



## O-082 - RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN *BUNDLE* DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN QUIRÚRGICA EN CIRUGÍA COLORRECTAL

Flores Yélamos, Míriam; Amillo Zaragüeta, Mireia; Aurazo Ramos, Orlando; Ribé Serrat, Dídac; Montero García, Josep; Gaspar Marzo, Álvaro; 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 (2016-2020). 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 1.048 pacientes, de los cuales, 159 presentaron ILQ (15,2%). El porcentaje de ILQ disminuyó desde 22,2% en 2011 hasta 6,3% en 2020, con una tendencia negativa durante el periodo estudiado ( $R^2 = 0,64$  en colon y  $R^2 = 0,46$  en recto). En la comparación de periodos, se ha observado una disminución significativa en la tasa global de ILQ (21,9% vs. 11,1%,  $p < 0,05$ ), a expensas de una disminución de la infección incisional superficial (9,4% vs. 3,2,  $p < 0,05$ ) y profunda (3,3% vs. 0,6%;  $p < 0,05$ ). La ILQ-OE también ha disminuido, aunque de forma no significativa (9,2% vs. 7,3%  $p = 0,29$ ). Separando los resultados de colon y recto, la reducción de ILQ global también resulta significativa, tanto en colon (20,4 vs. 10  $p < 0,05$ ), 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.