ª postoperatoriamente en busca de dolor inflamación de hincencia infección y cierre de la herida sellado de la herida hubo una diferencia considerable en el dolor experimentado por el paciente cerrado con suturas en comparación con el cierre logrado con cianoacrilato de 2-octilo. se observó de hincencia en un solo paciente y en el grupo dos pacientes terminaron con dehiscencia al final de la 1ª semana postoperatoria en el grupo 1 el 20% presentaba signos de inflamación mientras que el grupo 2 tenía solo el 13% de los pacientes que presentaban signos de inflamación no hubo mucha diferencia en el cierre sellado de la herida se logra por los dos medios ambos grupos tuvieron la misma tasa de éxito en la prevención de la infección resultado cosmético de la cicatriz en el grupo 2 tratados con cianoacrilato el 80% presentó una textura superficial muy suave y el grupo 1 tuvo solo el 53% con textura superficial suave ..	La investigación concluye que el adhesivo cianoacrilato es más efectivo por la ventajas que se encontraron para cierre de herida post operatoria fue indoloro tuvo un resultado cosmético superior con un 80% y 13% presentó inflamación en cuanto a dehiscencia e infección son comparables a las de las suturas Mersilk por lo tanto este nuevo agente en el cierre de la herida se puede probar como una alternativa en el cierre de las incisiones en la cabeza y el cuello.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Prono A. Narilli F. Rossi C. Chamberlain B.	2011	Cierre de la incisión cutánea después de la cirugía de tiroides una comparación entre los clips metálicos y el adhesivo cutáneo de octil-2-cianocrilato un ensayo clínico prospectivo aleatorio (21).	<b>European Journal of Plastic Surgery</b> <a href="https://www.epistemonikos.org/es/documents/295e98b19d2f038cb4ce75d4d623a51c33dfb52c">https://www.epistemonikos.org/es/documents/295e98b19d2f038cb4ce75d4d623a51c33dfb52c</a> España	Vol. 34 N° (2)

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico prospectivo aleatorio	70 pacientes	Consentimiento informado	Los resultados se compararon mediante pruebas estadísticas apropiadas treinta y dos pacientes utilizaron DERM mientras que 38 pacientes utilizaron PROX los resultados inmediatos mostraron difícil aplicación en dos casos DERM 6,2% e hiperemia en una DERM caso 3,1% los primeros resultados mostraron edema en ocho casos DERM 25% frente a dos casos PROX 5,2% p <0,05 satisfacción de los pacientes el juicio óptimo en 100% DERM vs 15,7% PROX p <0,001 auto evaluación estética de los pacientes PROX mayor porcentaje de resultados excelentes vs DERM p <0,005 después de un mes los resultados mostraron edema en nueve casos DERM 28,8% frente a dos casos PROX 5,2%; p <0,01 mientras que después de 6 meses, DERM tenía síntomas menores que PROX p <0,01.	Según este estudio concluye que el Octil-2-cianoacrilato es efectivo porque demostró ser confiable en el cierre de la incisión cervical similar a la sutura con grapas porque los primeros resultados mostraron edema en ocho casos DERM 25% frente a dos casos PROX 5,2%; p <0,05 satisfacción de los pacientes el juicio óptimo en 100% DERM vs 15,7% PROX p <0,001 auto evaluación estética de los pacientes PROX mayor porcentaje de VS DERM p<0,005.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Kwon J. Yun H. Park I.	2018	Adhesivo tisular <i>n</i> -butil-2-cianoacrilato (histoacril) frente a suturas subcuticulares para el cierre de la piel de las incisiones de Pfannenstiel después del parto por cesárea (22).	<p style="text-align: center;"><b>PLOS ONE</b></p> <p style="text-align: center;"><a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6157826/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6157826/</a></p> <p style="text-align: center;">COREA</p>	Vol. 13 N° (9)

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Revisión retrospectiva	417 pacientes en dos grupos	No refiere	<p>No hubo diferencias significativas entre los dos grupos en las indicaciones de partos por cesárea o el número de partos por cesárea anteriores las incidencias de rotura de la herida e infección también fueron similares entre los dos grupos de cierre <math>p = 0.322</math> y <math>0.997</math>, respectivamente la tasa de complicaciones de la herida fue del 3,4% en el grupo NBCA y del 5,3% en el grupo de sutura todas las complicaciones se curaron sin problemas con antibióticos tópicos o tiras de cierre las puntuaciones VSS a las 6–8 semanas después de la operación no fueron significativamente diferentes entre los dos grupos <math>p = 0,858</math> estos resultados fueron corroborados por el análisis de coincidencia de puntaje de propensión.</p>	<p>Esta Investigación concluyó que el adhesivo NBCA y las suturas convencionales son efectivas porque la incidencia de rotura y de infección de herida operatoria fueron similares entre los dos grupos de cierre fue similar <math>p = 0.322</math> y <math>0.997</math> respectivamente así mismo la tasa de complicaciones de la herida fue del 3,4% en el grupo NBCA y del 5,3% en el grupo de sutura.</p>

**3.2. Tabla 2:** resumen de estudios sobre la efectividad del uso de adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato frente a otras suturas en cierre de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias(se gún sistema GRADE)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Ensayo Clínico Aleatorio</b></p> <p>Estudio comparativo de Cianoacrilato una alternativa a las suturas de seda negra en alveoloplastia</p>	<p>El estudio concluyó que el adhesivo n-butil-2-cianocrilato es más efectivo porque causó menos reacción tisular en las heridas quirúrgicas se logró hemostasia al 100% al 3er día del post operatorio P=0.037 así mismo al 5to día el 100% de pacientes ya no presentaron dolor y en cuanto a infección y dehiscencia de herida el 100% de pacientes no presentaron infección de herida post operatoria a diferencia del grupo II que se trataron con sutura seda negra si se evidencio un 10 % de infección y dehiscencia de herida post operatorio.</p>	Alta	Fuerte	China
<p><b>Revisión sistemática</b></p> <p>Meta análisis de adhesivos cutáneos versus suturas polidioxanona polipropileno en el cierre de heridas laparoscópicas en el sitio de puerto</p>	<p>la Investigación concluyó que el adhesivo tisular cianocrilato es más efectivo porque fue más rápido ya que indica que el adhesivo para el cierre de la piel tomo aproximadamente 166–185s menos que la sutura polidioxanona , polipropileno en el cierre de la herida en el sitio del puerto en cuanto a infección indica que ambos grupos tendrán el mismo riesgo aproxim adamente 0.7% de infección de la herida así mismo en dehiscencia indica que ambos grupos tendrán el mismo riesgo aproximadamente el 1% de dehiscencia de la herida. post operatoria en sitio de puerto laparoscópico</p>	Alta	Fuerte	Reino Unido
<p><b>Ensayo clínico aleatorizado</b></p> <p>Calidad de la cicatriz después de la tiroidectomía total: un ensayo aleatorizado, simple ciego, que</p>	<p>La Investigación llega a la conclusión que las suturas absorbibles subcuticulares poliglactina fueron más efectivas según datos estadísticos p=0.038 porque proporciono un mejor resultado estético en la cicatriz de las</p>	Alta	Fuerte	Italia

comprar o el octil-  
cianoacrilato y la  
sutura absorbible  
subcuticular  
poliglactina

herida cervicales post  
operatoria en la fase temprana  
después de la cirugía de tiroides  
así mismo no se encontraron  
diferencia de curación de herida  
por lo tanto el adhesivo tisular  
cianoacrilato también es válido  
para el cierre de incisiones  
quirúrgicas cervicales.

