



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



**ASOCIACIÓN ENTRE EL CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO DE PREPARACIÓN
DEL SITIO QUIRÚRGICO CON LA PRESENCIA DE INFECCIONES EN EL SITIO
OPERATORIO EN CIRUGIA GENERAL.**

CAMPOS DE ACCION PROFESIONAL

PRESENTADO POR:

MAYRA ALEJANDRA ENRIQUEZ ERAZO

COD. 1126455125

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

2020



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



TABLA DE CONTENIDO.

RESUMEN.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	4
METODOLOGÍA.	11
RESULTADOS.....	12
CONCLUSIONES.....	21
BIBLIOGRAFÍA.....	23



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



RESUMEN.

Planteamiento del problema: Las infecciones del sitio operatorio (ISO) constituyen un problema de salud pública importante, ya que es uno de los indicadores de calidad en la atención de salud, de igual forma su aparición se relaciona con la prolongación de la estancia hospitalaria y alteraciones en la calidad de vida. Este estudio busca evidenciar la asociación entre el cumplimiento del protocolo de preparación del sitio quirúrgico con la presencia de infecciones en el sitio operatorio. **Metodología:** Estudio de revisión temática, selectivo y crítico que integra la información esencial, y descriptiva en el cual se realizó una exhaustiva búsqueda de bibliografías sobre las infecciones del sitio operatorio. **Materiales y métodos:** múltiples investigaciones, consultas bibliográficas, tesis, documentos de las infecciones de sitio operatorio. **Conclusiones:** Se puede concluir que no se logró establecer asociación significativa entre las ISO y el incumplimiento del protocolo de preparación del sitio operatorio.

PALABRAS CLAVE.

Infecciones del sitio operatorio, Infecciones asociadas a la atención en salud, calidad, satisfacción, Cirugía general.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La infección del sitio operatorio (ISO) se define como una infección que ocurre en el periodo postoperatorio que ocurre hasta 30 días después del procedimiento o un año si se implantó prótesis e involucra la herida superficial o el tejido celular subcutáneo, fascia o músculo relacionados con la incisión o involucra cualquier parte de la anatomía sea órgano o espacio diferente a la incisión, que ha sido abierto o manipulado durante una operación, de acuerdo a la zona afectada el paciente presenta diferentes características que lo hacen definitorio y se logra clasificar la infección de sitio operatorio (1). Una de las ISO son las infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), antes conocidas como nosocomiales o intrahospitalarias, hace referencia a aquellas infecciones que el paciente adquiere por alguna condición médica o a nivel quirúrgica en quien no hay evidencia y no se había presentado ni estaba en período de incubación en el momento del ingreso a la institución de salud, las cuales se consideran como un evento adverso (2)

Cabe resaltar que las heridas quirúrgicas son el mecanismo de vigilancia y monitoreo de la frecuencia y gravedad de la ISO, es por ello que hay que tener presente y claro cómo se encuentra antes y después del procedimiento quirúrgico. Estas se clasifican según el estado y al grado de contaminación bacteriana. (3)

Las IAAS se consideran un problema de salud pública dada su frecuencia, las tasas de morbimortalidad que representan, las consecuencias que enfrentan los pacientes en relación con la disminución del bienestar y calidad de vida, y los altos costos para las entidades sanitarias y el



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



sistema de salud (3) . La ISO, es una complicación lamentable desde el punto de vista biológico y económico. Las consecuencias de la misma, pueden ocasionar, desde una seria incapacidad al sujeto intervenido, hasta llegar a la muerte del paciente. (3)

Según la OMS la infección del sitio operatorio, en los últimos 5 años se ha posicionado en el segundo lugar dentro de las infecciones relacionadas con infecciones en la atención en salud (IAAS) a nivel mundial además que cerca del 10% de los pacientes de un hospital presentan infecciones asociadas a la atención en salud. (4)

Para la Asociación Norteamericana de Infectología Quirúrgica la infección del sitio quirúrgico (ISQ) constituye la segunda causa más frecuente de infecciones asociadas a la atención en salud y representa entre el 15 y 17 % de estas y el 10-30 % de las ocurridas en pacientes sometidos a cirugía gastrointestinal. (5)

Como se mencionó anteriormente las Infecciones del Sitio operatorio están asociadas de manera directa a las infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), Esta se encuentra vinculada con varios factores y causas incluyendo uso de dispositivos médicos, complicaciones postquirúrgicas, transmisión de enfermedades infecciosas ya sean ocasionadas por bacterias, hongos o virus entre pacientes y a los trabajadores de la salud o como resultado de un consumo frecuente de antibiótico. (6) (7)



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En Colombia por su parte, solo se encuentran reportes de costos asistenciales de dos instituciones de tercer nivel, que varían desde los COP \$6.000.000 a \$10.000.000 en promedio por año, con costos adicionales derivados de insumos y medicamentos empleados para el tratamiento de las infecciones de hasta COP \$2.300.000 en promedio, evidenciándose la dificultad que existe para calcular los costos del manejo de este evento por parte de los servicios sanitarios, dado la falta de personal capacitado y de protocolos idóneos para hacer estas mediciones (8) (9)

Es importante resaltar que, en el año de 2016, la proporción de infecciones intrahospitalarias en Colombia demostró que el indicador más alto es para el departamento de Santander (2,14%), seguido por el Valle del Cauca (1,78%) y La Guajira (1,63) (10).

