CIR ESP. 2020;98(Espec Congr 1):720

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-030 - REPERCUSIÓN DE PAQUETES DE MEDIDAS Y DEL LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA EN PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DEL LUGAR QUIRÚRGICO EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA.

González-Sánchez, M Carmen; Franch-Arcas, Guzmán; García Bustos, Domingo; Haro Pérez, Ana; García García, Inmaculada

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Introducción: En diciembre de 2016 se inició un proyecto multidisciplinar para la prevención de la infección del lugar quirúrgico (ILQ) en el Servicio de Cirugía de nuestro hospital. Un grupo multidisciplinar (cirugía, anestesia, medicina preventiva y enfermería) diseñó un paquete de medidas basadas en la evidencia siendo avalado por la Comisión de Infección y de Seguridad hospitalaria. Estas medidas implicaban tanto al área de hospitalización como al bloque quirúrgico. Además, en el 2017, se implementó el modelo de Listado de Verificación de seguridad quirúrgica-LVSQ (modelo WHO modificado con ítems de los programas nacionales IQZ y cirugía segura) adaptándolo a nuestro entorno.

Objetivos: Estudiar la repercusión del paquete de medidas en la incidencia de ILQ observada en nuestro servicio en el último año. Identificar la medida con más repercusión sobre la ILQ en cirugía. Estudio de la utilización del LVSQ tras su implementación en el área hospitalización y bloque quirúrgico. Estudiar la adecuación al protocolo de medidas.

Métodos: Monitorización de la incidencia anual acumulada (IA%) de ILQ en las distintas unidades y procedimientos quirúrgicos vigilados por Medicina Preventiva. Estudio observacional prospectivo de una muestra de 98 intervenciones quirúrgicas programadas realizadas durante el mes de junio 2019, facilitadas por la Unidad de Documentación con selección aleatoria consecutiva (variables: presencia, ítems cumplimentados-cumplidos y firma del LVSQ).

Resultados: La incidencia anual acumulada de ILQ en nuestro servicio, fue inferior a los datos nacionales (referencia inclimecc2) e inferior a la de los últimos 3 años (2016-2019) en nuestro centro, siendo la cirugía hepatobiliopancreática y colorrectal, las de mayor descenso en ILQ; del 26 al 15% y del 20 al 13% respectivamente. Según lo observado en el estudio microbiológico en caso de ILQ: la profilaxis antibiótica inadecuada a la flora local y la higiene del paciente son las de mayor repercusión. El LVSQ se utilizó en el 82% de las 98 intervenciones estudiadas. En el bloque quirúrgico se cumplimentaron todos los ítems en el 25% y en el área de hospitalización sólo en el 17%. El ítem del LVSQ más cumplido y cumplimentado fue el de la profilaxis antibiótica (97%). El LVSQ se firmó por todos los responsables de la intervención en el 90% en caso del bloque quirúrgico y solamente en el 68% en área hospitalaria.

Conclusiones: El paquete de medidas y la implementación del Listado de verificación de seguridad quirúrgica son dos herramientas imprescindibles en la prevención de ILQ. La profilaxis antibiótica parece la medida con mayor repercusión y la más cumplimentada y cumplida según LVSQ. Las cirugías que más se beneficiaron de estas herramientas, fueron la cirugía colorrectal y hepatobiliopancreática.

0009-739X © 2020 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados