



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Volúmenes 91, Especial Congreso 2, Octubre 2013

XXI Reunión Nacional de Cirugía

Madrid, 21-25 de octubre de 2013

www.elsevier.es/cirugia

O-048 - MEJORA EN LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA EN CIRUGÍA COLORRECTAL

J.A. García Marín, V. Soria Aledo, M.L. García García, M.A. Verdú Fernández, M.A. Jiménez Ballester, E. Pellicer Franco, M. Mengual Ballester, G. Valero Navarro y J.L. Aguayo Albasini

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Objetivos: El objetivo del trabajo ha sido evaluar y mejorar las medidas para la prevención de la infección de herida quirúrgica en los pacientes sometidos a cirugía de colon y recto en nuestro hospital.

Métodos: Estudio Antes y Después de tipo retrospectivo de la prevención de la infección de herida quirúrgica en cirugía colorrectal siguiendo la metodología de un ciclo de mejora. Se han diseñado 6 criterios de calidad para analizar su grado de cumplimiento. Una vez realizada la medición y análisis mediante el diagrama de Pareto (inicial), se realizó un diseño de intervenciones para mejorar el cumplimiento. Una vez implementadas las medidas para mejorar, se reevaluaron los criterios. La muestra está compuesta por 120 pacientes, divididos en dos grupos de 60 pacientes para cada una de las evaluaciones.

Resultados: En la primera evaluación hubo tres criterios que representaban medidas de nueva incorporación en el hospital. En las tres, hiperoxigenación, medición de la temperatura corporal y mantenimiento de la normotermia hubo una mejora significativa en el cumplimiento entre ambas evaluaciones (de 0 a 33% en la primera y de 0 a 24% en la segunda y tercera, $p < 0,001$). No hubo diferencias significativas en la profilaxis antibiótica y se ha mejorado también con significación estadística la ducha (de 3,3 a 57%) y la preparación del campo quirúrgico con clorhexidina (de 43 a 68%) antes de la cirugía.

Conclusiones: La aplicación de actividades para mejorar el cumplimiento de las medidas para la prevención de la infección de la herida quirúrgica se traduce en mejoras significativas en las tasas de cumplimiento de estos criterios. La realización de un ciclo de mejora permite identificar oportunidades de mejora y diseñar intervenciones que aumenten la calidad ofrecida a nuestros pacientes.