

EFFECTIVIDAD DE LA CLORHEXIDINA FRENTE A LA POVIDONA YODADA EN LA ANTISEPSIA PREOPERATORIA

Santiago Román Alejandro, Hinojosa Jándula Alba, Requena Atencia Begoña
Hospital Alto Guadalquivir



INTRODUCCIÓN

Dado que la piel del paciente es una fuente importante de patógenos que causan infecciones en el sitio quirúrgico, mejorar la antisepsia cutánea antes de la operación puede reducir las infecciones postoperatorias. Existe incertidumbre sobre la eficacia de la antisepsia cutánea preoperatoria en cirugías limpias. En el quirófano en el que trabajo usan los dos dependiendo del tipo de quirófano y las preferencias de los facultativos. Los antisépticos más utilizados en la actualidad son la clorhexidina y la povidona yodada. Sin embargo, la efectividad de estos antisépticos en la prevención de infecciones del sitio quirúrgico y la frecuencia de eventos adversos en la piel no han sido establecidas de manera consistente. Nuestra hipótesis plantea que la desinfección de la piel antes de la cirugía con clorhexidina-alcohol ofrece una mayor protección contra las infecciones en comparación con la povidona yodada. Por ello, nuestro objetivo es comprobar cual de los dos antisépticos es el más efectivo.

OBJETIVOS

Demostrar la efectividad de la clorhexidina frente a la povidona yodada como antiséptico preoperatorio.

MÉTODO

Se llevó a cabo una revisión de estudios. La búsqueda se realizó en varias bases de datos utilizando términos MeSH, DeCS y sinónimos. La cadena se realizó con "Chlorhexidine" AND "Povidone-Iodine" AND "Antisepsis" AND "Preoperative Care". Se seleccionaron dos revisiones sistemáticas con metaanálisis y un ECA prospectivos publicados en los últimos 2 años.

RESULTADOS

El metaanálisis demostró que los pacientes desinfectados con clorhexidina tenían menores tasas de infección en el sitio quirúrgico (OR: 0,67, IC 95%: 0,58-0,78, $p < 0,001$), infección superficial (OR: 0,59, IC 95%: 0,46-0,75, $p < 0,001$) e infección profunda (OR: 0,49, IC 95%: 0,31-0,79, $p = 0,003$) en comparación con aquellos desinfectados con povidona yodada. Se incluyeron 153 pacientes en el estudio, de los cuales ocho (5,23%) desarrollaron infecciones. La tasa de infección en heridas limpias fue del 2,6% y en heridas limpias y contaminadas del 7,9%, sin diferencia significativa entre los grupos ($p = 0,141$). Los estudios muestran baja heterogeneidad, apoyando el uso de un modelo de efectos fijos. En general, la clorhexidina redujo significativamente las tasas de infecciones quirúrgicas generales (RR 0,75, IC 95%: 0,64-0,88, $p < 0,001$), superficiales (RR 0,62, IC 95%: 0,47 -0,82, $p < 0,001$) y profundas en comparación con la povidona yodada.

CONCLUSIONES

La revisión sugiere que la clorhexidina es más efectiva que la povidona yodada para prevenir infecciones del sitio quirúrgico, pero se necesitan más estudios de alta calidad para confirmar esto. La antisepsia cutánea es crucial para prevenir ISQ, y la elección adecuada de antisépticos, como povidona yodada con alcohol o clorhexidina con alcohol, produce buenos resultados. No hay diferencias significativas en la eficacia entre estos antisépticos. Cumplir con las medidas preventivas es esencial para obtener resultados positivos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bai D, Zhou F, Wu L. Comparing the efficacy of chlorhexidine and povidone-iodine in preventing surgical site infections: A systematic review and meta-analysis. Int Wound J. 27 de octubre de 2023;21(2):e14463.
2. Fakoya A, Afolabi A, Ayandipo O, Makanjuola O, Adepoju O, Ajagbe O, et al. A Comparison of Chlorhexidine-Alcohol and Povidone-Iodine-Alcohol on the Incidence of Surgical Site Infection. Cureus. enero de 2024;16(1):e51901.
3. Wang P, Wang D, Zhang L. Effectiveness of chlorhexidine versus povidone-iodine for preventing surgical site wound infection: A meta-analysis. Int Wound J. 26 de septiembre de 2023;21(2):e14394.