

Control de la infección en quirófano

Grupo de discusión



Traducción: Elena Miguel, Ana Alfonso

Nombre del presentador Arial 24 pt

Reunión Arial 24 pt

Título del presentador Arial 20 pt

Ciudad, mes, año Arial 20pt

¿Cómo se utiliza este material para el grupo de discusión ?

- Dividir el grupo en grupos pequeños.
- La primera parte de la presentación es una corta explicación interactiva.
- En la segunda parte de la presentación se utilizan los videos para comenzar la discusión.
- Tenga en cuenta que **estos vídeos son solo sugerencias**. El mismo procedimiento se puede realizar de diferentes formas. Es importante **discutir sobre diferentes técnicas** y centrarse en principios de esterilidad, desinfección, etc. Aclarar esto a los participantes.

Importante

Descargue los fragmentos de video del
Faculty Support Package en inglés.

Objetivos de aprendizaje

- Definir y hacer un listado de las razones de la infección
- Discutir las practicas recomendadas en los cuidados enfermeros peri-operatorios
- Hacer un listado de las acciones que comprometen la esterilidad



Al finalizar, los participantes deberían ser capaces de:

- Definir y hacer un listado de las razones de infección
- Discutir las prácticas recomendadas en los cuidados peri operatorios
- Hacer un listado de acciones que comprometen la esterilidad

1. Infecciones en traumatología y ortopedia

¿Porqué es tan importante en la Cirugía Ortopédica y en la Traumatología?



 AOTRAUMA

Definiciones y ejemplos de:

- Una infección
- Una infección adquirida en el Hospital
- Una infección del sitio quirúrgico



En las próximas diapositivas hablará y discutirá junto con la audiencia de las definiciones de:

- *Infección*
- *Infección adquirida en el hospital, también conocida como infección asociada a la salud o en la literatura médica como infección nosocomial*
- *Infección del sitio quirúrgico*

Los participantes también pueden aportar ejemplos.

Infección

- ¿Qué es una infección?
- Dar ejemplos



Hablar y discutir con los participantes.

Infección

- Definición:
 - Invasión y multiplicación de microorganismos patógenos
 - En el tejido corporal o en una parte del cuerpo
 - Produce lesión y enfermedad
 - Por distintas células y diversos mecanismos tóxicos
- Ejemplos:
 - Gripe, resfriado
 - Todo tipo de infecciones de heridas, etc.



Una infección es una invasión y multiplicación de microorganismos patógenos en el tejido corporal o en una parte del cuerpo produciendo lesión y enfermedad debido a distintas células o mecanismos tóxicos.

Ejemplos son la gripe, un resfriado o una infección de una herida.

Infección adquirida en el Hospital (Infección Nosocomial)

- ¿Qué es una infección adquirida en el hospital?
- Dar ejemplos



Discutir con la audiencia.

La infección adquirida en el hospital, también se conoce como infección asociada a la salud. En la literatura médica es conocida como infección nosocomial.

Infección Nosocomial

- Definición:
 - Una infección que se contrae en el hospital
- Ejemplos:
 - Cateterización urinaria
 - Infección de la herida en el Hospital, etc.



Una infección nosocomial es una infección cuyo desarrollo es favorecido por el ambiente hospitalario. Tanto como si el paciente adquiere una infección en una visita hospitalaria o la infección se desarrolla entre el personal del hospital. Tales infecciones incluyen infecciones por hongos y bacterias y se ven beneficiadas por la resistencia reducida de algunos pacientes.

Infección del sitio quirúrgico

- ¿ Qué es una infección del sitio quirúrgico?
- Dar ejemplos



Discutir con la audiencia.

Infección del sitio quirúrgico

- Definición
 - Los microorganismos entran a través de la incisión quirúrgica de la piel
- Ejemplos
 - Puntos de entrada de los fijadores externos, herida quirúrgica infectada, etc.



Una infección quirúrgica es una infección nosocomial, donde los microorganismos entran por la incisión de la piel realizada con el fin de realizar una operación.

Estas infecciones pueden ser desarrolladas en cualquier momento después de dos o tres días de la intervención hasta que la herida esté completamente curada (generalmente de dos a tres semanas de la intervención).

