



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## P-419 - INCIDENCIA DE LA INFECCIÓN DEL SITIO QUIRÚRGICO EN CIRUGÍA DE COLON EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE LA COMUNIDAD DE MADRID

*Marcelin, Necial; García Gonzalo, Monterde; Herrera Merino, Norberto; Sánchez Estella, Rafael; Bernar Oriol, Juan Pedro; Pérez Martínez, Marta; Enjuto Martínez, Diego Tristán; Salvador, Mariano*

*Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés.*

### Resumen

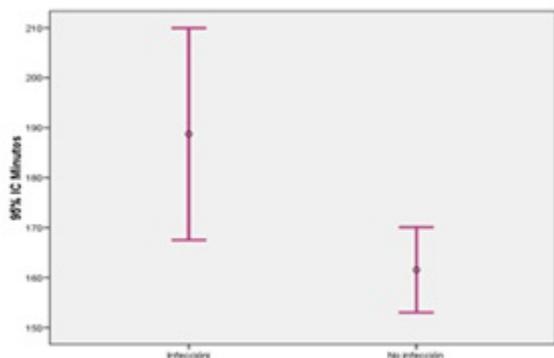
**Introducción:** Las infecciones del lugar quirúrgico constituyen un tema candente que preocupa desde hace años a los cirujanos, plantean serios problemas de salud pública por su alta morbilidad, la prolongación de la estancia media hospitalaria e incremento de los gastos sanitarios. Constituyen el segundo grupo más numeroso de infecciones intrahospitalarias, después de las urinarias. En el estudio realizado por Hollenbeak et al. Chest 2000 y Perencevich et al. EID 2003, se calcula que se diagnostican en EEUU: alrededor de 500.000 casos/año, con un 20-24% en cirugía abdominal.

**Objetivos:** Principal: determinar la incidencia de infección del sitio quirúrgico en pacientes intervenidos de cirugía de colon en un Hospital Universitario de Tercer Nivel. Específicos: determinar la incidencia de la ILQ en cirugía de colon; identificar los gérmenes más frecuentemente aislados en las infecciones del sitio quirúrgico de los pacientes intervenidos cirugía de colon.

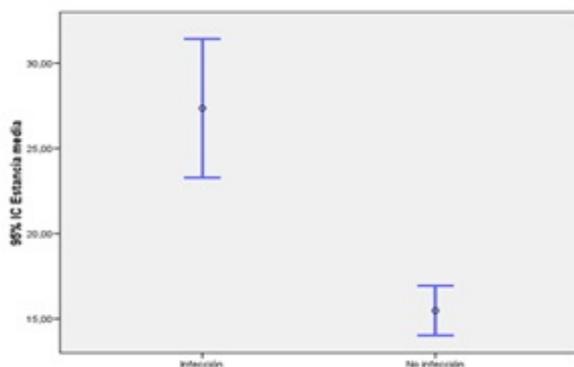
**Métodos:** Estudio prospectivo de cohortes de los pacientes intervenidos de cirugía de colon desde el 1 de julio de 2007 hasta el 31 de diciembre de 2011. Se incluyó en el estudio a todos los pacientes intervenidos de cirugía de colon incluidos en el Sistema de vigilancia de Infecciones Relacionada con la Atención Sanitaria de un Hospital de tercer nivel de la Comunidad de Madrid (CM). En este estudio se incluyen 335 pacientes, el total de pacientes intervenidos por cirugía de colon durante el periodo de estudio, Los pacientes se incluyeron mediante un muestreo no probabilístico de forma consecutiva conforme fueron intervenidos durante el período de estudio. La recogida de datos se realizó de forma activa y sistemática a todos los pacientes que cumplía los criterios de inclusión, mediante dos sistemas de vigilancia epidemiológica: la vigilancia intrahospitalaria y la vigilancia postalta.

**Resultados:** Se estudiaron 335 pacientes, 43,90% fueron hombres. El 94% fueron ingresos nuevos para intervención quirúrgica, 20% fueron reingresos por reintervención o complicación. La mayoría de las intervenciones fueron de cirugía abierta (85,7%) y programadas (70,1%). La duración media (DE) de la cirugía fue 167,8 minutos. El 63,6% (n = 213) de las intervenciones, tuvieron una duración mayor a 180 minutos (fig. 1). La estancia media (DE) total de hospitalización fue de 18,2 (14) días (fig. 2). 94,2% de la población de estudio se le administró quimioprofilaxis antibiótica. El 20% (n = 78) de los pacientes presentaron una ILQ, el año 2011 es el de mayor tasa de ILQ con

37,2% dentro del total de los infectados. Los microorganismos más frecuente fueron la *Escherichia Coli* con un 44,4%, seguido de los *Morganella morgagni* con un 16,7% y el *Pseudomonas aeruginosa* y el *Enterococcus faecium* con un 8,3%.



**Figura 1.** ISQ según la duración de la intervención.



**Figura 2.** ISQ y estancia media.

**Conclusiones:** La incidencia de la IHQ durante los 5 años de estudio de 23,3%, fue más frecuente en la cirugía convencional que endoscópica así como en las cirugías de urgencias. El microorganismos más frecuente aislados fue *E. coli*, seguido por la *Morganella morgagni*.