

UTILIDAD DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN CIRCUNCISIÓN PEDIÁTRICA.

Jorge Tagle A.¹, Nelson Gómez G.¹, Sergio Puebla M.², Gabriela Emhart K.³, Alejandro Schmauck L.⁴.

¹ Cirujano Pediatra Clínica Alemana Puerto Varas.

² Pediatra, Magister Epidemiología Clínica, CIGES-Universidad De La Frontera.

³ Tecnólogo Médico Laboratorio Clínico Clínica Alemana Puerto Varas.

⁴ Pediatra Clínica Alemana Puerto Varas

INTRODUCCIÓN: No existen estudios que determinen la utilidad de profilaxis antibiótica (PA) en circuncisión pediátrica. La decisión del uso de PA la determina el cirujano.

OBJETIVO: Determinar utilidad de PA en circuncisión pediátrica y estudiar factores asociados en la ocurrencia de infección de herida operatoria (IHO).

MATERIAL Y MÉTODO: estudio prospectivo y aleatorio realizado desde Julio 2009 a Abril 2012 en Clínica Alemana Puerto Varas.

DESARROLLO:

Anestesiista maneja planilla excell que determina aleatoriamente el uso de PA (Cefazolina o Clindamicina) sin conocimiento del cirujano.

La circuncisión se realiza por un único equipo de cirujanos con la misma técnica y materiales quirúrgicos y obtención de cultivo corriente de superficie del surco balanoprepucial. Control postoperatorio a los 7 y 30 días. La ocurrencia de infección se determinó por presencia de eritema y edema prepucial, secreción purulenta y necesidad de antibiótico sistémico. Se consigna la ocurrencia de hechos objetivos que puedan asociarse a infección.

RESULTADOS:

Se reclutan 103 pacientes (3 meses -15 años): 49 recibieron PA (48%) y 54 no (52%).

Ambos grupos son comparables en edad (T de Student p=0,236).

El cultivo resultó positivo en el 52% de los casos destacando el desarrollo de Enterococo sp. (24%) y Eschericia coli (10,6%).

Hubo 9 casos de IHO: 5 en el grupo con profilaxis y 4 en el otro. La diferencia no fue estadísticamente significativa (Chi cuadrado p= 0,84).

De los factores asociados, en el grupo sin IHO hubo 1 caso de debut de Diabetes Mellitus y en el grupo con IHO 4 pacientes con hematoma: 1 post anestesia peneana y 3 postrauma. Estas asociaciones no fueron estadísticamente significativas.

CONCLUSIÓN:

En esta etapa del estudio no es posible determinar aún la utilidad de PA en circuncisión; sin embargo los datos permiten validar la metodología utilizada para completar el estudio.