



Ossigeno ad alta concentrazione durante chirurgia colonrettale riduce infezioni

Data 26 ottobre 2005
Categoria chirurgia

La somministrazione di alte concentrazioni di ossigeno durante gli interventi di chirurgia sul colonretto riduce del 39% le infezioni perioperatorie.

Sono stati arruolati 300 pazienti di età tra 18 e 80 anni che dovevano sottoporsi ad intervento di chirurgia in elezione a carico del colonretto. I pazienti sono stati randomizzati a ricevere una miscela aria-ossigeno al 30% o all'80% di ossigeno sia durante l'intervento che nelle 6 ore successive. L'outcome predefinito principale era rappresentato dall'incidenza delle infezioni nella sede di intervento, mentre end points accessori erano rappresentati da: durata della degenza, ripresa della peristalsi, rimozione suture, tollerabilità dei cibi solidi, deambulazione.

Hanno ricevuto la miscela aria-ossigeno al 30% 143 pazienti, mentre 148 hanno ricevuto la miscela con ossigeno all'80%. Le infezioni nella sede di intervento sono state osservate in 35 pazienti (24,4%) nel gruppo ossigeno al 30% ed in 22 pazienti (14,9%) trattati con miscela aria-ossigeno all'80%. La riduzione dell'incidenza di infezioni è stata pari al 39% e tale percentuale è ulteriormente aumentata al 54% dopo aver corretto per i vari fattori confondenti. Nessuno degli outcome secondari è risultato influenzato dal tipo di miscela di ossigeno somministrata anche se si è osservata una tendenza non significativa in favore del gruppo ossigeno 80% ad abbreviare i tempi di degenza.

Fonte: JAMA 2005;294:2035-2042

Fonte: JAMA. 2005;294:2035-2042