

## ¿Qué complicaciones **NO** son específicamente infecciones quirúrgicas?

**SEROMAS:** Son colecciones de líquido claro o hemático en la herida, que se forman en muchas heridas debidas al traumatismo que supone la cirugía. Son benignas, no suponen infección quirúrgica (no hay pus) y se eliminan fácilmente en pocos días con o sin drenajes.



**DEHISCENCIA DE SUTURAS:** Es la separación inusual de los bordes de la herida quirúrgica. A veces se producen por traumatismos sobre la herida o por esfuerzos innecesarios tras la intervención, aunque la propia infección quirúrgica, puede ser una de las causas.



**GRANDES CICATRICES O QUELOIDES:** Se producen por una cicatrización excesiva o defectuosa, que produce un exceso de tejido fibroso en la cicatriz. Pueden producirse también por infecciones quirúrgicas o dehiscencia de suturas.



**SÍNDROME DE HERIDA DOLOROSA:** Hasta un 20% de las heridas quirúrgicas producen, aunque curen, diversos cuadros de dolor persistente, disestesias o sensibilidad dolorosa. Es un cuadro normal, que mejora a lo largo del tiempo. Se relaciona con el daño producido a órganos y tejidos y la cicatrización.

## ¿Qué medidas preventivas incluye exactamente el protocolo de **Infección Quirúrgica Zero (IQZ)**?

### 1. Profilaxis antibiótica antes de la intervención



Nos aseguramos de elegir el antibiótico más efectivo para los gérmenes que, a pesar de todas las precauciones que hayamos tomado, han logrado llegar a la herida quirúrgica.

### 2. Antiseptia de la piel con clorhexidina alcohólica al 2%.



Justo antes de la operación, aplicamos cuidadosamente, sobre una amplia zona de la piel, una mezcla de antiséptico a base de alcohol al 70% y clorhexidina al 2%.

### 3. Correcta eliminación del vello



Si no es necesario hacerlo, no eliminamos el vello. Si es necesario, se utiliza máquina cortadora de vello en vez de cuchilla rasuradora.

### 4. Mantenimiento de la temperatura corporal



Mantenemos su temperatura corporal por encima de los 35,5 grados, abrigándole bien y usando colchones de aire caliente y calentadores de fluidos. Tomamos de modo continuo la temperatura durante la intervención.

### 5. Mantenimiento de la glucemia del paciente



Mantenemos su nivel de glucosa por debajo de 180 mg/dl durante la intervención. Vigilamos especialmente la glucemia en pacientes diabéticos y usamos la insulina para controlarla.

# ¿Le preocupan a usted las Infecciones Quirúrgicas?



## ¿Quiere usted ayudarnos a prevenirlas? Le explicamos cómo.

Un proyecto de:



## ¿Qué son las **infecciones nosocomiales** o infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS)?

Es aquella infección que se origina en un paciente ingresado en un hospital (nosocomial) o en otro establecimiento de atención de salud (IRAS o infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria) como consecuencia de la atención sanitaria, y que no estaba presente, ni en período de incubación, en el momento del ingreso.

**¿Qué es una infección asociada a la atención sanitaria?**

Las infecciones asociadas a la atención sanitaria son el resultado de los gérmenes que entran en su cuerpo cuando se le brinda una atención médica o un tratamiento.

**Infecciones del tracto urinario asociadas a catéteres urinarios**  
Cuando los gérmenes viajan a través de una sonda urinaria y causan una infección de su vejiga o riñones.

**Infecciones del sitio quirúrgico**  
Es una infección que sucede después de una cirugía en el sitio del cuerpo donde se realizó la cirugía.

**Infecciones del torrente sanguíneo**  
Cuando los gérmenes entran a la sangre a través de un catéter o tubo que esta colocado en una de sus venas.

**Neumonía**  
Es una infección de los pulmones.

Son muy frecuentes, debido a que cada vez se atienden pacientes con mayores terapias invasivas (cirugía, sondas, catéteres, intubación, endoscopias, entre otras). Otro factor que eleva su frecuencia es la necesidad de atender, cada vez más, a pacientes más graves y debilitados, que necesitan de largos periodos de ingreso para recuperarse de su enfermedad. La medida principal y más básica de prevención de las IRAS es el correcto lavado de manos de profesionales, pacientes y familiares con las soluciones hidro-alcohólicas que encontrará en todo el hospital.

**¿Sabe con cuanta frecuencia ocurren las infecciones de sitio quirúrgico?**

Entre 2-5 % de las cirugías acaban con una infección de sitio quirúrgico\*, siendo la sintomatología mas frecuente:

- Enrojecimiento y dolor alrededor de la herida o del área donde tuvo la cirugía.
- Drenaje de líquido purulento de la herida quirúrgica.
- Fiebre.

**¿Que debemos hacer para prevenir las infecciones?**

Aplicar el bundle de medidas quirurgicas de Infección Quirúrgica Zero

Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene | SEMSPH | **IQZ INFECCIÓN QUIRÚRGICA ZERO**

byPrevenlisto

\*Anderson DJ, Podgorny K, Bemios-Torres SI, et al. Strategies to prevent surgical site infections in acute care hospitals: 2014 update. Infect Control Hosp Epidemiol. 2014;35(6):605-627.

## ¿Cómo identificar una **infección de sitio quirúrgico (ISQ)**?

Los síntomas principales son la **fiebre, el dolor o enrojecimiento de la herida y la formación de pus**. Para su correcta identificación, se ha establecido una clasificación según su gravedad y nivel de afectación, la cual tiene los siguientes criterios diagnósticos:

**1. Infección superficial:** afecta únicamente a la piel o al tejido subcutáneo que rodean a la incisión. Por ejemplo: pequeña infección en un punto de sutura de la herida quirúrgica.

**2. Infección profunda:** afecta a tejidos profundos de la incisión, como fascia y músculo. Por ejemplo: Infección extensa de una herida que tiene abiertos sus bordes por la infección y que drena abundante pus.

**3. Infección de órgano o espacio:** afecta cualquier parte anatómica (órgano o cavidad) del campo quirúrgico (excluyendo la incisión) que haya sido manipulada o abierta durante la cirugía. Por ejemplo: infección de una sutura interna abdominal con infección del peritoneo y líquido peritoneal.

