

Revisión bibliográfica sobre la aplicación de la terapia de presión negativa (TPN) en pediatría.

Autores: Méndez Corral José David¹, Mazilu Mihaela Georgiana¹, Álvarez Camacho Natalia del Carmen¹, Navarro Lipe Paula¹, Mato Lijó Laura¹, Martín Loma Pablo¹.

1. Residente de enfermería pediátrica en Hospital Universitari Vall d'Hebron.

1. Introducción.

La **Terapia por Presión Negativa (TPN)** es un tratamiento no invasivo que aplica presión subatmosférica al lecho de una herida para promover su cicatrización. Su acción **multimodal** mejora la perfusión sanguínea, fomenta la angiogénesis, y estimula la formación de tejido de granulación. Además, elimina el exudado y fluido intersticial de la herida, reduciendo el edema y la inflamación. No obstante, en pediatría, su **uso no** está claramente definido ni **estandarizado**, lo que limita la explotación de todo su potencial terapéutico.⁽¹⁻³⁾

2. Objetivo.

Evaluar la eficacia, seguridad y **aplicaciones clínicas** de la **TPN** en población pediátrica (0-18 años).

3. Metodología.

MÉTODO: revisión bibliográfica de la literatura científica.					
FECHA DE LA REVISIÓN: enero-marzo del 2025.					
BASES DE DATOS	TÉRMINOS MeSH	TÉRMINOS DeCS	OPERADOR BOOLEANO	FILTROS	RESULTADOS
	«Negative pressure therapy», «NPWT», «pediatrics», «wounds	«Terapia de presión negativa», «TPN», «pediatría», «heridas»	AND/OR	Últimos 5 años (2020-2025). Idioma: español e inglés.	498 artículos
					
					
					
					
Finalmente se incluyeron 30 artículos .					

4. Resultados.

HERIDAS TRAUMÁTICAS

- **Efectividad:** alta en heridas complejas (fracturas abiertas, postoperatorias).
- **Ventajas:** acelera cicatrización, reduce complicaciones, menos apósitos y cirugías.
- **Limitaciones:** puede aumentar la estancia hospitalaria.⁽⁴⁻¹³⁾

QUEMADURAS

- **Efectividad:** Acelera la reepitelización (20%), mejor que apósitos tradicionales
- **Ventajas:** más rentable (50% menos de costos), modula la respuesta inflamatoria.
- **Limitaciones:** falta de recursos y escasa capacitación limita su uso.⁽¹⁴⁻¹⁸⁾

MANEJO DE INFECCIONES

- **Efectividad:** Eficaz en heridas postquirúrgicas.
- **Ventajas:** Buena tolerancia, reduce tamaño de heridas.
- **Limitaciones:** En mediastinitis, el cierre primario es más eficaz (mejor supervivencia, menor estancia).⁽¹⁹⁻²²⁾

NEONATOS

- **Efectividad:** seguro en onfaloceles y postesternotomía.
- **Ventajas:** promueve granulación, reduce infecciones (3,1% vs 10,8%), es más rentable.
- **Limitaciones:** requiere ajuste de presiones (25-50 mmHg) para evitar compromiso respiratorio.⁽²³⁻²⁹⁾

ZONA PERIANAL

- **Efectividad:** previene dehiscencia en PSARP (0% vs 25%), eficaz en sinus pilonidal.
- **Ventajas:** disminuye recurrencias (9% vs 23-26%).
- **Limitaciones:** aumenta seromas y estancia hospitalaria.^(30,31)

OTROS

- **Efectividad:** mayor eficacia en entorno ambulatorio y casos complejos (Berlín Heart).
- **Ventajas:** menos complicaciones graves, menos uso de servicios sanitarios.
- **Limitaciones:** falta de figuras referentes.^(32,33)

5. Conclusión.

La **terapia de presión negativa (NPWT)** muestra **beneficios** en cicatrización, reducción de infecciones y costos en heridas **pediátricas**, pero la evidencia actual se basa mayormente en estudios pequeños, retrospectivos o casos clínicos, con resultados variables. Se necesitan **más estudios** de alta calidad metodológica para confirmar su eficacia, optimizar su uso y establecer guías basadas en evidencia sólida.

6. Bibliografía