A su vez se ve una relación en la calidad en la prestación de servicios de salud representa un área de gran impacto ya que es un requisito para alcanzar la acreditación de los servicios de una institución, además de generar reducción de costos, satisfacción de los pacientes, la rentabilidad y sostenibilidad de la misma. Por ello en diferentes instituciones tanto nacionales como internacionales confirman la magnitud del problema y proponen a su vez estrategias para disminuir los casos de ISO. Los principales temas de investigación se basan en identificar las falencias en la seguridad que debe brindarse a un paciente antes de la cirugía, con el fin de evaluar la calidad con la que se presta la atención al paciente quirúrgico.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Entre las causas más relevantes se han encontrado la irregularidad del suministro y de la calidad de los medicamentos, sobretodo en la profilaxis antibiótica, a su vez las falencias organizativas en el cumplimiento de la preparación pre quirúrgica del sitio operatorio, la falta de medidas de bioseguridad antes y durante la cirugía y la educación a los pacientes acerca de su cuidado en casa. (11)

Durante la atención de un paciente quirúrgico según varios estudios revelan que la mayoría de las falencias se encuentran en la preparación del sitio operatorio, desde el lavado de manos quirúrgico, la preparación de los materiales, la correcta colocación de guantes hasta el rasurado del área operatoria y el lavado de la misma. (12)

En los cuales se encuentra las cuatro áreas de actuación: vigilancia y control de la infección, sistemas y métodos de prevención y control de las infecciones (higiene y saneamiento), calidad, seguridad del paciente, investigación, formación y tecnología de la comunicación. (13)

Es de reconocer que las actividades mencionadas anteriormente hacen parte del cuidado que debe brindar el personal de Enfermería a un paciente quirúrgico de ahí la importancia de identificar el nivel de cumplimiento por parte del personal acerca de preparación correcta del sitio operatorio, así como evaluar el cumplimiento del mismo, ya que esto influye en el desarrollo de ISO.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



En la actualidad, aunque se dispone de conocimientos preventivos basados en evidencia científica, mejores equipos, antibióticos, técnicas de limpieza y esterilización, un número importante de procedimientos quirúrgicos que supuestamente no deberían causar daño al paciente, presentan eventos adversos relacionados con la infección sitio operatorio y muchos de ellos debido a técnicas de asepsia y antisepsia inadecuadas. Pues como lo menciona un estudio realizado por Buñay A; y Lema S; Quezada en un estudio de evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital de Quito-Ecuador”, (14) (15) el lavado de manos el 20% del personal tardan en el lavado quirúrgico de manos oscila de 1 a 3 min, mientras que el 80% restante señalan que tardan de 4 a 5 min, de acuerdo a la normatividad vigente.

Del mismo modo en un estudio realizado por Pérez Y, en la ciudad de Honduras sobre las Medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud en el área de quirófano del 100 % de los profesionales del servicio, 64% aplica y 36% no aplican las medidas de bioseguridad. En la dimensión lavado de manos solo el 88% se lavan las manos al ingresar al servicio de Quirófano. En la dimensión uso de barreras de protección se evidencio que el 96% no utiliza protección ocular durante la cirugía. (16)

A nivel nacional un estudio realizado por Henao, García, y Fernández se evidencio que un total de 51 pacientes que ingresaron al servicio de urgencias adquirieron una ISO los resultados mostraron que el 68.6% de los pacientes presentó heridas agudas, la herida del 31.4% de los mismos fue crónica, el 29.4% tuvo una herida de clase abierta, la herida del 49% de los pacientes fue cerrada de los cuales el 17.7% tuvo complicaciones en su herida. Además, se evidencio que 9.8% de los



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



pacientes no presentó datos de diligenciado en la hoja quirúrgica, en base a los procedimientos básicos para ofrecer un cuidado efectivo al paciente se confirmó que el 80.4% de los enfermeros no se lavó las manos antes y después de haber intervenido en la curación de las heridas, mientras que el 19.6% sí lo realizó. pues esto es un riesgo potencial de que los pacientes puedan contraer infecciones por el alto índice de enfermeros que no sigue los procedimientos correctos de asepsia y antisepsia. (17)

La cirugía moderna ha superado la mayoría de los problemas clásicos, pero subsistiendo la infección en el sitio operatorio. El surgimiento de nuevas tecnologías con la aparición de técnicas quirúrgicas en la actualidad se ha venido utilizando con mayor frecuencia las salas de cirugía y del mismo modo se presentan mayor incidencia de ISO. (18) (19)

En relación a lo anterior se ha determinado que el 25% de las infecciones de sitio operatorio se deben a un manejo inadecuado de la piel en salas de cirugía, dentro de las cuales no solo está el lavado de la zona a intervenir también se encuentra la correcta preparación del mismo, tanto en procesos como en insumos. (20)

De ahí la preocupación permanente de las autoridades en salud por disminuir la tasa de infección, desplegando un sinnúmero de intervenciones enfocadas a mejorar la atención pre quirúrgica ya que es en esta etapa se realiza más énfasis en lo que se debe y como hacer y donde hay más necesidad de cuidado de Enfermería. Al referirse al manejo de las Infecciones Sitio Operatorio, se hace necesario resaltar la labor que cumple el Profesional de Enfermería sobretodo en el manejo del



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



paciente quirúrgico en cuanto a la técnica aséptica, normas de bioseguridad antes y durante el acto quirúrgico, ya que son los principales implicados en el cuidado pre- intra y postoperatorio del paciente pues el personal de enfermería es el cuidador principal, además de controlar y vigilar la evolución y comportamiento de una herida procedente de una intervención quirúrgica, pues entre las precauciones más habituales, que debe manejar Enfermería es el lavado de manos, la disposición del material para el lavado del sitio operatorio, la técnica adecuada para la preparación del sitio operatorio, el uso de medidas de bioseguridad y la educación al paciente de los cuidados de la herida en casa.

Dado que para un servicio de cirugía la asepsia y antisepsia representan un punto crucial en la prevención de ISO es fundamental identificar el nivel de conocimientos acerca de la preparación del sitio operatorio del personal que labora en el servicio y el cumplimiento de los mismos antes, durante y después del acto quirúrgico. (21)

De ahí que el manejo de las infecciones quirúrgicas sea especialmente desafiante, a pesar de los esfuerzos por instituciones de vigilancia de infecciones en ampliar el conocimiento e implementar guías, protocolos y manuales acerca de la técnica aséptica quirúrgica, bioseguridad, la patogénesis de la ISO y el uso de antibióticos profilácticos. Por ello la presente revisión temática busca evidenciar la asociación de la presencia de ISO con el cumplimiento del protocolo preparación del sitio operatorio con el fin de conocer las falencias que se presentan al brindar los cuidados de Enfermería durante la atención del paciente quirúrgico en cirugías general.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



METODOLOGÍA.

Es una revisión temática en la cual para la localización de los documentos bibliográficos se utilizaron varias fuentes documentales. Se realizó una búsqueda activa bibliográfica desde el año 2015 al presente año utilizando las palabras claves mediante el motor de búsqueda PUBMED, teniendo en cuenta 3 variables como lo son conocimiento de los profesionales en el servicio de cirugía, el cumplimiento del protocolo de preparación quirúrgica, y por último los ingresos hospitalarios tras la cirugía, posterior a ello se utilizó el programa RAYYAN.QCRI.ORG, para evaluar la calidad de la evidencia y la solidez de la recomendación resultante y para proporcionar enlaces explícitos entre ellos, el cual determino con más eficacia los documentos a usar. Las investigaciones obtenidos oscilaron entre 85-110 registros de los cuales se realizó la selección de 11 artículos en inglés. También se realizó una búsqueda en internet mediante el explorador “google académico” con los mismos términos, y se tomaron 5 artículos en español específicos de revistas científicas que cumplieran con los criterios de inclusión concretos.

Se eligieron aquellos documentos que informasen sobre los aspectos formales que debía contener la revisión, como lo es la inclusión de la asociación entre el cumplimiento del protocolo de preparación del sitio quirúrgico y la presencia de infecciones del sitio operatorio, en cirugías general posteriormente se realizó una traducción y lectura de estos documentos y se organizó la información correspondiente como se evidencia a continuación.



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



RESULTADOS.

