



# CORTICOSTEROIDES PERIOPERATORIOS PARA LA PREVENCIÓN DE LAS COMPLICACIONES DESPUÉS DE UNA CIRUGÍA PLÁSTICA FACIAL

JOHN WILEY & SONS.

Corticosteroides perioperatorios para la prevención de las complicaciones después de una cirugía plástica facial (Revisión Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2014 Issue 6. Art. No.: CD009697. DOI: 10.1002/14651858.CD009697

El texto original de cada Revisión (en inglés) está disponible en [www.thecochranelibrary.com](http://www.thecochranelibrary.com).

Usado con permiso de John Wiley & Sons, Ltd. © John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La recuperación temprana es un factor importante para los pacientes sometidos a cirugía plástica facial. Sin embargo, los procesos inflamatorios normales que son una consecuencia de la cirugía comúnmente causan edema (inflamación) y equimosis (hematomas), que son complicaciones no deseadas. El edema y la equimosis graves retardan la recuperación total y pueden dar lugar a que los pacientes estén insatisfechos con los procedimientos. Los corticosteroides perioperatorios se han utilizado en la cirugía plástica facial con la intención de prevenir el edema y la equimosis.

### Objetivos

Determinar los efectos, incluida la seguridad, de la administración perioperatoria de corticosteroides para prevenir las complicaciones después de la cirugía plástica facial en adultos.

### Estrategía de búsqueda

En enero 2014, se hicieron búsquedas en las siguientes bases de datos electrónicas: registro especializado del Grupo Cochrane de Heridas (Cochrane Wounds Group); Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials), (CENTRAL) (The Cochrane Library); Ovid MEDLINE; Ovid MEDLINE (In-Process & Other Non-Indexed Citations); Ovid Embase; EBSCO CINAHL; y en Literatura Latinoamericana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS). No hubo ninguna restricción en base a la fecha o al idioma de publicación.

### Criterios de selección

Se incluyeron ECA que comparaban la administración de corticosteroides sistémicos perioperatorios con otra intervención, ninguna intervención o placebo en la cirugía plástica facial.

### Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión analizaron de forma independiente los ensayos para la inclusión en la revisión, evaluaron su calidad y extrajeron los datos.

### Resultados principales

Se incluyeron 10 ensayos, con un total de 422 participantes, que abordaron dos de los resultados de interés para esta revisión: edema (inflamación) y hematomas (equimosis). Nueve estudios de la rinoplastia utilizaron una variedad de tipos y dosis diferentes de corticosteroides. En términos generales, los resultados de los estudios incluidos indicaron que hay algunas pruebas de que la administración perioperatoria de corticosteroides reduce la formación de edemas durante los dos primeros días posteriores a la cirugía. Sólo fue posible realizar el metanálisis para dos estudios, con un total de 60 participantes, el cual mostró que una dosis perioperatoria única de 10 mg de dexametasona disminuyó la formación de edemas en los dos primeros días después de la cirugía (DME = -1,16; IC del 95%: -1,71 a -0,61; pruebas de baja calidad). Las pruebas sobre la equimosis fueron menos consistentes entre los estudios, con algunos resultados contradictorios, aunque en general hubo algunas pruebas de que los corticosteroides administrados de forma perioperatoria disminuyeron la formación de equimosis durante los dos primeros días después de la cirugía (DME = -1,06; IC del 95%: -1,47 a -0,65; dos estudios, 60 participantes, pruebas de baja calidad). La diferencia no se mantuvo después de este período inicial. Un estudio, con 40 participantes, indicó que las dosis altas de metilprednisolona (más de 250 mg) redujeron tanto la equimosis como el edema entre el primer y el séptimo día tras la cirugía. El único estudio que evaluó la cirugía de estiramiento facial no identificó ningún efecto positivo sobre el edema con la administración preoperatoria de corticosteroides. Cinco ensayos no informaron los efectos perjudiciales (adversos); cuatro ensayos informaron que no hubo efectos adversos; y un ensayo informó efectos adversos en dos participantes tratados con corticosteroides así como en cuatro participantes tratados con placebo. Ninguno de los estudios informó el tiempo de recuperación, la satisfacción del paciente o la calidad de vida. Todos los estudios incluidos estuvieron en riesgo incierto de sesgo de selección y en riesgo bajo de sesgo para otros dominios.

