



O-243 - IMPACTO EN LA INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA (IHQ) DEL LAVADO QUIRÚRGICO CON CLORHEXIDINA ALCOHÓLICA AL 2% EN LA CIRUGÍA ELECTIVA DE LA HERNIA INCISIONAL

Juvany Gómez, Montserrat; Trias Visbal, Miguel; Hoyuela Alonso, Carlos; Bachero Prades, Irene; Guillaumes Furnés, Salvador; Ardid Brito, Jordi; Martrat Macià, Antoni

Hospital Plató, Fundació Privada, Barcelona.

Resumen

Introducción: En el año 2015 en nuestro Centro se reportó una tasa de IHQ del 16% en cirugía electiva de la hernia incisional. En el año 2016, tal y como recomiendan las nuevas guías de la OMS con evidencia fuerte¹, se ha cambiado el lavado quirúrgico de povidona yodada a clorhexidina alcohólica al 2%. El resto de medidas de prevención de la IHQ se han mantenido. La malla utilizada ha sido la Optilene Mesh Elastic de B-Braun.

Objetivos: Analizar el impacto del cambio del lavado quirúrgico con clorhexidina alcohólica al 2% en la IHQ en la cirugía electiva de la hernia incisional.

Métodos: Se han incluido todos aquellos pacientes intervenidos de cirugía electiva de hernia incisional el año 2016 y se han comparado con los pacientes intervenidos el año 2015.

Resultados: Se han incluido un total de 152 pacientes, 101 intervenidos en el año 2015 y 51 en el año 2016 (tabla). Ambos grupos son comparables en cuanto a edad, género, IMC, comorbilidades, tipo y tamaño de la hernia y tiempo quirúrgico. En el año 2016 se observa una disminución de la IHQ. No se observa menor número de complicaciones locales de la herida (serohematomas), pero sí que están menos asociados a la IHQ, lo que probablemente traduzca una mayor decontaminación de la piel del huésped. La disminución en la tasa de IHQ no se ha traducido en una menor recurrencia herniaria al año.

	Año 2015 (101)	Año 2016 (51)	p
Edad	64 ± 13	64 ± 14	1,00
Datos demográficos	Género femenino (%)	57 (56) 28 (55)	0,86
	IMC: kg/m ² (%)	27,8 ± 11,2 29,5 ± 4,7	0,30

	I: 7 (7)	I: 4 (8)	
ASA (%)	II: 85 (84)	II: 43 (84)	0,96
	III: 9 (9)	III: 4 (8)	
Tabaquismo (%)	16 (16)	14 (27)	0,09
Antiagregantes y anticoagulantes (%)	12 (12)	9 (18)	0,33
HTA (%)	57 (57)	22 (43)	0,12
DM-II (%)	27 (27)	10 (20)	0,33
	Línea media: 49 (49)	Línea media: 23 (45)	
Tipo hernia (%)	Trócar: 42 (42)	Trócar: 20 (39)	0,35
	Otras: 10 (10)	Otras: 8 (17)	
Localización malla retrromuscular (%)	56 (55)	24 (47)	0,33
Datos quirúrgicos	Acceso quirúrgico (%)	Abierto: 99 (98)	Abierto: 51 (100)
		LPS: 2 (2)	LPS: 0 (0)
Tiempo quirúrgico		67 ± 33	67 ± 33
	Medidas hernia		
A (mm)	57 ± 34	54 ± 37	0,62
L (mm)	72 ± 50	71 ± 60	0,91

Medidas malla

A (mm)	125 ± 70	117 ± 77	0,52
L (mm)	146 ± 82	131 ± 87	0,30
Nº drenajes	1 (0-3)	1 (0-3)	1,00
Serohematomas (%)	15 (15)	9 (18)	0,66
Complis locales			
IHQ (%)	16 (16)	4 (8)	0,17
Relación entre serohematoma e IHQ	8 de 15 (53%) desarrollaron IHQ	3 de 18 (17%) desarrollaron IHQ	0,02*
Recidiva al año (%)	6 (6)	3 (6)	0,98

Conclusiones: El lavado quirúrgico con clorhexidina alcohólica al 2% ha disminuido la tasa de IHQ en la cirugía electiva de la hernia incisional. Se ha mantenido la tasa de complicaciones locales de la herida y la tasa de recurrencia precoz al año.