VARIABLE	AUTOR	AÑO	POBLACION/METODOLOGIA	RESULTADOS	CONCLUSIONES.
CONOCIMIENTO	YANET ESCALANTE CHILO.	2018	Tipo: descriptivo, correlacional y Transversal. Lugar: Hospital Regional de Cusco, Perú. Tamaño: 53 profesionales.	el 77% de los profesionales de salud tienen un alto nivel de conocimiento y el 23% un nivel de conocimiento regular, en cuanto al cumplimiento de medidas de bioseguridad, se muestra que el 13% lo realizan en el tiempo indicado de 3 a 5 minutos por norma; mientras que el 86% lo realiza en menos tiempo.	No existe relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad del personal.
	REYES NOVOA, EVA ERICKA	2019	Tipo: Estudio descriptivo, no experimental, con un enfoque cuantitativo; diseño transversal. Lugar: Hospital Hipólito Unanue Tamaño: 30 enfermeras .	De un total de 30 enfermeras especialistas, el 83.3% si conocen sus funciones y el 16.7% no cumplen con sus funciones.	las enfermeras observadas que trabajan en sala de operaciones sí conocen sus funciones en las 3 fases de la cirugía: antes, durante y después.



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL



C U M P L I M I E N T O	<p>M. ALONSO GARCÍA J.M. FERNÁNDEZ CEBRIÁN M.DURÁN POVEDA G. RODRÍGUEZ CARAVACA.</p>	<p>2017</p> <p><i>Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!</i></p> <p>Tipo: un estudio de cohortes prospectivo.</p> <p>Tamaño: 771 pacientes</p>	<p>De 471 hombres (61,1%) y 300 mujeres (38,9) sin diferencias significativas entre hombres (67,3 años, (14,5) y mujeres (68,6 años, (16,0). La duración media de intervención quirúrgica fue de 174,1 mn. La mediana de la estancia hospitalaria de los pacientes sin infección fue de 9 días y de 20 día la de los pacientes con infección de localización</p>	<p>la incidencia de infección quirúrgica en cirugía de colon fue muy baja (5,8%) adecuación global (91,9%) de la profilaxis antibiótica preoperatoria en nuestro centro, debemos continuar haciendo énfasis en la importancia de su aplicación y en la evaluación continua de su protocolo, lo que nos permitirá adoptar las medidas oportunas.</p>
	<p>MARLENI LIDIA CLEMENTE MENDOZA</p>	<p>2019</p> <p>Tipo: cuantitativo, relacional, observacional, transversal, prospectivo con diseño correlacional-causal.</p> <p>Lugar: hospital Sergio E. Bernales</p> <p>Tamaño: 40 procedimientos quirúrgicos</p>	<p>se evidencia que el cumplimiento de los cuidados (las funciones) de enfermería en quirófano influye significativamente en el resultado operatorio de los signos y síntomas del paciente en el hospital Sergio E. Bernales</p>	<p>El cumplimiento de los cuidados de enfermería en quirófano influye significativamente en el signo de vómito y el síntoma de ansiedad del</p>



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



				es decir, el cumplimiento de los cuidados de enfermería en quirófano influye significativamente en los signos como vomito del paciente.	paciente en el hospital Sergio E. Bernales .
	MARLENE JACQUELINE CEDEÑO BARRE ANDREA ISABEL SOTO GUAMÁN	2019	<p>Tipo: investigación de tipo documental y bibliográfica detallada de diferentes artículos de tipo investigativo y expositivo.</p> <p>Lugar: universidad estatal de milagro facultad ciencias de la salud.</p> <p>Tamaño: La revisión de fuentes bibliográficas en libros, revistas, articulo y bibliotecas virtuales como: SCIELO, ELSEVIER, REFSEEK</p>	Las medidas de precaución hospitalaria juegan un papel primordial en la prevención de la transmisión de microorganismos, las cuales desencadenan las infecciones sitio operatorio , es así que el profesional de enfermería se relaciona dentro sus cuatro roles específicos, haciendo énfasis en su rol administrativo donde adquiere una parte principal en el sistema de vigilancia de infecciones hospitalarias .	Las Infecciones del sitio operatorio tienen una incidencia del 7% en los países desarrollados y el 10% en los países en desarrollo de manera silenciosa en los centros hospitalarios se considera como un enemigo que asecha a quienes por algún motivo deben estar en un ambiente médico.
R P I. E O S. I R O. N G R E S O S	LILIAN MACHADO, RUTH N. TURRINI Y ANAL. SIQUEIRA.	2016	<p>Tipo: revisión integradora de la literatura</p> <p>Lugar: Universidad de São Paulo, Brasil.</p> <p>Tamaño:206 artículos, siendo 105 de la base de</p>	Las tasas de reingreso por ISO estuvieron debajo de 5% en la mayoría de los estudios Las mayores tasas fueron observadas en el estudio sobre ISO en miembros inferiores, El tiempo de internación	Se identificó en la literatura científica fueron escasos, aquellos que se centraron exclusivamente en el reingreso por una ISO. Sin



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

datos MEDLINE, 100 del SCOPUS, 5 del LILACS.

hospitalaria, incluida la primera admisión hospitalaria y las consiguientes por complicaciones quirúrgicas, varió de una media de 5,5 a 32 días en los estudios analizados que presentaron esta información.

embargo, se nota un mayor número de informes de reingresos en individuos que se sometieron a cirugías ortopédicas, probablemente e debido a la mayor utilización de prótesis.

