

NO ELIMINAR EL VELLO DE FORMA SISTEMÁTICA ANTES DE LA CIRUGÍA

No eliminar el vello de forma sistemática para reducir el riesgo de infección de sitio quirúrgico. Si fuera necesario, usar cortadoras de pelo adecuadas.

¿POR QUÉ ES UNA PRÁCTICA DE POCO VALOR?

La eliminación del vello preoperatorio ha sido una práctica habitual con el objetivo de reducir el riesgo de infección del sitio quirúrgico (ISQ). Sin embargo, la evidencia científica actual no respalda esta recomendación

- **No reduce el riesgo de ISQ:** Diversos estudios han demostrado que no hay diferencias significativas en las tasas de ISQ entre los pacientes a los que se les elimina el vello y aquellos a los que no.
- **Aumenta el riesgo de complicaciones:** El afeitado con cuchilla, el método más utilizado para eliminar el vello, puede causar microcortes en la piel, lo que aumenta la puerta de entrada para microorganismos y el riesgo de ISQ.
- **No tiene beneficios adicionales:** Eliminar el vello no mejora la calidad de la intervención ni la cicatrización.

¿QUÉ EVENTOS ADVERSOS SE ASOCIAN A ESTA PRÁCTICA?

Además del aumento del riesgo de ISQ, el afeitado preoperatorio puede causar:

- Irritación y quemazón en la piel.
- Cortes y pelos enquistados.
- Prurito y molestias.
- Foliculitis.

¿HAY ALGUNA CIRCUNSTANCIA DONDE ESTA PRÁCTICA PUEDA SER ÚTIL?

En casos excepcionales, la eliminación del vello preoperatorio puede ser necesaria:

- **Cirugías en zonas con vello muy abundante:** Cuando el vello dificulta la visualización del campo operatorio o la limpieza de la herida.
- **Cirugías de emergencia:** Cuando no hay tiempo para considerar otras opciones.

BIBLIOGRAFÍA

- [“https://www.cdc.gov/HAI/pdfs/ssi/SPAN_SSI.pdf”](https://www.cdc.gov/HAI/pdfs/ssi/SPAN_SSI.pdf)
- Lefebvre A, Saliou P, Lucet JC, Mimoz O, Keita-Perse O, Grandbastien B et al. Preoperative hair removal and surgical site infections: network meta-analysis of randomized controlled trials. J Hosp Infect 2015;91:100-8.
- Tanner J, Norrie P, Melen K. Preoperative hair removal to reduce surgical site infection. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 11. Art. N° CD004122. doi: 10.1002/14651858.CD004122.pub4.
- National Institute for Health and Care Excellence. NICE Clinical Guideline (CG74). Prevention and treatment of surgical infection (2008). Last Update Feb 2017.



CONCLUSIONES

- LA ELIMINACIÓN DEL VELLO PREOPERATORIO NO REDUCE EL RIESGO DE ISQ Y PUEDE AUMENTAR EL RIESGO DE COMPLICACIONES.
- EN CASOS ESPECÍFICOS DONDE LA ELIMINACIÓN DEL VELLO SEA NECESARIA, SE DEBEN UTILIZAR MÉTODOS ALTERNATIVOS QUE NO DAÑEN LA PIEL, COMO CORTADORAS DE PELO O DEPILACIÓN QUÍMICA.



Recomendación elaborada en 2017 por: Sociedad Española Medicina Preventiva, Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH)

Actualización realizada en 2024 por: Andrea García Fernández, Jorge Martín Navarro MIR Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene