

## C049

### 1. Título:

“Irrigación con vancomicina en Neurocirugía: ¿Evidencia clínica o tradición hospitalaria? Revisión crítica para la seguridad del paciente”

### 3. Palabras clave:

Vancomicina; Neurocirugía; Infección de sitio quirúrgico; Enfermería perioperatoria; Seguridad del paciente.

### 4. Antecedentes e Introducción:

La infección del sitio quirúrgico (ISQ) en neurocirugía aumenta morbimortalidad. Nos compete también a las enfermeras garantizar una profilaxis para la infección eficaz y segura. Es por ello que se nos surge la duda si para la profilaxis de la ISQ realizamos una práctica adecuada al usar la irrigación con vancomicina en el campo quirúrgico.

### 5. Pregunta de investigación y objetivos:

Evaluar la evidencia sobre neurotoxicidad y eficacia en prevención de ISQ de la irrigación con vancomicina en contacto directo con el SNC. Objetivos secundarios: describir prevalencia, dosis y concentraciones usadas.

### 6. Metodología:

Revisión sistemática exploratoria (hasta diciembre 2025) en PubMed, Scopus, CINAHL y WOS. Incluye estudios originales, revisiones y guías sobre irrigación con vancomicina en contacto directo con SNC. Excluye uso intravenoso, intratecal o subgaleal exclusivo. Síntesis narrativa.

### 7. Resultados:

Numerosos estudios avalan la vancomicina tópica en espacio subgaleal para reducir la infección del sitio quirúrgico. Sin embargo, son muy escasos los que analizan su irrigación en contacto directo con el sistema nervioso central (SNC). Diversas revisiones críticas han intentado sintetizar la evidencia, pero no han podido concluir de forma definitiva sobre beneficios reales o neurotoxicidad debido a la variabilidad metodológica, la falta de especificidad en la vía de contacto y la ausencia de ensayos clínicos aleatorizados. Pese a ello, encuestas indican que hasta un 45% de los neurocirujanos la utilizan habitualmente, con concentraciones variables y sin protocolo unificado.

### 8. Discusión/Conclusión:

Existe una disociación entre la práctica clínica extendida y la falta de evidencia que la respalde. La irrigación directa con vancomicina sobre el SNC carece de estudios con evidencia firme que avalen el uso que hacemos actualmente en irrigación, así mismo las concentraciones utilizadas deben ser estudiadas en profundidad. Enfermería debe liderar la transición hacia protocolos basados en evidencia.

### 9. Bibliografía:

Malis LI. Prevention of neurosurgical infection by intraoperative antibiotics. *Neurosurgery*. 1979;5(3):339-343.

Cannon JGD, Ho AL, Mohole J, et al. Topical vancomycin for surgical prophylaxis in non-

instrumented pediatric spinal surgeries. *Childs Nerv Syst.* 2019;35:107-111.

Alotaibi AK, AlShehri LM, Ashqar AA, Almarwan SR, Kuwaity LH, Alamoudi AO, et al. The efficacy of topical vancomycin in patients undergoing craniotomy to reduce the risk of surgical site infection: a systematic review and meta-analysis. *Cureus.* 2025;17(1):e76274. doi: 10.7759/cureus.76274.

Hayashi T, Shirane R, Yokosawa M, Kimiwada T, Tominaga T. Efficacy of intraoperative irrigation with saline for preventing shunt infection. *J Neurosurg Pediatr.* 2010;6(3):273-276. doi: 10.3171/2010.5.PEDS1018.