

Infecciones posoperatorias

Las infecciones tras **procedimientos quirúrgicos** (operaciones) pueden causar dolor, mala cicatrización de heridas, necesidad de tratamiento adicional que incluye antibióticos, hospitalizaciones más prolongadas y aumento de los costos de atención médica. Las infecciones posoperatorias pueden causar problemas graves, que incluyen la falla del procedimiento quirúrgico, otras complicaciones quirúrgicas, sepsis, falla orgánica e incluso la muerte. Algunas personas se encuentran ante un riesgo más alto de desarrollar infecciones posoperatorias que otras. Las formas de intentar prevenir estos tipos de infecciones incluyen la administración de antibióticos antes de un procedimiento, cuando corresponda; asegurarse de que el paciente se encuentra en la mejor condición posible antes de una cirugía programada; utilizar una solución antiséptica para “preparar” el área alrededor de una incisión quirúrgica; mantener la **esterilidad** (ausencia de bacterias u otros organismos, como virus o parásitos) del área quirúrgica (también llamada “campo quirúrgico”) y del instrumental quirúrgico; y hacer que el personal del quirófano use batas limpias, gorros y mascarillas. El número de JAMA del 23/30 de junio de 2010 contiene un artículo que evalúa las medidas diseñadas para reducir el riesgo de infecciones que ocurren tras procedimientos quirúrgicos.

FACTORES DE RIESGO PARA INFECCIONES POSOPERATORIAS

- Diabetes
- Obesidad
- Edad avanzada
- Operaciones de emergencia
- Contaminación obvia (con residuos, pus, heces u otras sustancias) de la lesión o del área quirúrgica

TRATAMIENTO

- Para las infecciones graves se administran antibióticos, a veces por vía oral, pero con frecuencia por vía intravenosa (IV). En muchos casos, se toman cultivos del área afectada para ver si hay **bacterias resistentes** (que no responden al tratamiento antibiótico habitual).
- Es posible que sea necesaria la reexploración de una incisión quirúrgica para drenar el pus, un **absceso** (una acumulación de líquido infectado) o un **hematoma** (un área de sangre y coágulos de sangre que también pueden infectarse).
- Si hay material protésico involucrado (como placas, clavos o reemplazos articulares totales), y la infección es grave, posiblemente sea necesario retirar las partes metálicas.
- Con frecuencia se necesita atención de soporte, que incluye líquidos, medicamentos para disminuir la fiebre y analgésicos. Si la infección es grave, puede ser necesario que la persona permanezca en el hospital o incluso en la unidad de cuidados intensivos (intensive care unit, ICU) para recibir tratamiento.

PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES POSOPERATORIAS

En julio de 2006 se lanzó una iniciativa nacional para reducir infecciones posoperatorias, auspiciada por muchas organizaciones que participan en la atención de pacientes quirúrgicos y que se encargan de la calidad de la atención médica, el Programa para Mejoramiento de los Cuidados Quirúrgicos (Surgical Care Improvement Program, SCIP). Se recomendaron varios pasos, y posteriormente se agregaron algunos pasos adicionales, para ayudar a prevenir las infecciones relacionadas con las cirugías. Incluyen la elección adecuada de antibióticos preoperatorios, momento y duración adecuados de la administración de antibióticos, cortar el vello (en vez de afeitarlo) alrededor del lugar de una incisión quirúrgica, mantener niveles adecuados de azúcar en sangre en personas con diabetes (especialmente en individuos que son sometidos a una cirugía cardíaca) y mantener con una temperatura corporal normal a los pacientes sometidos a una cirugía colónica.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Proyecto para Mejoramiento de los Cuidados Quirúrgicos (Surgical Care Improvement Project, SCIP)
www.qualitynet.org
<http://www.jointcommission.org/performance/measure/performancemeasurement/scip+core+measure+set.htm>
- Organización Mundial de la Salud
www.who.int
- Agency for Healthcare Research and Quality (Agencia para la Investigación y la Calidad de la Atención Médica)
www.ahrq.gov
- American College of Surgeons (Colegio Americano de Cirujanos)
www.facs.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA anteriores, vaya al índice de Patient Page (Hoja para el paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. En el número del 22/29 de octubre de 2008 se publicó una Hoja para el Paciente sobre la calidad de la atención; en el número del 17 de octubre de 2007 se publicó una sobre infecciones por MRSA; en el número del 19 de agosto de 2009 se publicó una sobre el uso inapropiado de antibióticos; y en el número del 25 de marzo de 2009 se publicó una sobre las unidades de cuidados intensivos.

Fuentes: World Health Organization; Centers for Disease Control and Prevention; American College of Surgeons; American Society of Anesthesiologists; Surgical Care Improvement Project; The Joint Commission; Agency for Healthcare Research and Quality

Janet M. Torpy, MD, Writer

Alison E. Burke, MA, Illustrator

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales sanitarios pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES