



O-134 - REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIÓN DEL SITIO QUIRÚRGICO POR GÉRMENES AEROBIOS TRAS LA APLICACIÓN SUBCUTÁNEA DE VITAMINA E ACETATO EN CIRUGÍA ELECTIVA LAPAROSCÓPICA POR CÁNCER COLORRECTAL

Alías Jiménez, David¹; Ruíz-Tovar Polo, Jaime¹; Manso Abajo, Belén¹; Moreno Posadas, Ana¹; Nevado García, Cristina¹; Díaz García, Gustavo¹; Durán Poveda, Manuel¹; García Olmo, Damián²

¹Hospital Universitario Rey Juan Carlos, Móstoles; ²Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: La pomada de vitamina E ha demostrado un efecto antiinflamatorio e inmunomodulador en determinadas enfermedades dermatológicas al conseguir una reducción del edema y regular el incremento de la ciclooxygenasa-2. El objetivo de este estudio es evaluar el efecto de la aplicación subcutánea de pomada de vitamina E en el punto de extracción de la pieza quirúrgica en cirugía colorrectal, sobre la respuesta inflamatoria sistémica y el desarrollo de infección de sitio quirúrgico incisional.

Métodos: Realizamos un estudio prospectivo aleatorizado de pacientes intervenidos mediante cirugía laparoscópica electiva de cáncer colorrectal. Los pacientes han sido divididos en dos grupos: aplicación de vitamina E tópica (Grupo Experimental: GE) o no (Grupo Control: GC) a nivel de la herida quirúrgica al finalizar la intervención. Los parámetros analizados fueron infección del sitio quirúrgico, absceso intraabdominal, mortalidad, evisceración, estancia hospitalaria, dolor a las 24h (EVA) y reactantes de fase aguda en analítica a las 48 h (leucocitos y PCR).

Resultados: Se incluyeron un total de 102 pacientes, 50 en GE y 52 en GC. Se objetivó una disminución en la infección del sitio quirúrgico en el GE 4% frente a 17,3% en GC (RR 0,199; IC95% (0,041-0,973); $p = 0,03$), con crecimiento en el cultivo de la herida de gérmenes anaerobios. La estancia hospitalaria fue menor en GE 6 (6-56) que en el GC 8 (8-56) ($p = 0,05$). El control del dolor (EVA) fue menor en GE $1,7 \pm 1,1$ que en GC $3,2 \pm 1,9$ ($p = 0,001$), e igualmente los parámetros de reactantes de fase aguda a las 48 horas (7.622 ± 2.517 leucocitos en GE frente a 9.705 ± 2.596 en GC ($p = 0,001$) y PCR $7,7 \pm 6,4$ en GE en comparación con $10 \pm 4,1$ en GC) ($p = 0,05$).

Conclusiones: La aplicación de vitamina E tópica reduce la infección del sitio quirúrgico por gérmenes aerobios en cirugía electiva laparoscópica por cáncer colorrectal.