---

**Ensayo clínico  
aleatorio**

Cierre cutáneo en  
la nefrectomía  
laparoscópica con  
donante vivo:  
Adhesivo tisular  
moderno versus  
sutura intercutánea  
convencional  
polisorb estudio  
aleatorizado

El ensayo clínico aleatorio  
concluye que el adhesivo tisular  
es más efectivo porque el  
pegado fue significativamente  
más rápido y adecuado para las  
incisiones laparoscópicas  
 $p=0.001-0.006$  así mismo  
menos traumático al evitar las  
penetraciones de agujas pero  
asociado con un aumento en la  
tasa de secreción y brechas  
probablemente dependiendo de  
la técnica de pegado en  
conjunto mostraron una  
tendencia bastante evidente a  
favor de la sutura polisorb  
parcialmente que alcanzó un  
nivel casi significativo  $P = 0.054$   
una baja tasa de  
complicaciones.

**Alta**

**Fuerte**

Noruega

---

**Ensayo Clínico  
Aleatorizado  
Prospectivo**

Para evaluar el uso  
de dermabond pro  
pen ( 2-  
octilcianoacrilato )  
en  
el cierre de heridas  
abdominales versu  
s cierre con grapas  
cutáneas en pacie  
ntes sometidos  
a colectomía electi  
va

El estudio concluyó que el cierre  
de heridas de laparotomía  
abdominal con adhesivo de 2-  
octilcianoacrilato en cirugía  
colorrectal es factible y seguro y  
proporciona un resultado  
cosmético bueno y equivalente  
a los métodos tradicionales  
grapas de cierre con una mejor  
satisfacción del paciente, a  
expensas de un tiempo mínimo  
para el cierre de la herida.

**Alta**

**Fuerte**

Singapur

---

**Ensayo Clínico**  
Adhesivo medico  
NBCA(n-butil-2-  
cianoacrilato) versus  
sutura nylon para  
la fijación de  
parches en la

Este estudio concluye que el  
uso del adhesivo NBCA en la  
herniorrafia inguinal es efectivo  
y seguro porque tuvo un menor  
tiempo en la operación y una  
puntuación de VAS ( $p<0.5$ ) en

**Alta**

**Fuerte**

China



<p>herniorrafia inguinal de lichtenstein: un ensayo controlado aleatorio</p>	<p>cuanto al dolor no hubo diferencia ya que en el grupo dos pacientes que fueron tratados con sutura subcuticular nylon no manifestaron dolor y su estadía hospitalaria fue menor.</p>			
<p><b>Ensayo Clínico</b> Resultado cosmético de los adhesivos NBCA para la piel frente a las suturas transcutáneas prolene en las heridas laparoscópica</p>	<p>Este estudio demostró que el cierre de las heridas laparoscópicas en el puerto lleva a resultados equivalentes independientemente de si se utilizan adhesivo o sutura transcutánea prolene las complicaciones son raras en ambos materiales de cierre en ninguno de los grupos el nivel de dolor medio evaluado por VAS fue de 0,88 mm en incisiones cerradas con sutura transcutánea versus 0,96 mm en incisiones cerradas con adhesivos cutáneos por lo tanto, los adhesivos son una alternativa válida a las suturas en la cirugía laparoscópica.</p>	<p><b>Alta</b></p>	<p><b>Fuerte</b></p>	<p>Alemania</p>
<p><b>Estudio propectivo no aleatorizado</b> Evaluación del adhesivo tisular 2-octil cianoacrilato como una alternativa aceptable a las suturas Mersilk en incisiones de cabeza cuello</p>	<p>La investigación concluye que el adhesivo cianocrilato es más efectivo por la ventajas que se encontraron para cierre de herida post operatoria fue indoloro tuvo un resultado cosmético superior con un 80% y 13% presentó inflamación en cuanto a dehiscencia e infección son comparables a las de las suturas Mersilk por lo tanto este nuevo agente en el cierre de la herida se puede probar como una alternativa en el cierre de las incisiones en la cabeza y el cuello.</p>	<p><b>Alta</b></p>	<p><b>Fuerte</b></p>	<p>La India</p>
<p><b>Ensayo Clínico aleatorizado</b></p>	<p>Cierre de la incisión cutánea después de la cirugía de tiroides una comparación entre los clips metálicos y el adhesivo cutáneo</p>	<p><b>Alto</b></p>	<p><b>Fuerte</b></p>	<p>España</p>

de octil-2-  
cianocrilato un  
ensayo clínico  
prospectivo aletorio

mostraron edema en ocho  
casos DERM 25% frente a dos  
casos PROX 5,2%;  $p < 0,05$   
satisfacción de los pacientes el  
juicio óptimo en 100% DERM vs  
15,7% PROX  $p < 0,001$  auto  
evaluación estética de los  
pacientes PROX mayor  
porcentaje de VS DERM  
 $p < 0,005$ .

