



03.46. USO DE ANTIBIÓTICOS ORALES DOMICILIARIOS TRAS EL ALTA EN LA APENDICITIS PEDIÁTRICA COMPLICADA: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS

María Rico Jiménez¹, Javier Arredondo Montero².

1. Hospital Infantil Universitario del Niño Jesús, Madrid
2. Complejo asistencial Universitario de León, León

Objetivos

El uso de antibióticos orales domiciliarios (AOD) tras el alta en niños intervenidos por apendicitis aguda complicada (AAC) es controvertido. Este estudio evalúa si los AOD reducen el riesgo de complicaciones infecciosas o reingresos en comparación con no administrar antibióticos al alta (NAA).

Material y método

Se realizaron búsquedas en las principales bases de datos biomédicas desde su inicio hasta marzo de 2025. Dos revisores independientes seleccionaron los estudios, extrajeron los datos y evaluaron la calidad metodológica mediante ROBINS-I. Se realizaron ocho metanálisis (MA) de efectos aleatorios y cuatro análisis de sensibilidad leave-one-out para abscesos intraabdominales (AIA), infecciones del sitio quirúrgico (ISQ), infecciones de órgano/espacio (IO) y reingresos. Llevamos a cabo dos metarregresiones exploratorias para los reingresos. La certeza de la evidencia se evaluó con GRADE.

Resultados

Analizamos catorce estudios incluyendo 26.174 pacientes. Los MA no mostraron diferencias significativas entre grupos para AIA (RR 1,23; IC 95%: 0,62–2,46), IO (RR 1,19; IC 95%: 0,73–1,93) ni reingresos (RR 1,07; IC 95%: 0,78–1,45). Los análisis restringidos por exposición mostraron menor riesgo de reingreso en NAA (RR 0,78; IC 95%: 0,61–1,01; $p = 0,05$). Las ISQ fueron más frecuentes en el grupo control (RR 0,77; IC 95%: 0,61–0,96; $p = 0,02$), aunque el efecto no fue robusto y se invirtió en los análisis de sensibilidad.

Conclusiones

Los AOD tras el alta no parecen reducir las complicaciones posoperatorias en niños con AAC. Dada la muy baja certeza de la evidencia, se necesitan estudios prospectivos de alta calidad.