



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Profilaxis con antibióticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático (Revisión)

Almeida RAMB, Hasimoto CN, Kim A, Hasimoto EN, El Dib R

Almeida RAMB, Hasimoto CN, Kim A, Hasimoto EN, El Dib R.

Antibiotic prophylaxis for surgical site infection in people undergoing liver transplantation

(Profilaxis con antibióticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 12. Art. No.: CD010164.

DOI: [10.1002/14651858.CD010164.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010164.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Profilaxis con antibióticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático
(Revisión)

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Profilaxis con antibióticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático

Ricardo AMB Almeida¹, Claudia N Hasimoto², Anna Kim¹, Erica N Hasimoto², Regina El Dib³

¹Department of Tropical Diseases and Imaging Diagnosis, Botucatu Medical School, UNESP - Univ Estadual Paulista, Botucatu, Brazil.
²Department of Surgery, Botucatu Medical School, UNESP - Univ Estadual Paulista, Botucatu, Brazil. ³Department of Anaesthesiology, Botucatu Medical School, UNESP - Univ Estadual Paulista, Botucatu, Brazil

Contacto: Ricardo AMB Almeida, Department of Tropical Diseases and Imaging Diagnosis, Botucatu Medical School, UNESP - Univ Estadual Paulista, Av. Prof. Montenegro, s/n, Distrito de Rubiao Jr, Botucatu, Sao Paulo, 18618-970, Brazil. almeidaramb@yahoo.com.br, ralmeida@fmb.unesp.br.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane Hepatobiliar.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 12, 2015.

Referencia: Almeida RAMB, Hasimoto CN, Kim A, Hasimoto EN, El Dib R. Antibiotic prophylaxis for surgical site infection in people undergoing liver transplantation (Profilaxis con antibióticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 12. Art. No.: CD010164. DOI: [10.1002/14651858.CD010164.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010164.pub2).

Copyright © 2015 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La infección del sitio quirúrgico es más frecuente en el trasplante hepático que en otros tipos de trasplante de órganos sólidos con diferentes antibióticos. Los estudios han revelado que la tasa de infección del sitio quirúrgico varía del 8,8% al 37,5% después del trasplante hepático. Por lo tanto, la profilaxis antimicrobiana probablemente es una herramienta esencial para reducir estas infecciones. Sin embargo, la bibliografía carece de pruebas que indiquen el mejor régimen profiláctico con antibióticos que se puede administrar para el trasplante hepático.

Objetivos

Evaluar los efectos beneficiosos y perjudiciales de los regímenes con antibióticos profilácticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a trasplante hepático.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos controlados del Grupo Cochrane Hepatobiliar (Cochrane Hepato-Biliary Group), en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL), MEDLINE, EMBASE, Science Citation Index Expanded y en Latin American Caribbean Health Sciences Literature (LILACS). La búsqueda más reciente se realizó el 11 de septiembre de 2015.

Criterios de selección

Todos los ensayos clínicos aleatorios elegibles que compararon cualquier régimen con antibióticos versus placebo, versus ninguna intervención o versus otro régimen con antibióticos para la infección del sitio quirúrgico en receptores de trasplante hepático, independientemente de la edad, el sexo y la razón del trasplante. Para los datos sobre los efectos perjudiciales se consideraron los estudios cuasialeatorios y otros estudios observacionales si se obtuvieron de los resultados de la búsqueda de ensayos clínicos aleatorios.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión seleccionaron los ensayos relevantes, evaluaron el riesgo de sesgo de los estudios y extrajeron los datos.

Resultados principales

La búsqueda electrónica identificó 786 publicaciones después de la eliminación de duplicados. A partir de esta búsqueda, solo un ensayo clínico aparentemente aleatorio, publicado en forma de resumen, cumplió los criterios de inclusión de esta revisión. Este ensayo se realizó en el Shiraz Transplant Centre, Shiraz, Irán, en el cual los investigadores asignaron al azar a 180 receptores de trasplantes hepáticos consecutivos. Se consideró que el riesgo general de sesgo del ensayo publicado en forma de resumen era alto. Los investigadores no informaron datos numéricos, aunque mencionaron que 163 participantes cumplieron los criterios de inclusión después de la asignación al azar, por lo que se incluyeron en los análisis. Lo más probable es que los 17 participantes que se excluyeron fueran receptores de trasplante hepático de alto riesgo. Los autores del ensayo concluyeron que no fue posible encontrar diferencias entre los dos regímenes con antibióticos (ceftriaxona más metronidazol versus ampicilina-sulbactam más ceftizoxima) cuando se administraron a los receptores de trasplante hepático. Los revisores no pudieron reconfirmar los análisis debido a que, como se mencionó, los autores del ensayo no proporcionaron datos para los análisis.

