Prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica con antisépticos orales.

Prevention of ventilator-associated pneumonia with oral antiseptics: a systematic review and meta-analysis. Labeau SO, Van de Vyver K, Brusselaers N, Vogelaers D, Blot SI. *Lancet Infect Dis* 2011; 11: 845-54.

Reconociendo como mecanismo patogénico importante la colonización oro-faríngea y la aspiración de estas secreciones a la vía respiratoria inferior como causante de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM), se presenta una revisión sistemática de ensayos que evaluaron el efecto de la higiene oral con antisépticos, empleando clorhexidina o povidona yodada en comparación con el cuidado habitual o placebo en adultos. Luego de una rigurosa estrategia de búsqueda, de un total de 1.721, se seleccionaron 14 ensayos clínicos controlados, aleatorios, que incluyeron 2.481 pacientes, con evaluación focalizada en tasas de NAVM. Doce estudios se efectuaron con clorhexidina, en 2.341 pacientes. Hubo alguna variabilidad en las intervenciones: se empleó clorhexidina al 0,12% (seis ensayos); 0,2% (cuatro ensayos) y 2% principalmente en solución o en gel, con volumen habitual de 15 ml, con o sin aseo previo de la cavidad oral con solución salina. La povidona yodada se empleó al 1 y 10%, en 20 ml, aplicando el antiséptico elegido entre una y cuatro veces al día. Se aplicó para la definición de caso de NAVM la entregada por el CDC o similar y se mantuvieron, en general, las otras medidas preventivas reconocidas y realizadas habitualmente en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) que participaron. Con una heterogeneidad moderada (29%) para los ensayos de clorhexidina y alta (67%) para los ensayos con povidona yodada, el meta-análisis demostró que el uso de antisépticos como práctica de prevención resultó en una significativa reducción del riesgo de NAVM (RR 0,67; IC 95% 0,5-0,88; $p = 0,004$), siendo más efectiva la aplicación de clorhexidina (RR 0,72; IC 95% 0,55-0,94; $p = 0,02$), dejando incierto el efecto de la povidona yodada (RR 0,39; IC 95% 0,11-1,36; $p = 0,14$). El efecto más pronunciado fue para el subgrupo que usó clorhexidina al 2% y en pacientes internados en unidades cardio-quirúrgicas.

Comentario: Esta publicación, con diseño de revisión sistemática y meta-análisis, tercero de este tipo pero con un mayor número de pacientes evaluados, nos entrega fuerte evidencia a favor de esta intervención que implica aseo oral con antiséptico del tipo clorhexidina para prevenir la NAVM en comparación al aseo habitual o solución salina. Aunque la heterogeneidad fue baja, como es habitual, se propone para dar mayor significancia estadística a la intervención, ejecutar ensayos que definan la concentración (el CDC recomienda clorhexidina 0,12%) y la frecuencia ideal de su aplicación. No se evaluó mortalidad, duración de la ventilación mecánica, ni diferencias de estadía hospitalaria, así como tampoco los probables efectos secundarios de la aplicación de estos antisépticos que evidentemente impactan la atención de salud. Así entonces, una vez más, se refuerza la idea que debemos incorporar esta práctica en forma habitual en los pacientes de UCI sometidos a ventilación mecánica como complemento a otras medidas implementadas o integrada a un *bundle* como fue propuesto en el consenso publicado por la SOCHINF.

Luis Delpiano

Hospital Clínico San Borja Arriarán

Referencias

- 1.- Chan E Y, Ruest A, Meade M O, Cook D J. Oral decontamination for prevention of pneumonia in mechanically ventilated adults: systematic review and meta-analysis. *Br Med J* 2007; 334: 889-93.
- 2.- Calvo M, Delpiano L, Chacón E, Jemenao I, Peña A, Zamorano A. Actualización Consenso Neumonía asociada a ventilación mecánica. Segunda parte. Prevención. *Rev Chil Infectol* 2011; 28: 316-32.

Encuesta

Encuesta Revista Chilena de Infectología

- 1.- ¿En qué calidad de usuario recibe Revista Chilena de Infectología **impresa**?
 - a) Suscripción anual (no socio)
 - b) Socio activo/correspondiente de SOCHINF
 - c) A través de suscripción de su Institución
 - d) Por donación personal
 - e) Becado de Infectología
- 2.- ¿Cómo consulta un artículo de la Revista?
 - a) Revista en impreso
 - b) A través de SCIELO
 - c) A través de la página web de la SOCHINF
- 3.- ¿Cómo le gustaría seguir consultando la Revista?
 - a) Revista impresa
 - b) A través de la página Web
 - c) Revista con formato electrónico
- 4.- Si es formato electrónico, ¿cómo le gustaría tener acceso a la revista?
 - a) Computador con acceso a internet
 - b) Con aplicación especial para teléfonos inteligentes (smartphones)/tablets