



Clorhexidina VS Povidona Yodada estudio comparativo

AUTORES: Ballen Mesa, Laura; Gonzalez Moliné, Gisela; Torras Cuesta, Georgina

INTRODUCCIÓN

La infección de la herida quirúrgica (IHQ) es una de las principales complicaciones postoperatorias. Representa una de las causas más importantes de morbi-mortalidad entre los pacientes quirúrgicos provocando un incremento la estancia hospitalaria y en consecuencia un aumento en el coste del tratamiento.

La desinfección del campo quirúrgico es una práctica imprescindible, puesto que la piel es el principal foco de gérmenes microbianos causantes de las diferentes infecciones del lecho quirúrgico. Diferentes estudios han demostrado que la correcta elección de los antisépticos, disminuye la incidencia de este tipo de infecciones.

La clorhexidina y la povidona yodada son dos de los antisépticos más utilizados.

OBJETIVO

Determinar cual es el antiséptico con mayor efectividad en la prevención de la IHQ

METODOLOGÍA

Se ha realizado un proceso de búsqueda y evaluación de la literatura en castellano e inglés publicada los últimos cinco años, consultando las bases de datos Elsevier, Pubmed, Cuiden, CINAHL y Medline con las palabras clave: *Chlorhexidine AND povidone-iodine AND Surgical Wound Infection*.

Criterios de exclusión: neurocirugía, cirugía genito-urinaria, ginecológica, pediátrica, oftalmológica, otorrinolaringológica y cesáreas.

RESULTADOS

AUTOR	AÑO	RESULTADOS
Srinivas A ¹	2014	Ensayo controlado aleatorio prospectivo, incluye 351 pacientes. La incidencia de la infección del sitio quirúrgico fue menor con el uso de la clorhexidina para la preparación de la piel que con la povidona yodada. Los resultados no fueron estadísticamente significativos.
Noorani A ²	2010	Revisión sistemática, incluye 6 estudios con 5.031 participantes en total. Para la preparación de la piel antes de una intervención quirúrgica, la clorhexidina fue superior a la povidona yodada para prevenir una infección de la herida quirúrgica. A pesar de que la clorhexidina mostró una reducción significativa de la infección de la herida quirúrgica, hay algunas limitaciones que deben considerarse objeto de estudio.
Lee I ³	2010	Metaanálisis que incluye a 3614 participantes. La antisepsia con clorhexidina se asoció a un número significativamente menor de infecciones del sitio operatorio y menos cultivos positivos de piel.
Darouiche RO ⁴	2010	Estudio que incluye 849 pacientes. La cifra total de infecciones del campo quirúrgico fue significativamente menor en el grupo tratado con clorhexidina que en el de povidona yodada. La clorhexidina fue significativamente más eficaz que la povidona yodada para la prevención tanto de infecciones de incisiones superficiales como en el de las infecciones de incisiones profundas. No hubo apenas diferencia en la incidencia de infecciones cuando la cirugía era intrabdominal.

CONCLUSIONES

- La clorhexidina alcohólica (CH) es el antiséptico que reduce significativamente las infecciones del lecho quirúrgico.
- La CH tiene poca absorción a través de la piel, únicamente está contraindicada en cirugías de oído medio y interno (puesto que es ototóxica), en prematuros extremos de menos de 28 días, donde tampoco se recomienda la povidona yodada, aún así si estaría indicado la utilización de clorhexidina acuosa en concentraciones hasta 2% y se recomienda retirar el exceso de antiséptico con suero fisiológico. Tampoco estaría indicado en cirugías oculares con preparaciones de concentraciones superior 1%, puesto que pueden causar conjuntivitis y lesión corneal. En procedimientos de neurocirugía, punciones lumbares y colocación de catéter epidural no existen datos clínicos que contraindiquen su uso.

BIBLIOGRAFÍA

1. Srinivas A, et al. Comparison of the efficacy of chlorhexidine gluconate versus povidone iodine as preoperative skin preparation for the prevention of surgical site infections in clean-contaminated upper abdominal surgeries. *Surg today* 2014; 1-7
2. Noorani A, Rabey N, Walsh SR, Davies RJ. Systematic review and meta-analysis of preoperative antisepsis with chlorhexidine versus povidone iodine in clean-contaminated surgery. *Br J Surg* 2010; 97(11): 1614-1620.
3. Lee I, Agarwal RK, Lee BY, Fishman NO, Umscheid CA. Systematic review and cost analysis comparing use of chlorhexidine with use of iodine for preoperative skin antisepsis to prevent surgical site infection. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2010;31:1219-29.
4. Darouiche RO, Wall MJ, Itani KMF, Otterson MF, Webb AL, Carrick MM, et al. Chlorhexidine-Alcohol versus Povidone-Iodine for Surgical-Site Antisepsis. *N Engl J Med.* 2010;362:18-26.