Conclusiones de los autores

Aún no se conocen los efectos beneficiosos y perjudiciales de los regímenes con antibióticos profilácticos para la infección del sitio quirúrgico en el trasplante hepático. Se necesitan ensayos clínicos aleatorios adicionales bien realizados que cumplan las guías SPIRIT (Spirit Protocol Items: Recommendations for Interventional Trials) y CONSORT (Consolidated Standards of Reporting Trials) para determinar la función exacta de los regímenes con antibióticos profilácticos en pacientes sometidos a un trasplante hepático.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Profilaxis con antibióticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático

Pregunta de la revisión

Efectos beneficiosos y perjudiciales de los regímenes con antibióticos profilácticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático.

Antecedentes

La infección del sitio quirúrgico es más frecuente en el trasplante hepático que en otros tipos de trasplante de órganos sólidos. Los estudios han revelado que la tasa de infección del sitio quirúrgico varía del 8,8% al 37,5% después del trasplante hepático en el que se utilizan diferentes regímenes con antibióticos profilácticos. Por lo tanto, la profilaxis antimicrobiana probablemente es una herramienta esencial para reducir la infección del sitio quirúrgico. Sin embargo, la bibliografía carece de pruebas con respecto al mejor régimen con antibióticos profilácticos que se puede administrar para el trasplante hepático.

Características de los estudios

Todos los ensayos clínicos aleatorios elegibles que compararon cualquier régimen con antibióticos versus placebo, versus ninguna intervención o versus otro régimen con antibióticos para la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático, independientemente de la edad, el sexo y el motivo del trasplante. Para los datos sobre los efectos perjudiciales se consideraron los estudios cuasialeatorios y otros estudios observacionales si se obtuvieron de los resultados de la búsqueda de ensayos clínicos aleatorios.

Las pruebas están actualizadas hasta septiembre 2015. Solamente un ensayo clínico aleatorio publicado en forma de resumen examinó los efectos de los antibióticos para la profilaxis en los receptores de un trasplante hepático.

Resultados clave

Este ensayo clínico aleatorio, que se realizó en el Shiraz Transplant Centre, Shiraz, Irán, asignó al azar a 180 participantes; de estos pacientes, 163 cumplieron los criterios de inclusión después de la asignación al azar. El ensayo no informó ningún otro dato numérico y fue considerado de alto riesgo de sesgo; la calidad de las pruebas fue baja, por lo que no fue posible tener seguridad en cuanto a las conclusiones presentadas por los autores del ensayo. Este ensayo evaluó ceftriaxona más metronidazol versus ampicilina-sulbactam más ceftizoxima. Los autores del ensayo no han respondido a tres solicitudes enviadas por los revisores a través del correo electrónico para solicitar información detallada, aunque mencionan que no se encontraron diferencias entre los dos regímenes con antibióticos cuando se administraron para la profilaxis de la infección bacteriana en receptores de un trasplante hepático.

Calidad de la evidencia

El único ensayo identificado, que fue publicado en forma de resumen, está en alto riesgo de sesgo. Los autores del ensayo no informaron resultados como eventos adversos, tiempo de supervivencia del injerto, estancia en la unidad de cuidados intensivos, duración total de la estancia hospitalaria ni calidad de vida. Aunque los autores del estudio parecieron informar sobre algunos resultados de interés, el informe es ambiguo y no hay datos disponibles. Los autores del ensayo excluyeron de los análisis a los pacientes con alto riesgo.

Conclusiones y futuras investigaciones

Esta revisión no aporta pruebas sobre los efectos beneficiosos y perjudiciales de los antibióticos para la profilaxis de la infección del sitio quirúrgico entre los receptores de un trasplante hepático. Se necesitan ensayos clínicos aleatorios bien realizados que cumplan las guías SPIRIT y CONSORT para determinar los efectos de los antibióticos en el algoritmo para la prevención de la infección del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a un trasplante hepático.