



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



OR-003 - RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN *BUNDLE* DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN QUIRÚRGICA EN CIRUGÍA COLORRECTAL

Ruiz de León Muñoz, Patricia; Amillo Zaragüeta, Mireia; Montero García, Josep; Ribé Serrat, Dídac; Casanova Pórtolles, Daniel; Aurazo Ramos, Orlando; Badia Pérez, Josep María; Mira Alonso, Xavier

Fundació Hospital Asil de Granollers, Granollers.

Resumen

Objetivos: Las infecciones de localización quirúrgica (ILQ) continúan siendo un problema relevante tras la cirugía colorrectal. En 2016 se implementó en nuestro centro un *bundle* de 6 medidas preventivas de ILQ. Las medidas fueron: profilaxis antibiótica intravenosa y oral, preparación mecánica del intestino, cirugía laparoscópica, mantenimiento de la normotermia y uso de retractor de herida. El objetivo del estudio es evaluar el impacto de la aplicación del *bundle* en una unidad hospitalaria de cirugía colorrectal.

Métodos: Estudio pragmático comparativo de las tasas de ILQ en cirugía colorrectal, comparando el periodo previo a la implantación del *bundle* (2011-2015) y el posterior (2016-2021). Los criterios de inclusión fueron: cirugía electiva limpia-contaminada o contaminada, sin ostomía previa. Se han analizado las tasas de ILQ superficial, profunda y órgano-espacio (ILQ-OE).

Resultados: Durante el periodo analizado se han intervenido 1218 pacientes, de los cuales, 176 presentaron ILQ (14,4%). En la comparación de periodos, se ha observado una disminución significativa en la tasa global de ILQ (21,7 vs. 10,9%, $p < 0,05$), a expensas de una disminución de la infección incisional superficial (9,4 vs. 3,3, $p < 0,05$) y profunda (3,3 vs. 0,6%; $p < 0,05$). La ILQ-OE también ha disminuido, aunque no de forma significativa (9,1 vs. 7% $p = 0,29$). Separando los resultados de colon y recto, la reducción de ILQ global también resulta significativa, tanto en colon (20,2 vs. 9,6 $p < 0,05$), como en recto (25 vs. 14, $p < 0,05$).

Conclusiones: La aplicación de un conjunto de medidas de prevención de infección de sitio quirúrgico resulta eficaz, observando una disminución significativa de los porcentajes de ILQ, y persistiendo estos resultados en el tiempo.