Microorganismos

- Causa de infecciones asociadas a fracturas:

Microorganismos	Frec %	Ejemplo
Staphylococcus aureus	30	MRSA
Staphylococo Coagulase-negativo	22	S epidermidis
Bacilos Gram-negativos	10	Pseudomonas
Anaerobios	5	
Enterococo	3	VRE
Streptococo	1	
Polimicrobiana (más de un microorganismo)	27	
Desconocidos	2	



Información para el profesorado: Poner esta diapositiva oculta, si no desea entrar en detalles.

Microorganismos comúnmente identificados como causas de infecciones asociadas a dispositivos de fijación de fracturas (implantes) son... (ver tabla)

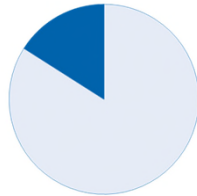
Abreviaciones:

- MRSA – Methicillin-resistant staphylococcus aureus
- VRE – Vancomycin-resistant enterococcus
- S epidermidis – Staphylococcus epidermidis

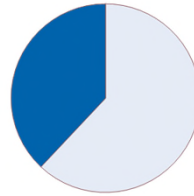
Pseudomonas – Esta es normalmente la pseudomonas aeruginosa. Es un Bacilo gram negativo. Otros serían E. Coli, por ejemplo. Es importante, pero por sí solo tendría poca incidencia. Una vez que se combina con otros Bacilo Gram negativo, se ve claramente la importancia.

Hechos

Todas las Infecciones Nosocomiales



Inf. Nosocomiales en pacientes quirúrgicos



- 4–16% de todas las Infecciones Nosocomiales son Infecciones del Sitio Quirúrgico
- 38% de las infecciones Nosocomiales en pacientes quirúrgicos son Infecciones del Sitio Quirúrgico

Información para el profesorado: Adaptar estos gráficos a su país, si es posible.

Estas son estadísticas de USA.

Hechos

- 40–60 % de las infecciones del sitio quirúrgico son prevenibles
- 2–5% de los pacientes operados desarrollaran una Infección del sitio quirúrgico
 - La infección del sitio quirúrgico aumenta la estancia en el hospital (7días por caso)



Información para el profesorado: Adaptar estos gráficos a su país, si es posible.

Estas son estadísticas de USA.

Consecuencias



Pregunte a los participantes cuáles son las consecuencias de la infección en el sitio quirúrgico

Consecuencias

- Malestar y dolor
- Aumento del uso de antibióticos
- Hospitalización prolongada y re-admisiones
- Aumento de costes
- Aumento de mortalidad



Las consecuencias son:

- Malestar y dolor
- Aumento del uso de antibióticos
- Hospitalización prolongada y readmisión
- Aumento de costes
- Aumento de mortalidad

Fuentes de infección

- Exógenas
 - Contaminación de la herida por bacterias desde el medio ambiente
 - Equipo quirúrgico
 - Medio ambiente del quirófano
 - Instrumental, material
- Endógenas
 - Contaminación de la herida por la propia flora bacteriana de la piel del paciente

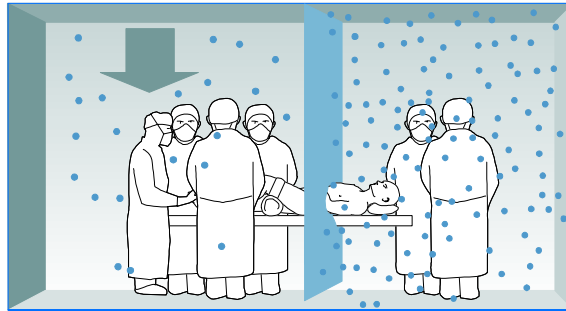


Hay dos tipos de fuentes de infección:

Fuentes Exógenas (la primera fuente) son menos comunes en comparación a las Endógenas (segundas fuentes) que son más frecuentes.

2. Fuentes exógenas

- Equipo quirúrgico
- Medio ambiente del Quirófano
- Instrumental y material



Durante la discusión, las fuentes exógenas serán tratadas, tales como:

- Equipo quirúrgico
- Medio ambiente del quirófano
- Instrumental y material

Información para el profesor

- Se proporcionan los pequeños fragmentos de videos para la siguiente sección.
- Todos los vídeos son:
 - Videos de formación los cuales muestran despacio y claramente los movimientos permitiendo visualizar bien la técnica
 - Simulaciones
 - Vídeos sin sonido
- Seleccionar algunos de los videos para su discusión. También se puede mostrar partes de un vídeo.
- En FSP están disponibles esquemas de cada técnica. Se pueden proporcionar a los participantes después de la discusión.