CAROL CAJAS BEJARANO	2018	<p>Tipo: enfoqué cuantitativo, de tipo descriptiva y correlacional, con un diseño no experimental, de corte transversa.</p> <p>Lugar: Hospital General de Milagro.</p> <p>Tamaño: a conveniencia.</p>	<p>el principal tipo de herida fue la de cirugía general 41.6%, seguido de la herida limpia 85.5% y contaminada 7.3% y la principal causa de complicación fueron las infecciones con el 8.4%. Dentro de los factores identificados estuvieron la higiene de manos, el no seguir las normas, el no poseer un área adecuada para la curación, la falta de medidas de asepsia, entre otros aspectos</p>	<p>Se concluye que una mala higiene de manos provoca la infección que es la principal complicación evidenciada.</p>
ODIONNYS RAMOS-LUCES. NELSON MOLINA-GUILLÉN. AGUSTÍN VIEIRA-RODRÍGUEZ.	2017	<p>Tipo: Estudio transversal y descriptivo de pacientes sometidos a intervención quirúrgica primaria.</p> <p>Lugar: Servicio de Cirugía General</p>	<p>De 152 pacientes, 107 (70%) fueron varones y 45 mujeres (30%). Se hizo el diagnóstico de ISO en 32 pacientes a las 48 horas, a los siete y a los 21 días posteriores a la intervención. Se realizó cultivo en 32</p>	<p>En esta serie no seleccionada de pacientes la incidencia de ISO alcanzó 21.1% luego de una vigilancia de</p>



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos. Es nuestro objetivo.



	<p>JOSE GÓMEZ-LEÓN</p>		<p>Blanda Urológica, Hospital “Dr. César Rodríguez”, Instituto, Puerto la Cruz, Venezuela. Tamaño: 152 paciente intervenidos.</p>	<p>casos, aislándose Escherichia coli en 25.0%</p>	<p>cuando menos un mes.</p>
	<p>RAFAEL LIMA RODRÍGUEZ DE CARVALHO.</p>	<p>2017</p>	<p>Tipo: estudio de cohorte no concurrente Lugar: Hospital Brasileño. Tamaño: 16.882 informaciones de pacientes sometidos a cirugías generales.</p>	<p>se identificó incidencia de infección de sitio quirúrgico de 3,4%. Los factores de riesgo asociados a la infección del sitio quirúrgico fueron: tiempo de internación preoperatorio mayor que 24 horas; tiempo de duración de la cirugía, en horas; potencial de contaminación de la herida de la operación clasificada en potencialmente contaminada, contaminada e infectada.</p>	<p>la incidencia se presentó menor que la encontrada en estudios nacionales en cirugías generales. Los factores de riesgo corroboran los presentados por el índice de riesgo de infección quirúrgica del National Nosocomial Infection Surveillance System, con la adición del tiempo de internación preoperatoria, los factores de riesgo asociados puede respaldar acciones del equipo de salud.</p>



SC-CER96940



“Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz”

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL



	<p>DIANA MARCELA MONTOYA MÁRQUEZ DANIEL FERNANDO CARRASCAL</p>	<p>2015</p>	<p>Tipo: Estudio descriptivo retrospectivo de corte transversal, realizado a una cohorte de pacientes sometidos a cirugía general Lugar: Hospital de tercer nivel de Medellín Tamaño: En total fueron evaluados 127 pacientes sometidos a una cirugía genera</p>	<p>El 29% de las ISO se presentaron en pacientes que tenían heridas contaminadas, seguido por los que presentaron heridas limpias y sucias con un porcentaje de 22,8% y 18,1 % respectivamente.</p>	<p>Las infecciones de sitio operatorio (ISO) continúan siendo una causa importante de morbilidad y mortalidad en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. Ocasionando la Prolongación en la estadía hospitalaria y el aumento en el costo de la hospitalización.</p>
	<p>MARIA ALEJANDRA BASTIDAS CARTAGENA LINA MARIA BRICEÑO ARIAS LEIDY TATIANA MORA PÁEZ ANGIE KATHERINE PAYANENE BARRERO</p>	<p>2017</p>	<p>Tipo: Se realizará un estudio observacional de corte transversal analítico Lugar: hospital público de la ciudad de Bogotá en el servicio de cirugía general. Tamaño: población mayor o igual de 18 años a conveniencia.</p>	<p>Se identificó una prevalencia de infección de sitio operatorio de 2.8%, las personas con ISO tienen el riesgo de haber sido sometidas a laparotomía en comparación con las operadas por laparoscopia. Los principales factores de riesgo que se encontraron fueron: hipertensión arterial y diabetes mellitus.</p>	<p>Como factor preponderante relacionado con infección de sitio quirúrgico se encuentra el tipo de herida, no se encontró una prevalencia significativa entre algunos factores de riesgo como las comorbilidad es descritas, además la mayoría de los</p>