---

**Revisión  
retrospectiva**

Adhesivo tisular n -  
butil-2-cianoacrilato  
(histoacril) frente a  
suturas  
subcuticulares para  
el cierre de la piel  
de las incisiones de  
Pfannenstiel  
después del parto  
por cesárea

Esta Investigación concluyó que  
el adhesivo NBCA y las suturas  
convencionales son efectivas  
porque la incidencia de rotura y  
de infección de herida  
operatoria fueron similares entre  
los dos grupos de cierre fue  
similar  $p = 0.322$  y  $0.997$   
respectivamente así mismo la  
tasa de complicaciones de la  
herida fue del 3,4% en el grupo  
NBCA y del 5,3% en el grupo de  
sutura.

**Baja**

**Débil**

Corea del  
Sur

---

## **CAPITULO IV: DISCUSIÓN**

La revisión sistemática de 10 artículos científicos sobre la efectividad del uso de adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato frente a otras suturas en cierre de incisiones quirúrgicas en pacientes post operados, fueron tomados de las siguientes bases de datos: Pubmed, Epistemonikos, EBSCO

Posterior a la revisión sistemática del 100% de los artículos un 70% son de diseño de estudio ensayos clínicos aleatorios; 20% realizados en China y 50% realizados en Italia, Noruega, Singapur Alemania España correspondiente un 10% a cada uno; así mismo un 10% fue de diseño prospectivo no aleatorizado realizado en la India ; 10% fue revisión sistemática realizado en Reyno unido y un 10% fue de diseño revisión retrospectiva realizado en Corea de sur

De la revisión sistemática el 90% tiene una calidad de evidencia alta el 10% tiene calidad de evidencia baja

luego de esta revisión se halló que el 80% (8/10) de las evidencias encontradas (13,14,16,17,18,20,21,22) evidencian que el adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato son más efectivos para el cierre de las incisiones quirúrgicas porque causó menos reacción tisular en las heridas post operatorias, logro hemostasia inmediata, la recuperación fue indoloro y más rápido tiene beneficios de la protección contra la infección y la dehiscencia de herida, también un 10% 1/10 no evidenció ninguna diferencia (19) porque los dos materiales presentaron las mismas complicaciones dolor, infección y el 10% 1/10 evidenció que las suturas suturales (15) son más efectivas en cuanto a resultados estéticos en cicatriz de herida quirúrgica.

Phani D. (13). Concluyó que el adhesivo N-butil-Cianocrilato es más efectivo porque causó menos reacción tisular y logró hemostasia inmediata en la incisión quirúrgica así mismo el cierre de la herida fue en menor tiempo que otras suturas utilizadas. Coincide con Muhammad S. (14). Quien Concluyó que el adhesivo tisular cianocrilato utilizado en incisiones quirúrgicas laparoscópicas es más efectivo porque se evidenció que el cierre de piel fue más rápido que en pacientes que emplearon otras suturas así mismo Consorti F.(15). Discrepa por que Concluyó que las suturas absorbibles subcuticulares fueron más efectivas según datos estadísticos  $p=0.038$  porque proporcionó un mejor resultado estético en la cicatriz de las incisiones cervicales en la fase temprana después de la cirugía de tiroides así mismo el adhesivo tisular cianocrilato es válido para el cierre de incisiones quirúrgicas cervicales .

Ong J. (17). Concluyó que el adhesivo tisular 2-octilcianocrilato es más efectivo seguro y eficaz porque mostró un mejor resultado estético en el cierre de incisiones quirúrgicas abdominales que las suturas de acero quirúrgico (grapas) también coincide con Kwon J. (22). quien Concluyó que el adhesivo tisular es más efectivo por que presentó una tasa baja de complicaciones de la herida teniendo como resultados estadísticos complicaciones de la herida fue del 3,4% en el grupo NBCA y del 5,3% en el grupo de sutura todas las complicaciones se curaron sin problemas concretando ser útil para el cierre de piel de las incisiones Pfannenstiel después del parto por cesárea también coincide con Anjappa M. (20). quien concluyó que el adhesivo tisular octilcianocrilato es efectivo porque los pacientes no refirieron dolor en el cierre de la herida y tuvo un resultado cosmético superior en cierre de incisiones de cabeza y cuello a comparación de otras suturas.

Sllje V. (16). Concluyó que el adhesivo cianocrilato es más efectivo porque el pegado es significativamente más rápido menos traumático al evitar las penetraciones de agujas al emplear otras suturas que si mostraron complicaciones e infección en las incisiones quirúrgicas laparoscópicas coincide con Prono A. (21). quien concluyó que el Octil-2-cianoacrilato es efectivo porque demostró ser confiable en el cierre de la incisión cervical similar a la sutura con grapas porque los primeros resultados mostraron edema en ocho casos DERM 25% frente a dos casos PROX 5,2%;  $p < 0,05$

satisfacción de los pacientes el juicio óptimo en 100% DERM vs 15,7% PROX  $p < 0,001$  auto evaluación estética de los pacientes PROX mayor porcentaje de resultados excelentes vs DERM  $p < 0,005$  sin embargo Buchweitz O. (19) concluyó que la efectividad del adhesivo es similar a la de suturas transcutaneas porque no mostro diferencias significativas con respecto a las complicaciones de su uso en cierre de las heridas laparoscópicas en el sitio del puerto así mismo ym S. (18). Discrepa porque concluyó que el adhesivo tisular n-butil-2-cianocrilato es más efectivo debido que ningún paciente presento infección ni experimento dolor postoperatorio el uso de adhesivo NBCA en la herniorrafia inguinal es seguro con una puntuación VAS pos operatorio  $< .05$ .

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

Esta revisión sistemática concluye que 8/10 estudios evidencian que el adhesivo tisular n-butil-2-octilcianocrilato son más efectivos frente a otras suturas como seda negra, polipropileno, grapas metálicas, para el cierre de las incisiones quirúrgicas porque causó menos reacción tisular en las heridas post operatorio, ya que logro una hemostasia inmediata ,la recuperación fue indoloro y en menos tiempo así mismo tiene beneficios de protección contra la infección de herida quirúrgica como también un 1/10 no evidenció ninguna diferencia entre el adhesivo NBCA y otra sutura subcuticular ya que presentaron una tasa baja de las mismas complicaciones dolor, infección, y un 1/10 evidenció que otra sutura en este caso sutura absorbible ácido poliglicólico fueron más efectivas en cuanto a resultados estéticos en cicatriz de incisiones cervicales quirúrgica.

## **5.2. Recomendaciones**

Contar con protocolos de procedimientos actualizados en cuanto a materiales de cierre de incisiones quirúrgicas sugiriendo el uso del adhesivo N-butil -2- Cianocrilato.

Aportar con los informes técnicos sobre la calidad del material al personal de salud, enfermeras y médico especialistas en el área quirúrgica sobre la importancia y ventajas encontradas sobre el adhesivo tisular N-butil-2-cianocrilato en cierre de incisión quirúrgica

Implementar una guía sobre los cuidados a los pacientes post operados que se aplica este adhesivo.

Sugerir a la institución hospitalaria para que tomen en cuenta la importancia de dicho insumo y así tenerlo disponible en cada intervención quirúrgica.

Coordinar con el personal de enfermería del servicio de cirugía para brindar capacitaciones sobre los cuidados a pacientes post operados con herida quirúrgica que se aplicó el adhesivo cianocrilato.

