

# SEGUIMIENTO DE LA INFECCION EN EL SITIO QUIRÚRGICO EN PACIENTES INTERVENIDOS DE CIRUGÍA COLORECTAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Aznarte Padial P., Ubago Pérez R., Fernández Sierra M.A \*, Alañón Pardo A., Calleja Hernández M.A  
 Servicio de Farmacia. \* Servicio Medicina Preventiva. Hospital Universitario Virgen de las Nieves

## OBJETIVOS:

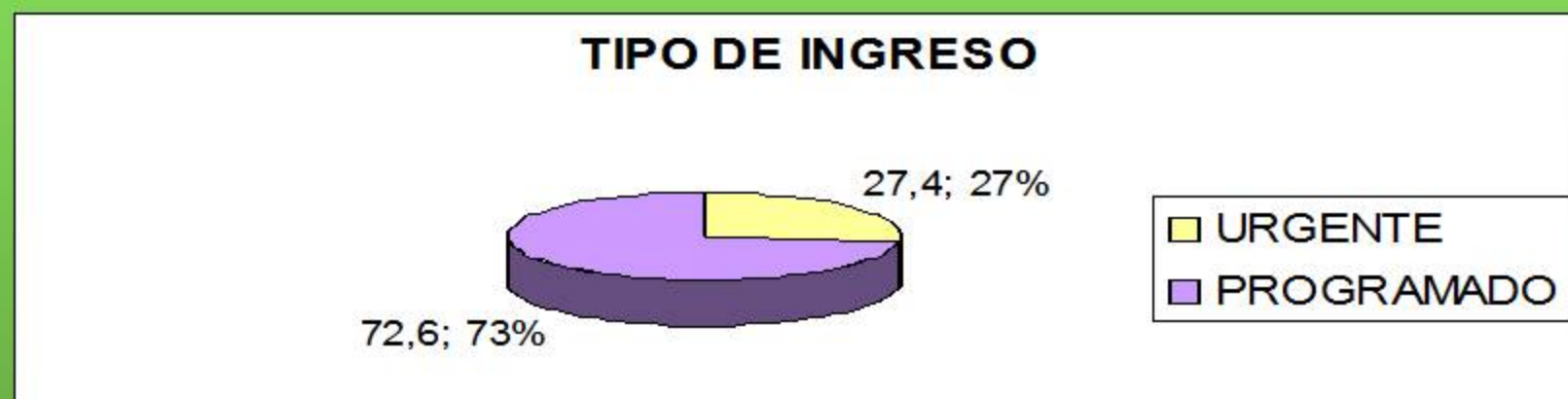
Cuantificar la frecuencia de infección de herida quirúrgica en pacientes intervenidos de cirugía de colon-recto en un Servicio de Cirugía General, analizando los factores de riesgo asociados.

## MATERIAL Y METODOS:

Estudio observacional, longitudinal, prospectivo, descriptivo y analítico, realizado en el marco del Plan de Vigilancia y Control de la Infección Nosocomial en el ámbito de los hospitales del Servicio Andaluz de Salud. Se incluyeron todos los pacientes intervenidos de cirugía colorectal durante el año 2007, excepto los sometidos a cirugía mayor ambulatoria. La variable dependiente fue la incidencia de infección de herida quirúrgica. Las variables independientes analizadas fueron: edad, sexo, días de estancia preintervención, contaminación de la cirugía, carácter urgente o programado, duración de la intervención, índice NNIS (Nacional Nosocomial Infections Surveillance) y clasificación del estado físico del paciente según la Sociedad Americana de Anestesia (ASA), profilaxis antibiótica utilizada y duración de la misma, solicitud de cultivos y gérmenes aislados, duración de la estancia, reintervenciones, reingresos y exitus. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS 15.0 para Windows, realizándose un análisis bivariante para analizar las posibles relaciones entre la variable dependiente e independientes

## RESULTADOS:

El total de pacientes incluidos en el estudio fue 241, con una edad media de  $66,5 \pm 13,7$  años, 53,5% hombres y 46,5% mujeres.

