

Infezioni nosocomiali: un'igiene orale a base di clorexidina riduce il rischio di contagio

Prof.ssa Alessandra Graziottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica

H. San Raffaele Resnati, Milano

Commento a:

Miyahira KM, Martins ML, Liberato WF, Magno MB, Ferreira DD, Tenório JR, Maia LC, Castro GF.

Does oral hygiene prevents nosocomial infections in hospitalized patients? A systematic review and meta-analysis

Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2025 Mar 1;30(2):e179-e191. doi: 10.4317/medoral.26706.

PMID: 39864078; PMCID: PMC11972647

Valutare l'impatto dell'igiene orale con clorexidina sull'evoluzione delle infezioni nosocomiali: è questo l'obiettivo della review e metanalisi coordinata da Karla Magnan Miyahira, della Scuola di Odontoiatra nell'Università Federale di Rio de Janeiro (Brasile).

Si definiscono **nosocomiali** le infezioni che si manifestano in un/una paziente durante il ricovero in una struttura sanitaria, ma che non erano presenti o in incubazione al momento dell'accettazione: costituiscono un serio problema di salute pubblica, in quanto possono causare un aggravamento delle condizioni della persona ricoverata, prolungarne la degenza e, in alcuni casi, portarla alla morte.

Lo studio è stato condotto su **13 studi clinici randomizzati** indicizzati su PubMed, Scopus, Cochrane Library, Web of Science e VHL. La metanalisi è stata svolta confrontando il rischio di sviluppare un'infezione nosocomiale in generale (nosocomial infection, NI), una polmonite associata alla ventilazione meccanica (Ventilator-Associated Pneumonia, VAP) o un'infezione da *Stafilococcus aureus* (SA) in pazienti a cui era stata assegnata o meno un'igiene orale con clorexidina (CHX) in concentrazioni allo 0.05%, 0.12% e 2%.

Questi, in sintesi, i risultati:

il rischio di VAP (RR 0.72 [0.58, 0.90], $p=0.003$) e NI (RR 0.70 [0.58, 0.83], $p<0.001$) è risultata inferiore nei/nelle pazienti dei gruppi CHX rispetto ai controlli e, per NI, indipendentemente dal dosaggio utilizzato (RR ≥ 0.49 , $p \leq 0.03$); le pazienti che hanno ricevuto CHX 2 volte al giorno hanno presentato un rischio simile ai controlli (RR 0.98 [0.75, 1.30], $p=0.91$), mentre coloro che l'hanno ricevuta 3 volte al giorno o più (RR ≥ 0.52 , $p \leq 0.002$) hanno presentato un rischio inferiore; per SA non si sono osservate differenze significative fra i gruppi (RR 0.42 [0.14, 1.26], $p=0.12$).

In sintesi, l'igiene orale con clorexidina:

riduce l'incidenza di infezioni nosocomiali in generale, indipendentemente dalla concentrazione, se utilizzata a dosi pari o superiori a 3 volte al giorno, e il rischio di polmoniti associate alla ventilazione meccanica – e queste sono due indicazioni molto incoraggianti; non produce effetti contro le infezioni da *Stafilococcus aureus*.