## Referencias Bibliográficas

1. Hepp J, et al. Programa de la especialidad cirugía general definiciones y propuestas de la sociedad de cirujanos de Chile rev.chilena de cirugía.(internet) 2008 febrero, (citado el 18 de septiembre 2018). 60(1):79-85. disponible desde: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchcir/v60n1/art17.pdf>  
Donado M, cirugía bucal y patología y técnicas masson (internet) 2005,(citado el 18 septiembre 2018).105-109.disponible desde: <https://www.casadellibro.com/libro-cirugia-bucal-patologia-y-tecnica/9788445807026/619453>
2. Alianza mundial para la seguridad del paciente la cirugía segura salva vidas,ediciones OMS (internet) 2008 julio,(citado el 12 septiembre 2018).1-32.disponible desde : [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70084/WHO\\_IER\\_PSP\\_2008.07\\_spa.pdf;jsessionid=FF31EF84A93CD578F7B793DEDD752997?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70084/WHO_IER_PSP_2008.07_spa.pdf;jsessionid=FF31EF84A93CD578F7B793DEDD752997?sequence=1)
3. Almada M, materiales de sutura (internet) 2011 enero , (acceso el 12 se septiembre del 2018).disponible desde: <http://www.fmed.edu.uy/sites/www.dbc.fmed.edu.uy/files/2.%20Materiales%20de%20sutura%20-%20M.%20Almada.pdf>
4. González JM, cianoacrilato definición y propiedades toxicidad y efectos secundarios aplicaciones en medicina y odontología, av.odontoestomatologia, (internet) 2012 enero (citado el 12 septiembre del 2018). 28(2):95-102.disponible desde: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v28n2/original5.pdf>
5. González J, Cianoacrilato. definición y propiedades toxicidad y efectos secundarios aplicaciones en medicina y odontología avances en odontoestomatologia 2012 mar./abril (citado el 12 septiembre 2018).28(2): disponible desde: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852012000200006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852012000200006)



6. Gonzales S, et al, Efectos de la N-butil-2-cianoacrilato Como un método de fijación de malla, modelo experimental en ratas Wistar rev sanid milit mex, (internet) 2014 julio (acceso 8 octubre 2018). 68(4):221-232 disponible desde: <http://www.medigraphic.com/pdfs/sanmil/sm-2014/sm144d.pdf>
7. Young Ji, adhesivo tisular n -butil-2-cianoacrilato (histoacril) frente a suturas subcuticulares para el cierre de la piel de las incisiones de Pfannenstiel después del parto por cesárea. Plos one (internet). 2018 septiembre (citado 20 de octubre 2018). 13 (19):10-1371. disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6157826/>
8. Plan Operativo Anual Hospital Nacional Arzobispo Loayza (internet). 2013 diciembre (citado 20 de octubre 2018). 1-61 disponible en: [http://www.hospitalloayza.gob.pe/files/tras\\_1d3cde8dc0336e3\\_.pdf](http://www.hospitalloayza.gob.pe/files/tras_1d3cde8dc0336e3_.pdf)
9. EsSalud Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (internet). 2016 abril (citado 20 de octubre 2018) disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/hospital-rebagliati-realizo-un-promedio-de-37-mil-intervenciones-quirurgicas-en-el-2015/>
10. Revista Española de Cardiología [internet] España: Revisiones sistemáticas y metaanálisis bases conceptuales e interpretación [citado 20 de octubre 2018]. disponible en: <http://www.revespcardiol.org/es/revisiones-sistematicas-metaanalisis-bases-conceptuales/articulo/90024424/>
11. Revista Médica Chile [internet] Chile: El sistema GRADE un cambio en la forma de evaluar la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendaciones [citado 22 de octubre 2018]. disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872014000500012](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000500012)
12. Vaaka, Phani, et al. en la india año 2018 Cianoacrilato una alternativa a las suturas de seda un estudio clínico comparativo. [en línea]. Citado 20 octubre del 2018 disponible en : <http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=3&sid=c099775>

9-836c-4258-9d4e-e720a828d898%40sdc-v-  
sessmgr01&bdata=JmxhbmC9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=  
130048656&db=aph

13. Sajid, M, et al. en reyno unido año 2009 Meta análisis de adhesivos cutáneos versus suturas en el cierre de heridas laparoscópicas en el sitio de puerto.[en línea].citado 20 de octubre 2018 disponible en:<http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=3&sid=11b987197db74c78943c5c6816bc4330%40sessionmgr103&bdata=JmxhbmC9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=40211485&db=aph>
14. Consorti F, et al. en Italia año 2013 Calidad de la cicatriz después de la tiroidectomía total un ensayo aleatorizado simple ciego que comparó el octil-cianoacrilato y la sutura absorbible subcuticular .[en línea].citado 24 de octubre 2018 disponible en :  
<http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=8&sid=434cc13d5ae84d70ae8155fc238200e8%40sessionmgr4009&bdata=JmxhbmC9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=94681424&db=aph>
15. Vormdal S, et al. en noruega año 2014 Cierre cutáneo en la nefrectomía laparoscópica con donante vivo Adhesivo tisular moderno versus sutura intercutánea convencional: estudio aleatorizado.[en línea]citado 20 de octubre 2018 disponible en :  
<http://web.a.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=46&sid=37b3774f-882d-41ca-bdbb-eebe34d23b1f%40sessionmgr4006&bdata=JmxhbmC9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=100568692&db=aph>
16. Julian O, et al. en singapur año 2010 estudio prospectivo aleatorizado para evaluar el uso de dermabond ProPen ( 2-octilcianoacrilato ) en el cierre de heridas abdominales versus cierre con grapas cutáneas en pacientes sometidos a colectomía electiva.[en línea].citado el 20 de octubre 2018 disponible en :  
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=3&sid=e3eb0632-10ad-4581-8580-c355d0fd0e8e%40pdc-v-sessmgr05&bdata=JmxhbmC9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=51088672&db=aph>

17. Shen ym, sun mb, chen j, liu sj, wang mg en china en china año 2012 Adhesivo medico NBCA(n-butil-2-cianocrilato) versus sutura para la fijación de parches en la herniorrafia inguinal de lichtenstein: un ensayo controlado aleatorio.[en línea].citado 20 de octubre 2018 disponible en :  
[https://www.epistemonikos.org/es/documents/9bc6e55b7ad1f48082b7c6f48ecddd25ea9621c?doc\\_lang=en](https://www.epistemonikos.org/es/documents/9bc6e55b7ad1f48082b7c6f48ecddd25ea9621c?doc_lang=en)
18. Olaf B, et al. en alemania año 2015 resultado cosmético de los adhesivos para la piel frente a las suturas transcutáneas en las heridas laparoscópicas de los portales: un ensayo controlado aleatorio prospectivo. [en línea]. Citado el 20 octubre 2018 disponible en :  
<http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=5&sid=034a3abf-99c3-4ce1-b1e3-173b6a42377f%40sessionmgr120>
19. Anjappa M, et al. en la india año 2010 Evaluación del adhesivo tisular con 2-octil cianoacrilato Como una alternativa aceptable a las suturas en incisiones de Cabeza cuello.[en línea]. Citado 20 de octubre 2018 disponible en :  
<http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&sid=0c19ccf7-2f96-4e7e-add1-5f58bedb3f2f%40sessionmgr4009>
20. Prono A, et al. en españa año 2011 Cierre de la incisión cutánea después de la cirugía de tiroides una comparación entre los clips metálicos y el adhesivo cutáneo de octil-2-cianocrilato un ensayo clínico prospectivo aleatorio.[en línea].disponible en :  
<https://www.epistemonikos.org/es/documents/295e98b19d2f038cb4ce75d4d623a51c33dfb52c>.
21. Kwon JY, Yun HG, Park IY. En correa del sur año 2018 Adhesivo tisular n -butil-2-cianoacrilato (histoacril) frente a suturas subcuticulares para el cierre de la piel de las incisiones de Pfannenstiel después del parto por cesárea.[en línea].citado 20 de octubre 2018 disponible en :  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6157826/>