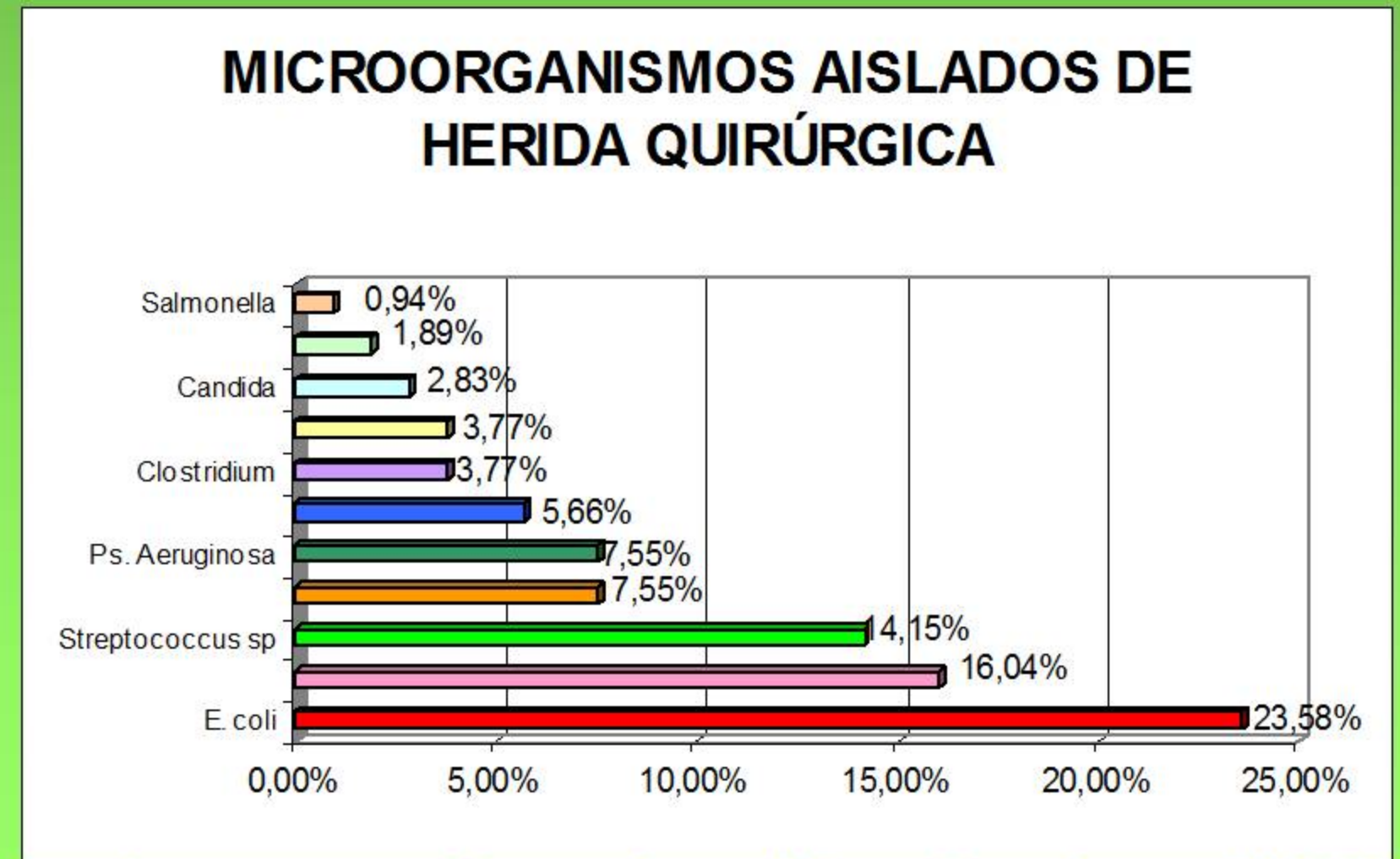


La incidencia de infección de herida quirúrgica fue 34,02%



## RESULTADOS:

Los pacientes mostraron ASA 2 (41,91%) y 3 (38,59%) mayoritariamente y un NNIS 2 (53,9%). La estancia media fue  $16,01 \pm 14,3$  días.



Se observaron 11 pautas diferentes de antibióticos utilizadas durante la inducción anestésica, siendo la más utilizada amoxicilina/ clavulánico + metronidazol durante 24 horas. En el 16,20% de los casos no se identificó ningún antibiótico profiláctico. Se contabilizaron 25 fallecimientos (10,37%), 17 reingresos y 76 reintervenciones. La infección de herida quirúrgica mostró relación con significación estadística con el número de días de ingreso previos, con índice ASA 2 y con la mayor duración de la intervención. También ocasionó mayor número de reintervenciones y prolongó la estancia hospitalaria. El número de infecciones fue mayor en intervenciones de carácter urgente y en las clasificadas como cirugía sucia no alcanzándose significación estadística en las diferencias.

## CONCLUSIONES:

La incidencia de infección quirúrgica en nuestro hospital durante el año 2007 fue 34,02%, valor superior a la media observada en hospitales andaluces de semejante complejidad. Las profilaxis antibióticas utilizadas no se adaptan a las recomendaciones establecidas actualmente en este tipo de intervenciones. El mayor número de días de ingreso preintervención, prolongación de la cirugía y ASA 2 se identificaron como factores predisponentes a la infección.