

Profilaxis antibiótica en cirugía otorrinolaringológica

J. A. Díaz Manzano¹
 A. Capitán²
 C. Torregrosa³
 J. Sánchez Lainez⁴
 E. Viviente⁵
 C. Sprekelsen⁶

¹MIR 2º año

²FEA

³FEA

⁴MIR 4º año

⁵FEA

⁶Jefe de Servicio
 Servicio de ORL.
 Hospital General
 Universitario.
 Murcia

Resumen

La infección de la herida quirúrgica es la complicación postquirúrgica inmediata más frecuente. repercute en la morbilidad del paciente así como en la prolongación de la estancia hospitalaria, con el consiguiente aumento en el gasto sanitario. La profilaxis antibiótica reduce de manera significativa la probabilidad de aparición de la infección postquirúrgica. En este artículo pretendemos consensuar una pauta de profilaxis, tras revisar las tendencias actuales.

Palabras clave: Profilaxis quirúrgica. Infección postoperatoria.

Summary

The postoperative wound infection is the more frequent immediate postsurgery complication. Affect on the morbidity of the patient as well as on the prolongation of the hospital staying, with the consequent increase on the sanitary cost. The antibiotics prevention meaningful reduces the appearance probability of the postsurgery infection. In this article we intend establish a prevention standard, after checking the actual tendencies.

Key words: Surgical prophylaxis. Wound infection.

Introducción

Las infecciones nosocomiales son aquellas producidas por microorganismos adquiridos en el hospital, no estando presentes en el momento del ingreso ni en periodo de incubación. La infección postoperatoria de la herida quirúrgica es el tipo de infección nosocomial más frecuente en pacientes sometidos a cirugía, lo cual re-

percute en una prolongación de la estancia hospitalaria, con el consiguiente aumento del gasto hospitalario y el inconveniente para el paciente y su familia. Para prevenirla tendremos que lograr una adecuada esterilidad del campo quirúrgico mediante el lavado de manos, utilización de gorro y mascarilla (discutido esto último) y de guantes, paños e instrumental estériles. Cubiertos estos requisitos, dispondremos de determinados antibióticos para completar la profilaxis.

Principios de profilaxis antibiótica

La infección de la herida quirúrgica se produce como resultado de una compleja interacción entre la bacteria inoculada durante el acto quirúrgico y los factores locales y sistémicos de resistencia del huésped a la infección. El tamaño del inóculo bacteriano está directamente relacionado con el riesgo de infección postoperatoria de la herida. Factores como una prolongada estancia hospitalaria y un excesivo uso de antibióticos incrementan el riesgo de colonización por patógenos adquiridos en el hospital^{1,3}.

El beneficio inmediato de los antibióticos es la reducción del inóculo bacteriano en la herida.

Los microorganismos presentes en la flora habitual orofaríngea son: *Streptococcus viridans*, *Staphylococcus aureus*, *Peptostreptococcus*, Gram (-) anaerobios (*Bacteroides*, *Fusobacterium*, *Veillonella*) y bacilos G (-) entéricos^{1,3}.

Correspondencia:
 José A. Díaz Manzano
 Servicio de ORL. H.G.U.M.
 Hospital General
 Universitario Morales
 Meseguer.
 Avda. Marqués de los
 Vélez, s/n
 30008 Murcia
 Fax: 968 232 484