

REVISTA DE REVISTAS

EVALUACIÓN DE LA POVIDONA YODADA EN EL TRATAMIENTO DE LA OTITIS MEDIA CRÓNICA (OMCR) SUPURADA

EVALUATION OF TOPICAL POVIDONE-IODINE IN CHRONIC SUPPURATIVE OTITIS MEDIA

C. Jaya, MBBS, MS; Anand Job, MBBS, DLO, MS., et al.

Arch Otolaryngol Head Neck Surg 2003; 129: 1098-1100.

El objetivo de este estudio fue evaluar si la povidona (polividona) yodada tópica puede ser usada como tratamiento en la OMCR supurada y compararla con las gotas de ciprofloxacino ótico.

Para esto diseñaron un estudio prospectivo, randomizado y doble ciego realizado en India entre marzo y noviembre de 2000.

Los criterios de inclusión fueron: pacientes mayores de 10 años, OMCR con otorrea activa, perforación central moderada a grande, sin colesteatoma o pólipo y sin enfermedades debilitantes como diabetes, TBC, VIH.

Participaron cuarenta pacientes randomizados en dos grupos. El primer grupo (19 pacientes) fue tratado con povidona yodada 5% y el segundo grupo fue tratado con ciprofloxacino 0,3%. En ambos casos la indicación fue 3 gotas, 3 veces al día por 10 días.

Se hizo un seguimiento clínico semanal durante 4 semanas y audiométrico al inicio y final del tratamiento. Además se estudió la microbiología de la otorrea antes y a las 4 semanas de tratamiento en los casos en que la otorrea persistía.

La mejoría clínica al final del estudio fue 88% para el grupo tratado con povidona yodada y de 90% para el grupo tratado con ciprofloxacino. El microorganismo más frecuente fue la *Pseudomonas aeuriginosa* con una resistencia *in vitro* de 17% para ciprofloxacino y sin resistencia a la povidona yodada.

Los autores concluyen que tanto el ciprofloxacino como la povidona yodada tienen una respuesta clínica igualmente efectiva. Esta última tendría la ventaja de no tener resistencia *in vitro* y de menor costo.

Dr. Santiago Cornejo Sch.

Hospital Clínico,

Pontificia Universidad Católica de Chile

ANTIBIÓTICOS POSOPERATORIOS DESPUÉS DE UNA AMIGDALECTOMÍA PEDIÁTRICA, SU EFICACIA EN CUANTO A SU DURACIÓN. UN ESTUDIO PROSPECTIVO, RANDOMIZADO, CONTROLADO CON PLACEBO

DURATION-RELATED EFFICACY OF POSTOPERATIVE ANTIBIOTICS FOLLOWING PEDIATRIC TONSILLECTOMY. A PROSPECTIVE, RANDOMIZED, PLACEBO-CONTROLLED TRIAL

Paul E. Johnson, Scott M. Rickert, Jacqueline Jones.

Arch Otolaryngol Head Neck Surg 2009; 135: 984-7.

El uso de antibióticos posoperatorios para aliviar el dolor después de amigdalectomía en niños fue reportado hace más de 50 años. Se cree que la flora bacteriana pueda colonizar los lechos posamigdalectomía y exista liberación de mediadores inflamatorios que causan dolor. El uso de antibióticos después de amigdalectomía puede disminuir el contenido bacteriano y por lo tanto reducir el dolor.

La mayoría de los otorrinolaringólogos deciden prescribir antibióticos luego de una amigdalectomía. Sin embargo, no hay evidencia en la literatura respecto a esta práctica en la población pediátrica.