



P-028 - RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROTOCOLO IQZ EN CIRUGÍA COLORRECTAL TRAS UN AÑO DE SEGUIMIENTO EN NUESTRO MEDIO

Mayo Ossorio, M^a de los Ángeles; Roldán Ortiz, Susana; Perez Gomar, Daniel; Bengoechea Trujillo, Ander; Bazán Hinojo, María del Carmen; Pacheco García, José Manuel

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción: Las Infecciones del lugar quirúrgico son las infecciones nosocomiales más prevalentes (25,7% EPINE 2015). En 2016 se publica la primera versión del Protocolo IQZ (MSSSI). En nuestro servicio se inicia su implementación a finales de 2018, principio 2019. El Objetivo del presente trabajo es analizar los resultados iniciales de la implantación del Protocolo IQZ en Cirugía Colorrectal en nuestro centro.

Métodos: Se han analizado los datos de la hoja de recogida de datos, así como su correcta implementación y la incidencia de infección de sitio quirúrgico en cirugía colorrectal de nuestro servicio comparando los años 2018/2019 (el 2020 se vio afectado por la pandemia COVID-19). Se analizaron: adherencia al paquete de medidas preventivas comprobando la corrección de las hojas de recogida de datos; Identificar y documentar los casos de Infección del lugar quirúrgico; valorar si tras su implementación se consigue el objetivo principal de reducir la ILQ un 15% tras un año de la implantación.

Resultados: En cuanto a la recogida de datos en las hojas IQZ, el 87% de las hojas tenían todos los datos correctos (100% uso de clorhexidina, 70% profilaxis antibiótica, 77% eliminación del vello). Antes de la implementación del Protocolo IQZ (2017) se intervinieron 77 pacientes de cáncer colorrectal (50 colon y 27 rectos) presentando en total un porcentaje de ILQ del 25% (18% en colon y 33% en recto). En 2018 tras la implementación del Protocolo IQZ se intervinieron 108 pacientes (83 colon y 23 rectos) presentando un porcentaje de ILQ del 14% (15,6% en colon y 8,69% recto). Reducción global ILQ en cáncer colorrectal tras implantación de IQZ 11,5%.

Conclusiones: La implantación del Protocolo de IQZ en cirugía colorrectal en nuestro medio ha supuesto una mejora importante ILQ. Inicialmente no había sido aceptado por muchos de los profesionales implicados, pero los resultados reflejan una elevada tasa de adherencia al mismo. Por otro lado a pesar de haber conseguido una reducción global de la tasa de iQZ, no hemos alcanzado el objetivo de reducción del 15%, por lo que pensamos que hay que seguir insistiendo, estimulando y formando a los profesionales en la cultura de la seguridad del paciente.