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



				pacientes sin infección no cuentan con un historial clínico completo
KARLA IVETTE GOYZUETA BALAREZO	2019	<p>Tipo: estudio de tipo observacional descriptivo, retrospectivo de todas las puérperas con diagnóstico de Infección de Sitio Operatorio</p> <p>Lugar: Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren</p> <p>Tamaño: 4533puérperas</p>	Se encontró que el total de pacientes que fueron sometidas a cesárea entre los años 2016 y 2018 fue de 4533, de las cuales 46 pacientes presentaron infección de sitio quirúrgico. La incidencia de SSI fue de 1.01 % del 2016 al 2018.	Pacientes entre 25 – 35 años de edad, obesidad, anemia, cesárea de emergencia y un tiempo quirúrgico prolongado son características clínicas de las pacientes con infección de Sitio Quirúrgico en pacientes post – cesareadas.
MARGOTH DEL ROSARIO ROMO GUERRERO.	2019	<p>Tipo: estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, con enfoque cuantitativo.</p> <p>Lugar: Hospital san Vicente de paúl</p> <p>Tamaño: 108 pacientes</p>	Las pacientes con una IAAS, fueron en su mayoría mujeres, con una edad promedio de 47 años, el servicio donde se presentó la mayoría de IAAS fue cirugía (43.52%) el tipo de infección más importante fue la relacionada con la herida quirúrgica (51,85%) y la neumonía relacionada con la ventilación mecánica(21,30%); los principales factores de riesgo encontrados fueron	Se concluye que las IAAS, son un problema de salud que evidencian la estructura organizativa del servicio, el compromiso y capacidad del personal y que las medidas eficaces de control de infecciones pueden ser la mejor manera



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



				Los días de hospitalización prolongados (de 5 a 10 días)	de resolver este problema
HERMAN ARCENIO ROMERO RAMÍREZ	2015	<p>Tipo: estudio Observacional, analítico de tipo cuantitativo y de corte longitudinal.</p> <p>Lugar: Hospital del Seguro Social de Babahoyo</p> <p>Tamaño: por 40 empleados personal asistencial de las áreas de quirófano. Y por 219 pacientes</p>		La tasa de incidencia de IHQ fue de 4.1% y el cumplimiento global de las normas de bioseguridad fue del 81.28% en el nivel bueno, con una asociación significativa del riesgo de infección en la norma 9 con un OR de 18,693 y un IX valor de significancia de 0,028.	Es relativamente baja la relación entre el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal asistencial del departamento de cirugía y la incidencia de infección de la herida quirúrgica de los pacientes operados.
NA JAGODZINSKI, S. IBISH Y D. FURNISS	2016	<p>Tipo: revisión sistemática.</p> <p>Tamaño: De 1200 estudios identificados, se revisaron 46 artículos de texto.</p>		Inicialmente, se identificaron 907 títulos con las estrategias de búsqueda en los Apéndices 1-3, Con base en los criterios de inclusión y exclusión en la se seleccionaron 46 artículos para la revisión del texto completo. En la mayoría de los resúmenes de estos artículos no estaba claro dónde se había realizado la cirugía.	Los seis estudios que analizamos informaron tasas de infección muy bajas después de procedimientos manuales electivos y traumatológicos fuera del entorno principal de OT.
MAGDA KATHERINNE	2019	<p>Tipo: Estudio observacional</p>		En un total de 652 participantes, 636 de los cuales tuvieron un	Mostraron una incidencia acumulada de



SC-CER96940



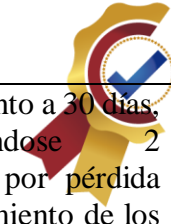
"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... Es nuestro objetivo.



		<p>analítico de seguimiento a 30 días, encontrándose 2 censuras por pérdida de seguimiento de los participantes y 14 casos de ISO con diagnóstico confirmado por el médico tratante.</p> <p>Lugar: Hospital Universitario de Bucaramanga Los Comuneros</p> <p>Tamaño: 652 pacientes.</p>	<p>ISO correspondiente al 2,1% de los procedimientos realizados en heridas limpias y limpias contaminadas.</p>
--	--	--	--



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
 Pamplona - Norte de Santander - Colombia
 Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



CONCLUSIONES.

