

Efectividad del uso de cefuroxima intracameral como profilaxis en cirugía de cataratas

Fontanet Sacristán JM, March De Ribot F, Morón Besolí A,
Gràcia Martínez J, Altimiras Ruiz J

Valencia, 23 de octubre de 2008



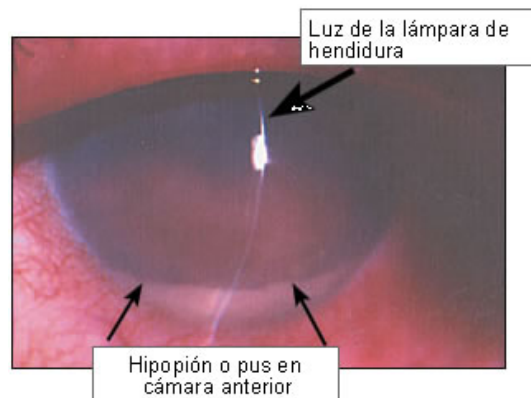
Objetivo

- Evaluar la efectividad del uso de Cefuroxima (CFU) por vía intracameral como profilaxis (PFX) antibiótica (ATB) en pacientes sometidos a cirugía de cataratas.



Material y métodos

- Estudio observacional antes-después.
- Comparativa de un periodo de 4 años en que no se realizaba PFX intracameral antibiótica con una posterior etapa de 11 meses en la que se administró cefuroxima intravítrea (1mg).
- Variable de estudio: Endoftalmitis secundarias a intervención quirúrgica de cataratas.





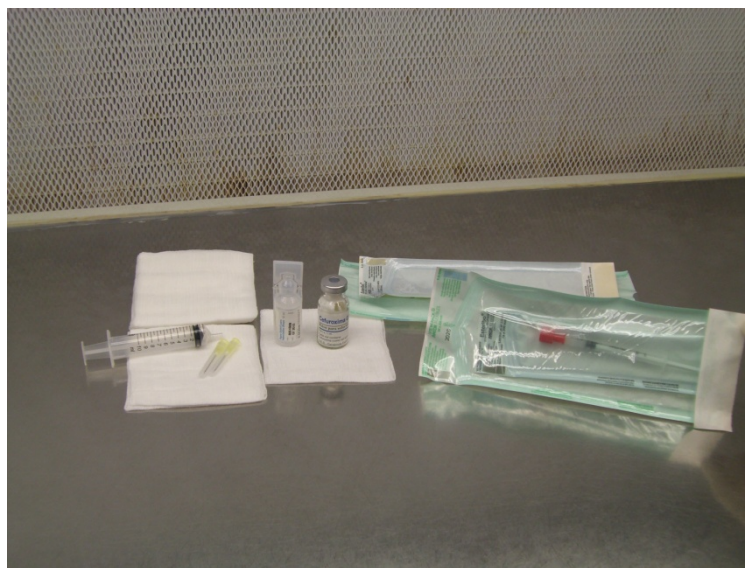
Material y métodos

- Se seleccionaron todos los pacientes sometidos a intervención de cataratas durante el tiempo de estudio.
- En el grupo en el que se administró cefuroxima, se incluyeron también en el estudio estadístico los pacientes a los que no se pudo administrar ATB al referir alergia a B-lactámicos ($\approx 10\%$).



Material y métodos

- La cefuroxima se preparó a una concentración de 1 mg/0.1ml y se acondicionó en jeringas de insulina.
- Las jeringas se conservaron a -20°C y eran descongeladas la misma semana de la intervención quirúrgica a Tª entre 2 y 6°C.



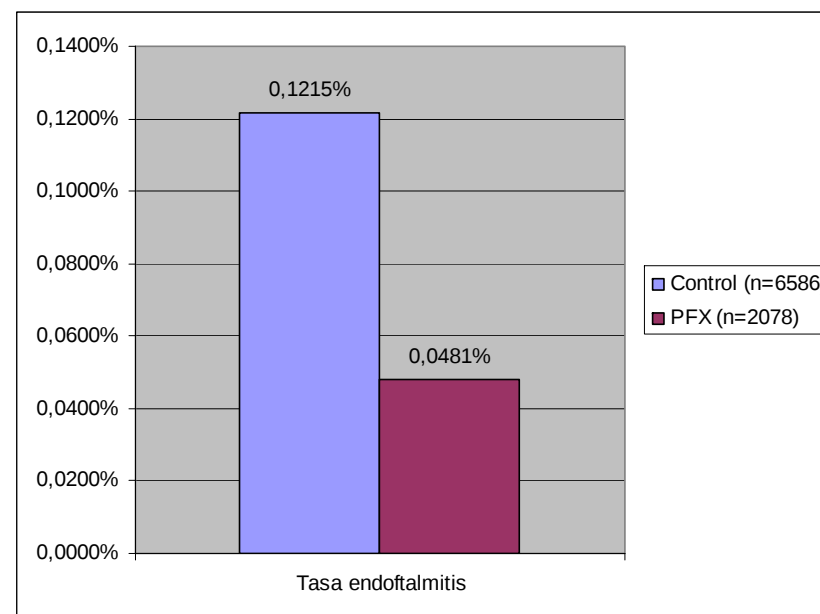


Material y métodos

- El registro de todas las endoftalmitis se obtuvo mediante registro de actividad quirúrgica, los ingresos por endoftalmitis y solicitudes de cultivo microbiológico de muestras oftálmicas.
- El análisis estadístico se realizó mediante la prueba exacta de Fischer, diseñado para medir variables cualitativas.

Resultados

- En el primer periodo de estudio (enero '03- abril '07), de los 6586 pacientes intervenidos 8 (0,121%) presentaron endoftalmitis secundaria a la cirugía.
- Por el contrario, en la etapa en la que se realizó PFX (mayo '07-marzo'08) de un total de 2078 pacientes un único paciente (0,048%) sufrió endoftalmitis.





Resultados

- El riesgo de sufrir endoftalmitis postquirúrgica fue inferior en la fase en la que se realizó PFX (OR:0,396 IC:0,049-3,167, $p=0,69$).
- La muestra estudiada no fue suficiente para alcanzar significación estadística.



Discusiones

- La endoftalmitis registrada en el segundo periodo fue contraída por un paciente que no recibió CFU por ser alérgico a B-lactámicos.
- Este hecho y la menor tasa de infección encontrada sugiere un efecto beneficioso de la profilaxis intracameral.
- La reducción de las tasas de endoftalmitis son de gran relevancia clínica por las graves repercusiones que éstas pueden ocasionar.



Conclusiones

- Se observa una tendencia a la disminución del riesgo de padecer endoftalmitis.
- Es necesario aumentar la muestra para poder afirmar o rechazar el efecto protector de CFU, debido a la baja incidencia que presenta la variable de estudio.