

## TÍTULO

ANÁLISIS PROSPECTIVO DE LA INFECCIÓN QUIRÚRGICA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA DIGESTIVA TRAS LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO IQZ.

## INTRODUCCIÓN

Dentro de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (IAAS) se encuentra la infección del lugar quirúrgico (ILQ), definida<sup>1</sup> como aquella relacionada con el procedimiento quirúrgico, que se produce en la incisión quirúrgica o en su vecindad, durante los primeros 30 o 90 días del postoperatorio quirúrgico, según los tipos de intervención.

Las ILQ suponen un grave problema para la seguridad de los pacientes, aumentando la morbimortalidad y los costes sanitarios sobrevenidos<sup>2</sup>. Entre el 2-5 % de las cirugías acaban con una ILQ<sup>3</sup>, siendo la tercera causa de las IAAS en España<sup>4</sup>.

## OBJETIVOS

Objetivo principal: comprobar el efecto de las medidas preventivas del proyecto Infección Quirúrgicas Zero<sup>3</sup>(IQZ) durante el periodo de Octubre de 2017 a Enero de 2019 en el quirófano de Cirugía Digestiva (CDG) del Hospital.

Objetivo secundario: evaluar el grado de cumplimentación de las medidas del programa IQZ  $\geq 90\%$  por parte de enfermería mediante una lista de verificación<sup>3-5</sup>.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo prospectivo basado en los registros de la historia clínica de los pacientes sometidos a cirugía abdominal del servicio de CDG.

Informar del protocolo de actuación IQZ a todas las áreas implicadas en la atención del paciente.

## RESULTADOS

Durante el periodo de estudio un total de 153 pacientes han sido intervenidos en el quirófano de CDG cumpliendo los criterios de inclusión, 56,2 % de forma laparoscópica y 43,8 % por laparotomía media, sin evidenciarse ningún caso de ILQ entre ellos.

La cumplimentación de las medidas preventivas ha sido del 91,7 %.

**CONCLUSIONES**

Los beneficios del proyecto IQZ justifican su implementación, reduciendo en gran medida los costes sanitarios y repercutiendo favorablemente en la salud y bienestar de los pacientes intervenidos.

La implicación de enfermería en el proceso aumenta la cumplimentación de las medidas preventivas y la seguridad del paciente. La formación del personal y las guías de práctica clínica son fundamentales para dicho fin.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. Guirao X. y Arias J. (2016). Guía Clínica de la AEC: Infecciones Quirúrgicas. Ed: Asociación Española de Cirujanos.
2. Revisión Sistemática de Eventos Adversos y Costes de la No Seguridad. Las infecciones asociadas a la atención sanitaria. Informes, estudios e investigación (2015). Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
3. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH). *Infección Quirúrgica Zero*. < <https://www.infeccionquirurgicazero.es/es/> > [Consulta: 10 de octubre de 2017]
4. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH). *Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España (EPINE), Resumen Informe Global España 2017*. < [https://epine.es/#!/result\\_esp](https://epine.es/#!/result_esp) > [Consulta: 15 de octubre de 2018]
5. Instituto de Salud Carlos III. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE). *Protocolo de vigilancia y control de la infección de localización quirúrgica (Protocolo-ILQ)*. Madrid, 2016.  
< [http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/pdf\\_2016/Protocolo-ILQ.pdf](http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/pdf_2016/Protocolo-ILQ.pdf) > [Consulta: 15 de octubre de 2018]