Después de realizada la revisión de la literatura bibliográfica se concluye que:

- La incidencia de infecciones del sitio operatorio es mayor en el género masculino que el femenino pues así se evidencia en el estudio de M. Alonso García donde 61,1% hombres en las edades de 67,3 años, similar al estudio de Odionnys Ramos y colaboradores donde el 70% son hombres en edades cercanas a la vejez.
- El personal de enfermería tiene conocimiento sobre el protocolo en la preparación del paciente quirúrgico tal como lo refiere en el estudio de Yanet Escalante el 77 % del personal de enfermería conoce como se debe realizar la atención y cuál es su función. También encontramos que en el estudio de Reyes Novoa, Eva Ericka el 83,3 % del personal de enfermería cumple a cabalidad con su función, así mismo en el estudio Marleni Lidia Clemente especifica que el cumplimiento de los cuidados (las funciones) de enfermería en quirófano se encuentra significativamente relacionado con el resultado operatorio del paciente.
- La principal causa de Infecciones del sitio operatorio se debe a la instancia hospitalaria así se evidencio en el estudio de Rafael Lima Rodríguez pues el tiempo de internación preoperatorio mayor a 24 horas además el tipo de la herida de la operación clasificada en potencialmente contaminada, similar al estudio de J.M. Fernández Cebrián y colaboradores



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



la estancia hospitalaria de 20 días los pacientes con infección localizada, al igual que en el estudio Carol Cajas Bejarano donde la principal causa de complicación fueron las infecciones con el 8.4%. contaminada 7.3% contaminada e infectada, también se encontró que las tasas de reingreso por ISO estuvieron debajo de 5% individuos y se presentaron en especial a pacientes que se sometieron a cirugías ortopédicas según el estudio de Lilian Machado, Ruth n. Turrini y Ana. Siqueira.

- Por otro lado, encontramos que no existe asociación significativa entre el cumplimiento del protocolo y la ISO en el paciente así lo refiere en el estudio de Herman Arcenio Romero relativamente baja la relación entre el cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal asistencial del departamento de cirugía y la incidencia de infección de la herida quirúrgica de los pacientes operados al igual que el estudio de Yanet Escalante Chilo. Donde refiere la relación entre el nivel de cumplimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad del personal es muy baja, por otro lado, María Alejandra Bastidas y colaboradores a firman que las ISO se deben en especial a factores como lo son las enfermedades base de cada paciente entre las más comunes hipertensión arterial y diabetes mellitus.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



BIBLOGRAFÍA

1. Salud ONdCe. [Online].; 2016. Available from: file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/ARTICULOS%20INVESTIGACION/2019_intervenciones_enfermeria.pdf.
2. Ortiz Mayorga PRD&P. FACTORES DE RIESGO E INFECCIÓN DE SITIO OPERATORIO EN CESÁREA HOSPITAL SAN JOSE DEL CALLAO 2011-2016. [Online].; 2018. Available from: file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/ARTICULOS%20INVESTIGACION/Tesis_61331.pdf.
3. Anderson PWR&G. [Online].; 2014. Available from: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/ARTICULOS%20INVESTIGACION/CLEMENTE%20MENDOZA%20MARLENI.pdf>.
4. Aguiar da Cruz L, Vieira Freitas L, Moura Barbosa RC, De Souza Gomes LF, Teixeira Vasconcelos CM. Infección de herida operatoria tras cesárea en un hospital público de Fortaleza. [Online].; 2019 [cited 2020 abril 27. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000100005.
5. Anderson PWR&G. Factores asociados a la incidencia de infección de sitio quirúrgico en una cohorte de usuarios del servicio de cirugía de un hospital de tercer nivel de atención en Bucaramanga, Colombia. 2017-2019. [Online].; 2018 [cited 2020 marzo 20. Available from: <http://www.revistaeducacion.educacion.es/re355/re355.pdf>.
6. CHILO BYE. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN EL CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO - 2018. [Online].; 2018. Available from: file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/ARTICULOS%20INVESTIGACION/253T20191117_TC.pdf.
7. Carmen Fullana Belda. LOS MODELOS DE SIMULACIÓN. [Online].; 2018 [cited 2020 abril 19. Available from: <http://www.encuentros->



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



multidisciplinares.org/Revistan%C2%BA32/Carmen_Fullana_Belda_y_Elena_Urqu%C3%ADa_Grande.pdf.

