

## RECOMENDACIÓN 1

### BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica Trauma Ocular - 2017

#### PREGUNTA 1 - ADICIÓN DE ANTIBIÓTICOS SISTÉMICOS A LOS ANTIBIÓTICOS INTRAVÍTREOS EN HERIDAS PENETRANTES CON COMPROMISO DEL SEGMENTO POSTERIOR

Pregunta solicitada En personas con heridas penetrantes con compromiso de segmento posterior de alto riesgo (alambre, pelo metálico, ambiente rural, más de 24 horas de evolución), ¿se debe realizar profilaxis con antibiótico sistémico más antibiótico intravítreo, en lugar de sólo profilaxis con antibiótico intravítreo?

#### BÚSQUEDA DE LA EVIDENCIA

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas asociadas al tema de “Trauma Ocular”. Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsychINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. En caso de considerarse necesario, se integraron estudios primarios.

Seleccionadas las revisiones sistemáticas o estudios primarios asociadas a la temática, se clasificaron en función de las potenciales preguntas a las que daban respuesta. Los resultados se encuentran alojadas en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE). Por lo tanto, al momento de definir la pregunta, la evidencia ya se encontraba clasificada según intervenciones que comparadas.

#### SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA

##### Análisis de los componentes de la pregunta en formato PICO

##### POBLACIÓN

Pacientes con trauma ocular

- ↳ Heridas penetrantes con compromiso de segmento posterior de alto riesgo.

**INTERVENCIÓN**

Profilaxis antibiótico sistémico asociado a intravítreo

**COMPARACIÓN**

Profilaxis antibiótica intravítrea

**DESENLACE (OUTCOME)**

Endoftalmitis

**Resumen de la evidencia identificada**

Se identificaron dos ensayos potencialmente relevantes para estimar indirectamente el efecto de la adición de antibióticos sistémicos a la profilaxis. Ninguno de los dos se enfoca exactamente en los pacientes con compromiso de segmento posterior de alto riesgo (alambre, pelo metálico, ambiente rural, más de 24 hrs de evolución), pero incluyen a estos pacientes (aunque el número de pacientes con compromiso del segmento posterior fue minoritario [1] o no reportado [2])

Un ensayo [1] comparó inyección de 40 µg de gentamicina y 45 µg de clindamicina (0.1 mL) comparado con solución salina. En este ensayo, la tasa de infección fue de 0,6% (1 de 179 ojos) en el grupo intervención y de 4,7% (8 de 167 ojos) en el grupo control. RR: 0,12 (IC 95%: 0,01 a 0,92).

En el otro ensayo [2] se compararon 2 esquemas distintos de antibióticos (cefazolina ev + ciprofloxacino oral comparado con cefuroxime oral y ciprofloxacino oral). En este estudio, la tasa de infección de endoftalmitis fue 2,7% (4 de 150 casos) en el grupo intervención y 2% (3 de 150 casos) en el grupo control. RR: 1,33 (IC 95%: 0,3 - 5,86).

Considerando que la tasa de infección en el grupo tratado con antibióticos es infrecuente, el beneficio absoluto que se podría esperar de la administración de un esquema diferente, como lo solicitado por esta pregunta, podría ser de escasa magnitud. Se necesitaría un ensayo aleatorizado de gran tamaño para poder apoyar con certeza suficiente alguna de estas dos alternativas. Por lo que es probable que este ensayo no pueda ser realizado

**Tabla resumen de la evidencia identificada**

Revisión Sistemática	0
Estudios primarios	2 (aleatorizados) [1, 2]

Ver [Link a la pregunta en L-OVE](#)

## Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)

ADICIÓN DE ANTIBIÓTICOS SISTÉMICOS A LOS ANTIBIÓTICOS INTRAVÍTREOS EN HERIDAS PENETRANTES CON COMPROMISO DEL SEGMENTO POSTERIOR						
Pacientes	Trauma ocular penetrante con compromiso de segmento posterior de alto riesgo					
Intervención	Profilaxis con antibiótico sistémico asociado a antibiótico intravítreo					
Comparación	antibiótico intravítreo					
Desenlaces	Efecto relativo (IC 95%)	Efecto absoluto*			Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
		CON ATB intravítreo	CON Intravítreo + sistémico	Diferencia		
Endoftalmitis	No aplica	17 por 1000**	No se encontraron estudios que permitan estimar este efecto	No aplica	No se encontraron estudios	No es posible estimar si la adición de antibióticos sistémicos a la profilaxis con antibióticos intravítreos disminuye el riesgo de endoftalmitis. Sin embargo, el riesgo en pacientes tratados con solo antibióticos intravítreos es bajo, por lo que no se puede esperar un efecto absoluto de alta magnitud

**GRADE:** grados de evidencia del GRADE Working Group.

\*El riesgo de infección **CON profilaxis antibiótica** está basado en el promedio de 2 ensayos aleatorizados [1, 2] de los grupos que recibieron algún tipo de antibiótico (promedio 1,77%)

\*\* La certeza de la evidencia de esta estimación es moderada, ya que no constituyen la misma población, en especial por la baja proporción de compromiso posterior.

**Fecha de elaboración de la tabla:** 17/10/2017

### Referencias

1. Soheilian M, Rafati N, Mohebbi MR, Yazdani S, Habibabadi HF, Fegghi M, Shahriary HA, Eslamipour J, Piri N, Peyman GA, Traumatic Endophthalmitis Trial Research Group. Prophylaxis of acute posttraumatic bacterial endophthalmitis: a multicenter, randomized clinical trial of intraocular antibiotic injection, report 2. Archives of ophthalmology (Chicago, Ill. : 1960). 2007;125(4):460-5.
2. Du Toit N, Mustak S, Cook C. Randomised controlled trial of prophylactic antibiotic treatment for the prevention of endophthalmitis after open globe injury at Groote Schuur Hospital. The British journal of ophthalmology. 2016;101(7):862-867.