



www.elsevier.es/cirugia

P-290 - Antibioterapia profiláctica en hernioplastias realizadas en régimen de CMA, ¿realmente es necesaria?

Pastor Bonel, Tania; Velaz Pardo, Leyre; Mar, Blanca; Martí Gelonch, Laura; Lizarazu Pérez, Aintzane; Arana, Íñigo; Goena, Ignacio

Hospital Donostia, San Sebastián.

Resumen

Objetivos: Comparar la incidencia de infección en el postoperatorio inmediato de pacientes intervenidos de hernioplastia, con y sin antibioterapia profiláctica. Analizar factores que predispongan a padecer otras complicaciones.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional, descriptivo y analítico, con una muestra de 103 pacientes intervenidos de hernioplastia en régimen de CMA desde enero de 2015 hasta marzo de 2015.

Resultados: En nuestro grupo de 103 pacientes sólo uno desarrolló infección en los 30 primeros días postoperatorio (1%), lo cual concuerda con el porcentaje de infección aceptado para las intervenciones limpias. En nuestro estudio no se han hallado diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la infección durante el postoperatorio inmediato en aquellos pacientes que recibieron profilaxis antibiótica respecto a los que no la recibieron. Estos resultados son similares a los publicados en la última guía de EHS del 2017, donde no hay evidencias suficientes para recomendar de forma generalizada la profilaxis antibiótica en los pacientes de riesgo medio y con bajo riesgo externo de infección intervenidos de hernioplastia; si bien es cierto que recomiendan antibioterapia profiláctica en aquellos pacientes con alto riesgo de infección por factores externos. Con respecto a los demás eventos estudiados durante el postoperatorio inmediato (seroma, edema escrotal, dolor postoperatorio y hematoma), hemos obtenido diferencias estadísticamente significativas respecto al edema escrotal en aquellos pacientes fumadores y/o inmunodeprimidos, aumentando su incidencia.

Conclusiones: Sería necesario realizar estudios prospectivos aleatorizados para confirmar que no es necesaria la profilaxis antibiótica en todos los pacientes que van a someterse a una hernioplastia en régimen de CMA.