



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## **Profilaxis con antibióticos para la prevención de las complicaciones infecciosas en la cirugía ortognática (Revisión)**

Brignardello-Petersen R, Carrasco-Labra A, Araya I, Yanine N, Cordova Jara L, Villanueva J

Brignardello-Petersen R, Carrasco-Labra A, Araya I, Yanine N, Cordova Jara L, Villanueva J.  
Antibiotic prophylaxis for preventing infectious complications in orthognathic surgery  
(Profilaxis con antibióticos para la prevención de las complicaciones infecciosas en la cirugía ortognática).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 1. Art. No.: CD010266.  
DOI: [10.1002/14651858.CD010266.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010266.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

**Profilaxis con antibióticos para la prevención de las complicaciones infecciosas en la cirugía ortognática  
(Revisión)**

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

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Profilaxis con antibióticos para la prevención de las complicaciones infecciosas en la cirugía ortognática

Romina Brignardello-Petersen<sup>1</sup>, Alonso Carrasco-Labra<sup>1,2</sup>, Ignacio Araya<sup>1,2</sup>, Nicolás Yanine<sup>1,2</sup>, Luis Cordova Jara<sup>2</sup>, Julio Villanueva<sup>1,2</sup><sup>1</sup>Evidence Based Dentistry Unit, Faculty of Dentistry, University of Chile, Santiago, Chile. <sup>2</sup>Department of Oral and Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, University of Chile, Santiago, Chile**Contacto:** Romina Brignardello-Petersen, Evidence Based Dentistry Unit, Faculty of Dentistry, University of Chile, Sergio Livingstone Pohlhammer 943, Independencia, Santiago, 8380000, Chile. [romina.brignardello@mail.utoronto.ca](mailto:romina.brignardello@mail.utoronto.ca).**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Heridas.**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 1, 2015.**Referencia:** Brignardello-Petersen R, Carrasco-Labra A, Araya I, Yanine N, Cordova Jara L, Villanueva J. Antibiotic prophylaxis for preventing infectious complications in orthognathic surgery (Profilaxis con antibióticos para la prevención de las complicaciones infecciosas en la cirugía ortognática). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 1. Art. No.: CD010266. DOI: [10.1002/14651858.CD010266.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD010266.pub2).

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

## RESUMEN

### Antecedentes

La cirugía ortognática (CO) es un término que se refiere a muchas técnicas quirúrgicas electivas para corregir la deformidad facial; la maloclusión y los trastornos funcionales asociados relacionados con el sistema estomatognático. Aunque dicha cirugía se clasifica como "limpia-contaminada", todavía se debate la utilidad y el régimen más apropiado para la profilaxis con antibióticos en estos pacientes.

### Objetivos

Evaluar los efectos de la profilaxis con antibióticos para prevenir la infección del sitio quirúrgico (ISQ) en pacientes sometidos a cirugía ortognática.

### Métodos de búsqueda

En junio 2014, se hicieron búsquedas en el registro especializado del Grupo Cochrane de Heridas (Cochrane Wounds Group); Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) (*The Cochrane Library*); Ovid MEDLINE; Ovid MEDLINE (In-Process & Other Non-Indexed Citations); Ovid EMBASE; y en EBSCO CINAHL. También se buscó en Google Scholar y se realizaron búsquedas manuales en revistas relevantes para el tema, actas de congresos y listas de referencias de artículos potencialmente incluidos. No se restringió la búsqueda y la selección de estudios con respecto al idioma, fecha de publicación o ámbito de estudio.

### Criterios de selección

Se incluyeron ensayos controlados aleatorios (ECA) en pacientes sometidos a cirugía ortognática que comparaban un régimen de profilaxis con antibióticos con otro régimen o placebo. El resultado primario fue la ISQ, y los resultados secundarios fueron las infecciones sistémicas, los eventos adversos, la duración de la estancia hospitalaria y la calidad de vida relacionada con la salud. Dos revisores examinaron los artículos de forma independiente.

### Obtención y análisis de los datos

Los datos fueron resumidos de forma independiente por dos revisores, y se comprobó el consenso. El riesgo de sesgo se evaluó mediante la herramienta Cochrane de riesgo de sesgo. Los regímenes de antibióticos se clasificaron como profilaxis con antibióticos preoperatorios (una dosis antes de la cirugía), a corto plazo (antes o durante la cirugía o durante el mismo día de la cirugía) y a largo plazo (antes o durante

la cirugía y durante más de un día después de la cirugía). Cuando fue posible se realizaron metanálisis de efectos aleatorios mediante los métodos de la varianza inversa. Se informaron los cocientes de riesgos (CR) y los intervalos de confianza (IC) del 95% correspondientes.

### Resultados principales

En esta revisión se incluyó un total de 11 estudios. La mayoría de los estudios tuvo un riesgo incierto de sesgo lo cual promovió la disminución de la calidad de las pruebas para los resultados. Siete de estos ensayos aportaron pruebas para la comparación principal y el resultado primario, los cuales fueron agrupados. En términos generales, la profilaxis con antibióticos a largo plazo probablemente reduce el riesgo de ISQ (los efectos posibles oscilan entre una reducción relativa del 76% al 0,26% en la ISQ con la profilaxis con antibióticos a largo plazo) (472 participantes; CR 0,42; IC del 95%: 0,24 a 0,74; pruebas de calidad moderada). Hay incertidumbre en cuanto a los efectos relativos de los antibióticos a corto plazo en comparación con una dosis única (220 participantes; CR 0,34; IC del 95%: 0,09 a 1,22; pruebas de baja calidad). Ningún informe describió los efectos adversos asociados con los fármacos en los ensayos que informaron este resultado. Ninguno de estos ensayos evaluó o informó los datos con respecto a otros resultados, y la información fue insuficiente para indicar si un antibiótico específico es mejor que otro.

### Conclusiones de los autores

Para los pacientes sometidos a cirugía ortognática, la profilaxis con antibióticos a largo plazo disminuye el riesgo de ISQ en comparación con la profilaxis con antibióticos a corto plazo y hay dudas en cuanto a si la profilaxis con antibióticos a corto plazo disminuye el riesgo de ISQ en relación con una única dosis preoperatoria de antibióticos profilácticos.

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### Antibióticos para la prevención de la infección después de la cirugía maxilofacial

Muchos pacientes son sometidos a cirugía de las mandíbulas cada año para corregir malformaciones. Aunque se ha observado un riesgo de infección después de la cirugía, no se ha alcanzado un acuerdo con respecto a si los antibióticos resultan útiles para la prevención de la infección ni a qué tipo y dosis de antibiótico debe usarse.

Se realizó una búsqueda exhaustiva de estudios sobre este tema. Se recopilaron datos de todos los estudios que consideraban esta pregunta y se resumieron para determinar si los antibióticos podrían prevenir la infección después de la cirugía, si este tratamiento tiene efectos adversos, si reduce el número de días que el paciente debe permanecer en el hospital y si mejora el estado de salud general.

Se encontraron 11 estudios. En términos generales, los antibióticos a largo plazo reducen el riesgo de ISQ y hay dudas con respecto a los efectos de recibir una dosis preoperatoria de antibióticos versus antibióticos a corto plazo. No hubo ninguna investigación de los efectos secundarios de los antibióticos en estos estudios, aunque en los estudios en los que se investigaron los efectos secundarios, no se encontraron efectos secundarios. Los estudios no midieron ninguno de los otros efectos de interés para los médicos o los pacientes, y la información fue insuficiente para indicar si algún antibiótico individual es mejor que otro.