



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-193 - LOS LAVADOS INTRAPERITONEALES CON SOLUCIÓN DE CLINDAMICINA Y GENTAMICINA REDUCEN LOS REACTANTES FASE AGUDA Y EL DOLOR POSTOPERATORIO A LAS 24 HORAS DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA

Ruiz-Tovar, Jaime¹; Llaveró, Carolina²; Zubiaga, Lorea³; Díez, María³; González, Juan¹; García, Alejandro¹; Jiménez, Montiel¹; Durán, Manuel¹

¹Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles. ²Hospital del Sureste, Arganda del Rey. ³Hospital General Universitario, Elche.

Resumen

Introducción: Los lavados intraperitoneales con soluciones antibióticas se han utilizado desde hace décadas en el tratamiento la peritonitis, con resultados controvertidos. Recientemente, algunos estudios han avalado su uso en la profilaxis de la infección de sitio quirúrgico (ISQ) en cirugía colorrectal. En cirugía mamaria, los lavados del lecho quirúrgico con soluciones antibióticas se han asociado con menor incidencia de seroma, menor volumen y menor recuento leucocitario en el líquido de drenaje, sugiriendo un efecto modulador de la respuesta inmune al reducir la agresión inducida por la contaminación bacteriana. El objetivo de este estudio es evaluar el efecto del lavado intraperitoneal con solución de gentamicina y clindamicina sobre los reactantes de fase aguda analíticos y el dolor postoperatorio 24 horas tras la gastrectomía vertical laparoscópica como procedimiento bariátrico.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo intervencionista aleatorizado de pacientes sometidos a una gastrectomía vertical laparoscópica como tratamiento de su obesidad mórbida. Los pacientes se aleatorizaron en 2 grupos: aquellos sometidos a lavados intraperitoneales con solución de gentamicina y clindamicina (gentamicina 240 mg y clindamicina 600 mg diluidos en 250 ml de suero salino fisiológico) (Grupo 1) y aquellos a los que se realizó una irrigación intraperitoneal con 250 ml de suero salino fisiológico (Grupo 2). Las variables analizadas a las 24 horas de la intervención fueron dolor (cuantificado mediante EVA), reactantes de fase aguda, glucemia y transaminasas determinados en analítica sanguínea, complicaciones postoperatorias y estancia hospitalaria.

Resultados: Se analizaron 60 pacientes, 30 en cada grupo. No hubo diferencias significativas en edad, sexo, comorbilidades e IMC preoperatorio entre grupos. La mediana de dolor a las 24 horas de la intervención fue 2,5 (rango 2-5) en el Grupo 1 y 4,5 (rango 4-7) en el Grupo 2 ($p = 0,021$). La glucosa media fue $112,2 \pm 23,8$ mg/dl en el Grupo 1 y $145,3 \pm 35,5$ mg/dl en el Grupo 2 (diferencia media 33,1; IC95% (11-55,2); $p = 0,004$). Los valores medios de GOT fueron $43,2 \pm 26,3$ U/I en el Grupo 1 y $85,3 \pm 25,1$ U/I en el Grupo 2 (diferencia media 41,8; IC95% (27,7-99,8); $p = 0,009$). Los valores medios de GPT fueron $46,8 \pm 27,9$ U/I en el Grupo 1 y $81 \pm 34,6$ U/I en el Grupo 2 (diferencia media 34,2; IC95% (11,1-98); $p = 0,029$). El recuento leucocitario medio fue $10.610 \pm 3.900/\text{mm}^3$ en el Grupo 1 y $12.540 \pm 5.400/\text{mm}^3$ en el Grupo 2 (diferencia media 1.930; IC95% (1.456-4.839); $p = 0,024$). Los valores de proteína C reactiva fueron $46,4 \pm 36,9$ en el Grupo 1 y $73,7 \pm 41,6$ en el Grupo 2 (diferencia media 27,3; IC95% (16,4-71,2); $p = 0,036$). Los valores medios de lactato fueron $1,14 \pm 0,5$ en el Grupo 1 y $1,38 \pm 0,6$ en el Grupo 2 (diferencia media 0,24; IC95% (0,1-0,7); $p = 0,049$). No hubo diferencias significativas en complicaciones postoperatorias entre grupos. La

mediana de estancia hospitalaria fue 2,5 días (rango 2-5) en el Grupo 1 y 4 días (rango 3-7) en el Grupo 2 ($p = 0,038$).

Conclusiones: La irrigación intraperitoneal con solución de gentamicina y clindamicina produce menor dolor postoperatorio y menor alteración de reactantes de fase aguda, menor hiperglucemia y elevación de transaminasas. Esto se asocia con una menor estancia hospitalaria.