

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA INFECCIÓN DE LA HERIDA QUIRÚRGICA EN PACIENTES SOMETIDOS A REVASCULARIZACIÓN DE MIEMBROS INFERIORES MEDIANTE BY-PASS

E. Rojo Santos, M. Hernando Torre, V. Noriega Salmón
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

OBJETIVOS PRINCIPALES

- Conocer los factores de riesgo asociados a la infección de la herida quirúrgica, en pacientes sometidos a revascularización de miembros inferiores mediante by-pass.
- Identificar grupos de mayor riesgo de infección de la herida quirúrgica.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

- Conocer la incidencia de infección de la herida quirúrgica en intervenciones de by-pass de miembros inferiores.
- Identificar el tipo de prótesis que presenta mayor tasa de infección.
- Identificar los microorganismos que aparecen con más frecuencia en las infecciones de by-pass vascular.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, prospectivo en la Unidad de Cirugía Vascular de un hospital de tercer nivel.

La población de estudio fueron las personas sometidas a revascularización de miembros inferiores mediante by-pass, siendo el tamaño muestral de 303 pacientes.

Periodo de estudio: enero de 2006 a octubre de 2008.

Según los criterios Center Disease Control (CDC), publicados en 1992, se estableció un periodo de seguimiento de un mes en by-pass con injerto vena y de un año en by-pass con prótesis artificial. El diagnóstico de infección se estableció siguiendo los mismos criterios.

Variable principal: infección de la herida quirúrgica.

Variables secundarias:

- Factores de riesgo biológicos
- Factores de riesgo socioculturales
- Factores asociados a la intervención quirúrgica

Se realizó el análisis univariado de los datos respecto a la variable principal.

RESULTADOS

Total intervenciones con injerto vena fueron 126 y con injerto artificial o mixto 177.

La edad media de los pacientes fue de 67 años. El 85% eran hombres.

El porcentaje de infección de la herida quirúrgica fue de 25,41%. Un 14,19% de las infecciones se diagnosticaron durante la estancia hospitalaria y un 11,22% durante el seguimiento extrahospitalario.

La tasa de infección fue superior en las intervenciones con injerto vena safena y la zona inguinal la localización anatómica más frecuente, siendo las Enterobacterias el grupo de microorganismos identificados con más frecuencia.

Los factores asociados de forma estadísticamente significativa a la infección fueron la cirugía urgente, la duración de la intervención, el valor de la albúmina sérica menor de 2,5 mg/dl, la diabetes y la ausencia de cuidador principal.

Todos los pacientes recibieron antibioterapia perioperatoria. Se analizó el cumplimiento del protocolo, intervalo entre dosis y motivos de incumplimiento sin encontrar significación estadística con la aparición de infección.

CONCLUSIONES

El conocimiento de factores relacionados con la aparición de infección favorece la posibilidad de seleccionar grupos de riesgo e incorporar actividades de prevención previas a la cirugía.

El seguimiento extrahospitalario de los pacientes aporta nuevos datos en relación con la incidencia de infección de la herida quirúrgica.