

RESUMEN CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

Flora bacteriana prevalente en paciente fisurado. estudio preliminar

Dra. M Loreto Lennon Zaninovic; Dra. Carmen Gloria Morovic Inostroza; Dra. Claudia Vidal Toscanini; Dr. David Ferj; Dra. Constanza Olavarrieta.

Unidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva Infantil. Hospital Luis Calvo Mackenna.

Introducción: Las infecciones bacterianas pueden causar complicaciones post operatorias. El conocimiento de la flora bacteriana potencialmente patógena en los niños con fisura labial y palatina previo a la cirugía primaria permite un apropiado manejo del riesgo de infección.

No existen estudios publicados en nuestro medio en el cual describan la flora bacteriana prevalente en estos niños ni consenso en el uso de profilaxis y/o tratamiento antibiótico.

Material y Método: Estudio prospectivo de casos y controles. Se realiza cultivo nasal y faringeo a niños con fisura labial y/o palatina primarios que no hayan recibido tratamiento antibiótico previo y se compara con un grupo control equivalente.

Se consideran cultivos positivos aquellos donde hay presencia de Staphylococcus Aureus, Streptococcus B hemolítico o cualquiera que no corresponda a flora comensal oral.

Resultados: De los 12 pacientes con fisura labial y/o palatina se obtienen 9 cultivos nasales positivos (8 Staphylococcus aureus, 1 Klebsiella pneumoniae) y 6 cultivos faringeos positivos (4 Staphylococcus aureus, 2 E coli) y se comparan con los cultivos nasales y faringeos de 12 niños sanos obteniendo 4 cultivos nasales positivos a Staphylococcus aureus y solamente 2 cultivos positivos faringeos (1 Staphylococcus aureus, 1 Klebsiella pneumoniae).

Conclusiones: Los niños con fisura de labio y/o paladar previo a la cirugía primaria son portadores en su mayoría de Staphylococcus Aureus. Esto se debe tomar en consideración para la profilaxis y/o tratamiento antibiótico de estos pacientes.