

ANTISEPSIA POSTOPERATORIA TRAS MANEJO QUIRÚRGICO de las malposiciones palpebrales con gasas TiABLO

→ INTRODUCCIÓN

La corrección de malposiciones palpebrales es una intervención quirúrgica común en oftalmología, destinada a resolver problemas como el ectropión y el entropión, que pueden causar molestias y riesgos oculares significativos^(1,2). El uso de pomadas tópicas antibióticas para la profilaxis antibiótica está ampliamente extendido entre el colectivo médico. No obstante, varios estudios demuestran que la tasa de infecciones del sitio quirúrgico en cirugías limpias superficiales, como es la cirugía oculoplástica, demuestra aportar muy poco beneficio al ser una cirugía con una mínima tasa de infección. Además, los pocos casos reportados de infección de la herida quirúrgica suelen controlarse completamente con el uso de antibióticos sin repercusión estética ni sistémica^(3,4). Múltiples guías quirúrgicas recomiendan no usar profilaxis antibiótica en aquellas cirugías limpias sin factores de riesgo de infección asociado (edad avanzada, enfermedades orgánicas graves incluyendo obesidad o DM avanzada, inmunodepresión, infección intercurrente, cirugías de >2 h de duración).

En este estudio, se evaluaron los resultados de **10 pacientes sometidos a cirugía de tira tarsal lateral, una técnica utilizada para corregir estas malposiciones**. Los pacientes se dividieron en dos grupos postoperatorios: uno trató sus heridas con pomada antibiótica (pomada de cloranfenicol y dexametasona), mientras que el otro grupo utilizó **Gasas estériles TiABLO**.

→ INTERVENCIÓN

Procedimiento quirúrgico

Todos los pacientes se sometieron a la misma técnica quirúrgica de tira tarsal lateral convencional con prolene 4.0 para reconstruir el tendón cantal, vicryl 6.0 para la reconstrucción del ángulo palpebral y sutura continua de piel con seda 6.0. Los pacientes, además, fueron sometidos a otras técnicas simultáneas para la malposición palpebral como las suturas eversoras o el rombo tarsoconjuntival.

Cuidados postoperatorios

Los pacientes se dividieron en dos grupos para el manejo postoperatorio:

1. **Grupo Icol (5 pacientes):** uso de pomada antibiótica de cloranfenicol con dexametasona aplicada dos veces al día durante dos semanas.
2. **Grupo Tiavolo (5 pacientes):** uso de gasas estériles TiABLO dos veces al día, durante dos semanas.

→ EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Pruebas diagnósticas

Los pacientes fueron evaluados a las dos semanas para la retirada de las suturas cutáneas, se realizó un examen biomicroscópico extenso evaluando la presencia de infección quirúrgica y el estado de la herida cutánea.

Infección postquirúrgica

En la evaluación de la tasa de infecciones postquirúrgicas a las dos semanas de la cirugía, no se encontró diferencia significativa entre los dos grupos. Ningún paciente presentó signos de infección, como enrojecimiento excesivo, secreción purulenta o dolor persistente.

Evaluación de la herida

La evaluación subjetiva de la maceración de la herida postoperatoria a las dos semanas de la cirugía, realizada por el cirujano, indicó una menor maceración en los pacientes que utilizaron las **toallitas TiABLO** en comparación con los que usaron pomada antibiótica de cloranfenicol con dexametasona. Esta observación se basó en la apariencia de la herida, el grado de humedad percibida y la presencia de costras o exudado.

→ CONCLUSIÓN

El uso de las gasas TiABLO como único método de cuidado postoperatorio en pacientes sometidos a cirugía de tira tarsal lateral para corrección de malposiciones palpebrales mostró resultados comparables en términos de infecciones postquirúrgicas en comparación con el uso de pomada antibiótica de cloranfenicol con dexametasona. Además, las gasas TiABLO demostraron ser superiores en la reducción de la maceración de la herida, lo cual podría sugerir una mejor cicatrización y confort postoperatorio.

El uso de pomadas antibióticas en cirugías superficiales con una correcta antisepsia perioperatoria sigue siendo controvertido. La tasa de infección de la herida quirúrgica en oculoplástica es muy baja y el riesgo/beneficio del uso de antibióticos tópicos debe ser valorado en cada caso en particular (3-8). Estos hallazgos indican que las gasas TiABLO, con propiedades antimicrobianas por sus compuesto TiAB, pueden ser una alternativa viable y efectiva al uso de pomadas antibióticas en el manejo postoperatorio de estas intervenciones quirúrgicas, ofreciendo una opción que no aumenta las resistencias microbianas, y, posiblemente, más cómoda para los pacientes.

Bibliografía

1. Bartley GB, Mednick ZA (2015). Surgical Management of Eyelid Malpositions. *American Journal of Ophthalmology*, 160(2), 255-264.
2. Wu, W., & Kahana, A. (2018). Management of Eyelid Malpositions. *Advances in Ophthalmology and Optometry*, 3(1), 55-67.
3. Elibol, O., *et al.* (2012). Postoperative Antibiotic Use in Oculoplastic Surgery. *Journal of Clinical & Experimental Ophthalmology*, 3(8), 1-5.
4. Rosdahl, J. A., & Murchison, A. P. (2012). Postoperative care of the eyelids and face. *Current Opinion in Ophthalmology*, 23(5), 432-436.
5. Durairaj, V. D., *et al.* (2009). Efficacy of Antibiotic Prophylaxis in Eyelid Surgery. *Ophthalmic Plastic & Reconstructive Surgery*, 25(4), 305-308.
6. Ta, C. N., & He, L. (2010). Infections following ophthalmic surgery. *Current Opinion in Ophthalmology*, 21(1), 1-4.
7. Bilyk, J. R. (2011). Antibiotic Prophylaxis in Oculoplastic Surgery: A Review of the Literature. *Ophthalmic Plastic & Reconstructive Surgery*, 27(4), 293-299.
8. Patel, B. C., & Fewkes, J. L. (2008). Antibiotic Prophylaxis in Dermatologic Surgery. *Dermatologic Surgery*, 34(12), 1609-1618.