### Conclusiones de los autores

Hay pruebas limitadas sobre la rinoplastia de que una dosis perioperatoria única de corticosteroides disminuye el edema y la formación de equimosis durante los dos primeros días posteriores a la cirugía, aunque la diferencia no se mantiene después de este período. También hay pruebas limitadas de que las dosis altas de corticosteroides reducen tanto la equimosis como el edema entre el primer y el séptimo día tras la cirugía. No se conoce la importancia clínica de esta disminución y hay pocas

pruebas disponibles con respecto a la seguridad de esta intervención. Se necesitan más estudios debido a que actualmente las pruebas disponibles no apoyan la administración de corticosteroides para la prevención de las complicaciones después de la cirugía plástica facial.

### RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

#### Corticosteroides para la prevención de las complicaciones tras la cirugía plástica facial

#### Complicaciones tras la cirugía plástica facial

Actualmente, la cirugía plástica facial es uno de los tipos más comunes de cirugía. Las personas con frecuencia deciden someterse a la misma por razones estéticas (belleza), de manera que los médicos deben disminuir los efectos desagradables (complicaciones) asociados con estos procedimientos. Todos los procedimientos quirúrgicos producen una respuesta inflamatoria, que puede causar edema y hematomas. El edema y los hematomas graves son molestos para los pacientes, debido a que retardan la recuperación total.

#### Por qué los corticosteroides podrían ayudar

Los corticosteroides, más a menudo conocidos como “esteroides”, son medicamentos que los médicos prescriben para reducir la inflamación en una gran variedad de trastornos. Se utilizan comúnmente en la cirugía plástica facial para reducir el edema y los hematomas, aunque no se conoce su efectividad o seguridad.

#### Propósito de esta revisión

Esta revisión intentó determinar si la administración de corticosteroides alrededor del momento de la cirugía plástica facial reduce el edema y los hematomas en comparación con otra intervención, ninguna intervención o un medicamento falso (placebo).

#### Hallazgos de esta revisión

Los autores de la revisión buscaron la literatura médica hasta enero de 2014, e identificaron 10 ensayos clínicos relevantes, con un total de 422 participantes. Nueve de estos estudios se realizaron en pacientes sometidos a rinoplastia (cirugía para dar una nueva forma a la nariz) y uno se realizó en pacientes sometidos al estiramiento facial. Los ensayos investigaron diversos corticosteroides, así como diferentes dosis de los corticosteroides. Se evaluó el edema y la equimosis en los pacientes de los estudios durante hasta diez días después de la cirugía. Ninguno de los estudios declaró la fuente de financiamiento.

Hubo algunas pruebas de baja calidad de que una dosis única de corticosteroide administrada antes de la cirugía podría reducir el edema y la equimosis durante los dos primeros días después de la cirugía, aunque esta ventaja no se mantuvo más allá de los dos días. Un estudio, con 40 participantes, reveló que las dosis

altas de corticosteroide disminuyeron tanto el edema como la equimosis entre el primero y el séptimo día luego de la cirugía. No se conoce la utilidad de estos resultados y actualmente no hay pruebas con respecto a la seguridad del tratamiento. Cinco ensayos no informaron los efectos perjudiciales (adversos); cuatro ensayos informaron que no hubo efectos adversos; y un ensayo informó efectos adversos en dos participantes tratados con corticosteroides así como en cuatro participantes tratados con placebo. Ninguno de los estudios informó el tiempo de recuperación, la satisfacción del paciente o la calidad de vida.

Por lo tanto, las pruebas actuales no apoyan la administración de corticosteroides como tratamiento habitual en la cirugía plástica facial. Será necesario realizar más ensayos antes de que se pueda establecer si este tratamiento funciona y es seguro.