

Control de infección y vigilancia pos alta en cirugías ortopédicas

Mariana Schmitt Adam¹
Marcelo Carneiro²
Eliane Carlosso Krummenauer³
Janete Aparecida Alves Machado⁴

Aprovechamos para felicitar los colegas de la UFMG por el estudio "Riesgo para infección de sitio quirúrgico en pacientes sometidos a cirugías ortopédicas", que relata la incidencia de infección de sitio quirúrgico con un significativo muestreo (3.543 pacientes). La incidencia de infección ortopédica fue del 1,8% (IC 95% y $p < 0,05$) a través de un grupo histórico⁽¹⁾.

Todos los "controladores de infección" saben que las notificaciones por metodología pasiva, esto es, por medio de re-internaciones o notificaciones por el médico asistente, no representan la real incidencia de la problemática. Este método tiende a notificar apenas los casos más graves, excluyendo casos de infección del sitio quirúrgico superficial que son la mayoría, así como pacientes que se re-internan en otras instituciones.

En nuestra institución, después de la realización de una gran retrospectiva, con 262 procedimientos, por medio de busca activa pos alta, por llamada telefónica, de cirugías ortopédicas con implantes, percibimos después del contacto aleatorio con 82 pacientes (IC 99,9%, $p < 0,05$), de enero de 2009 a marzo de 2011, que la frecuencia de infección fue del 11,1%. El análisis con la aplicación de esta sistemática de busca activa fue de 7,3. Es considerable la diferencia epidemiológica demostrada por el cambio de método. Sin embargo, dificultades inherentes deben ser expuestas: estudio retrospectivo, donde el olvido es dependiente del entrevistado, cambio del contacto telefónico, negativa o no estar en el domicilio en el momento de la llamada, comprensión del tema por los entrevistados y confiabilidad de las informaciones repasadas son limitadores importantes del muestreo. Sin embargo, este método proporciona mayor seguridad en el análisis de los datos, posibilitando una tasa de infección más fidedigna. Sin embargo, situaciones como no re-internarse en el mismo hospital o, aun, simplemente, acompañamiento de ambulatorio nos remete la incidencia de infección menor, despreocupando los profesionales de que tomen medidas preventivas y de control.

Se entiende que vigilancia es un proceso de actividades que proporcionan la obtención de informaciones fundamentales con el objetivo de recomendar y adoptar medidas de prevención y control de agravios. Para que se haga operacional es necesaria la comprensión de las funciones específicas que son medidas pasibles que deben ser desarrolladas con eficacia: recogida de datos, procesamiento de los datos colectados, análisis e interpretación, recomendación de las medidas de control apropiadas, promoción de las acciones, evaluación de la eficacia y efectividad y divulgación de informaciones pertinentes.

¹ Enfermera, Comissão de Controle de Infecção e Epidemiologia Hospitalar, Hospital Santa Cruz, Universidade de Santa Cruz do Sul, Brasil.

² MSc, Profesor Asistente, Universidade de Santa Cruz do Sul, Brasil. Coordenador da Comissão de Controle de Infecção e Epidemiologia Hospitalar. Hospital Santa Cruz, Universidade de Santa Cruz do Sul, Brasil.

³ Enfermera, Especialista en Enfermería, Comissão de Controle de Infecção e Epidemiologia Hospitalar, Hospital Santa Cruz, Universidade de Santa Cruz do Sul, Brasil.

⁴ Técnico en Enfermería, Comissão de Controle de Infecção e Epidemiologia Hospitalar, Hospital Santa Cruz, Universidade de Santa Cruz do Sul, Brasil.

Se concluye que es relevante que haya un monitoreo de los agravios a la salud con una sistematización de los datos, así como la situación en la que se encuentran la población. Tales actitudes permiten realizar un análisis e interpretación por un equipo multiprofesional y, así divulguemos informaciones, recomendaciones y acciones para posibilitar un efectivo control.

Referencias

1. Ercole FF, Franco LMC, Macieira TGR, Wenceslau LCC, Resende HIN de, Chianca TCM. Risco para infecção de sítio cirúrgico em pacientes submetidos a cirurgias ortopédicas. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2011;19(6):1362-8.

Correspondencia:

Marcelo Carneiro
Hospital Santa Cruz
Rua Fernando Abott, 174
Centro
CEP: 96810-072, Santa Cruz do Sul, RS, Brasil
E-mail: carneiromarcelo@yahoo.com.br

Recebido: 1.6.2012

Aceito: 6.7.2012

Como citar este artículo:

Adam MS, Carneiro M, Krummenauer EC, Machado JAA. Control de Infección y Vigilancia Pos Alta en Cirugías Ortopédicas [Carta al Editor]. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. jul.-ago. 2012 [acceso en:

URL

día
mes abreviado con punto
año