FSP = Faculty Support Packages (www.aotrauma.org)

Información para el profesor

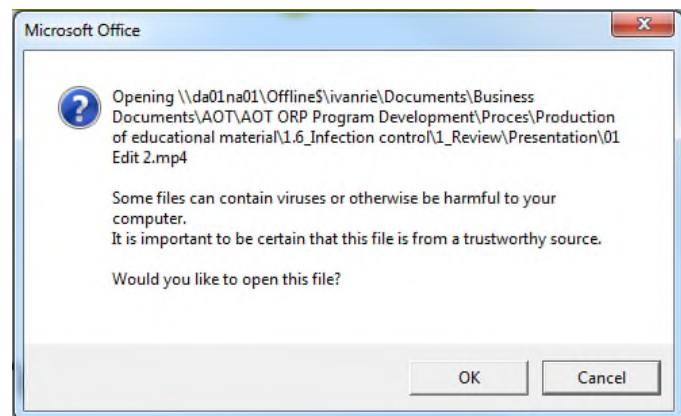
- Hay enlaces a algunas diapositivas de la presentación.
 - Por favor, revise si el enlace funciona correctamente.
 - Restaurar los enlaces, si es necesario, o moverse a través de la presentación manualmente.
- La presentación y los vídeos se deben descargar independientemente.
 - Puede crear enlaces desde las diapositivas a los vídeos respectivos.
 - También puede abrir los videos manualmente.

Importante: Siempre revise en el lugar del curso (en el ordenador del curso) si:

- Los enlaces funcionan correctamente
- Si se ven los vídeos.

Información para el profesor

- Cuando comienza el vídeo, puede aparecer el siguiente mensaje:
 - Clic OK para abrir el archivo



Temas

1. Retirada preoperatoria del vello (2'58")
2. Aplicación de torniquete (isquemia)(4'48")
3. Preparación de la piel para Osteosíntesis de una fractura cerrada de tibia (4'26")
4. Cobertura Q. paciente Fx tibia: Cobertura de Extremidad (2'05")
5. Cobertura Q. paciente Fx tibia: Técnica en Sandwich (3'18")
6. Cobertura Q. paciente Fx antebrazo (1'08")



El moderador puede decidir el tema a tratar o puede dar a elegir a los participantes.

Temas

7. Cambio de guantes intraoperatoriamente (2'59'')
8. Preparación de la piel para osteosíntesis de fractura abierta de tibia (10'08'')
9. Cobertura Q. cadera: Cobertura vertical(2'49'')
10. Cobertura del intensificador de imagen : Técnica de 3 coberturas (2'14'')
11. Cobertura del intensificador de imagen : Técnica de 1 Cobertura (2'32'')



El moderador puede decidir el tema a tratar o puede dar a elegir a los participantes.

Retirada preoperatoria del vello

- Ver el **fragmento del video** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Aplicación del torniquete

- Ver el **fragmento del video** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Preparación de la piel para osteosíntesis de fractura cerrada de tibia.

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Cobertura quirúrgica en un paciente con Fx tibia: Cobertura de Extremidad

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Cobertura quirúrgica en un paciente con Fx tibia: Técnica en Sandwich

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Cobertura quirúrgica en un paciente con Fx de antebrazo

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Cambio intraoperatorio de guantes

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Preparación de la piel en una osteosíntesis de Fx abierta de tibia

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Cobertura quirúrgica de cadera: Cobertura vertical

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Cobertura del intensificador de imagen: Técnica de 3 coberturas

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Cobertura del intensificador de imagen: Técnica de 1 cobertura

- Ver el **fragmento del vídeo** y discutir en el grupo sobre la técnica:
 - Lo realiza así en su hospital
 - Lo hace de forma diferente
 - Intentaría cambiarlo en su hospital



Resumen

Ahora debería ser capaz de:

- Definir y hacer un listado de las razones de infección
- Discutir las prácticas recomendadas en los cuidados perioperatorios
- Hacer un listado de acciones que comprometen la esterilidad