8. Cabascango Cabascango KE. Infecciones asociadas a la atención de salud en pacientes ingresados en el hospital San Vicente de Paúl, 2019. [Online].; 2019 [cited 2020 abril 25. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9800>.
9. Caínzosa M. Infección del sitio quirúrgico en cirugía general. [Online].; 2016 [cited 2020 abril 25. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-infeccion-del-sitio-quirurgico-cirugia-13086871>.
10. Dra. Diana Vilar Compte*. Infecciones de sitio quirúrgico. [Online].; 2015 [cited 2020 abril 26. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2008/ei081e.pdf>.
11. Enf. Card. Rosalba Martiñón Hernández *EGCLH. Manejo de la herida quirúrgica. [Online].; 2018 [cited 2020 abril 27. Available from: medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2000/en001-4k.pdf.
12. Gómez Viana L, Zepeda Blanco C, Morán Álvarez Á, Cid Manzano M. Manejo de las infecciones de la herida quirúrgica. [Online].; 2017 [cited 2020 abril 26. Available from: <http://clinicainfectologica2hnc.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2018/03/Manejo-de-las-infecciones-de-la-herida-quir%C3%BArgica.pdf>.
13. López DOF. Factores de riesgo relacionados con las infecciones posoperatorias. [Online].; 2016 [cited 2020 abril 25. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v20n2/san02202.pdf>.
14. Soto DLD. Infección de la herida quirúrgica. Aspectos epidemiológicos. [Online].; 2017 [cited 2020 abril 25. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572007000200008.
15. "INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD EN PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, 2017. [Online].; 2017 [cited 2020 marzo 15. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/jspui/handle/123456789/9800>.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



1 RAÚL IVÁN MOLINA M, MÓNICA BEJARANO M, GARCÍA. O. Infección del sitio operatorio en un hospital de segundo nivel. [Online].; 2017 [cited 2020 abril 26. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v20n2/v20n2a5.pdf>.

1 Soto MDVV. CONSENSO NACIONAL SEPSIS ASOCIADAS A LOS CUIDADOS. 7. [Online].; 2015 [cited 2020 abril 25. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v40n3/1137-6627-asisna-40-03-371.pdf>.

1 shmunis. PREVALENCIA DE LOS FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIÓN DEL 8. SITIO OPERATORIO POR LAPAROSCOPIA VERSUS LAPAROTOMÍA DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ DURANTE EL AÑO 2017. [Online]. [cited 2018. Available from: <file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/ARTICULOS%20INVESTIGACION/ISO%20DOCUMENTO%20FINAL.%20dvd.pdf>.

1 Salud SDd. Guía de hemorragia posparto. [Online].; 2017 [cited 2020 abril 19. Available 9. from: http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/Guia%20Maternidad-Codigo%20Rojo_7A.pdf.

2 J.A. Del Moral Luque1 2MAG. Incidencia de infección de localización quirúrgica en 0. cirugía de colon y. [Online].; 2017 [cited 2020 abril 28. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v40n3/1137-6627-asisna-40-03-371.pdf>.

2 salud sd. secretaria de salud y proteccion social. [Online].; 2018 [cited 2020 abril 25. 1. Available from: https://www.dssa.gov.co/images/INFORMES%20_IAAS_1er_SEMESTRE%20_2018.pdf.

2 Oficina Regional de Desarrollo Sostenible OpALyeCdlAdIEUpeDI. guia manejo de la 2. hemorragia obstetrica. [Online].; 2007 [cited 2020 abril 19. Available from: <http://www.sogiba.org.ar/documentos/HemorragiaObst.pdf>.

2 Hernández-Rincón1 EH. Diálogo de saberes: propuesta para identificar. [Online].; 2018 3. [cited 2020 abril 19. Available from: [Por lo que se refiere al diálogo de saberes](#).



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



- 2 Carvalho RLRd. Incidencia y factores de riesgo para infección de sitio quirúrgico. 4. [Online].; 2017 [cited 2020 abril 25. Available from: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2848.pdf.
- 2 María Fernanda Jiménez MD. JHMM. Guía para la prevención de infecciones del sitio 5. operatorio. [Online].; 2017 [cited 2020 abril 26. Available from: <https://www.ascolcirugia.org/images/resources/PDF/guiasCirugia/prevencionDeLaISO.pdf>.
- 2 Lilian Machado RNTTyALS. Reingreso por infección de sitio quirúrgico. [Online].; 2016 6. [cited 2020 abril 26. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v30n1/art02.pdf>.
- 2 Pérez JM^{ab}. INFECCIONES GUÍAS CLÍNICAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE 7. CIRUJANOS. [Online].; 2015 [cited 2020 abril 26. Available from: [https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/guia-infecciones-quirurgicas-2-edic\(1\).pdf](https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/guia-infecciones-quirurgicas-2-edic(1).pdf).
- 2 Márquez DMM. INFECCIÓN DEL SITIO OPERATORIO EN PACIENTES DEL 8. SERVICIO DE CIRUGÍA EN EL. [Online].; 2018 [cited 2020 abril 25. Available from: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/infeccion-del-sitio-operatorio%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/infeccion-del-sitio-operatorio%20(1).pdf).
- 2 Odionnys Ramos-Luces *NMGWPD. Infección de heridas quirúrgicas en cirugía 9. general. [Online].; 2015 [cited 2020 abril 27. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2011/cc114h.pdf>.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750