

Efectividad de la asepsia/ antisepsia en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos

Effectiveness of asepsia / antisepsia in patients subject to surgical procedures

Parra Bernal Maria Alejandra

Estudiante de Medicina X semestre
Fundación Universitaria
Juan N. Corpas
Bogotá

INTRODUCCION:

En Colombia existe una alta prevalencia de eventos adversos relacionados con procedimientos quirúrgicos. Lo anterior, propone un riesgo considerable para pacientes que se someten a procedimientos quirúrgicos, disminuyendo los beneficios totales de la recuperación post operatoria, aumento de estancia hospitalaria, costos por hospitalización, terapia farmacológica y cuidados post infección no contemplados.

PALABRAS CLAVE: Asepsis, Antisepsis, Chlorhexidine, Surgical Wound Infection.

Teniendo en cuenta que se han descrito microorganismos resistentes a antibióticos, es necesario desarrollar nuevos estudios verificando que las medidas de asepsia/antisepsia son efectivas, para minimizar el impacto de las infecciones en salud pública. Este estudio propone, describir la frecuencia de infecciones postoperatorias, relacionando hallazgos microbiológicos con la incidencia de infección dado por el crecimiento microbiano y perfil de resistencia a antibióticos, que permitirá aportar evidencia a la presencia de cepas de difícil manejo. Además reportar la relación entre variables

independientes-crecimiento microbiano, para el desarrollo de infección en sitio operatorio; los hallazgos microbiológicos post antiseptia permitirán justificar la efectividad de la asepsia / antiseptia.

OBJETIVO PRINCIPAL:

Determinar la efectividad de la asepsia/ antiseptia sobre el sitio quirúrgico mediante la identificación de microorganismos antes y después del procedimiento (asepsia/ antiseptia), en función del desarrollo de infección del sitio operatorio

MATERIALES Y METODOS

Tipo de estudio: Observacional analítico de cohortes.

Población: Pacientes expuestos a clorhexidina.

n= 100

Metodología: Datos obtenidos mediante una encuesta, valorando variables independientes, correlacionado con el crecimiento microbiano y perfil de sensibilidad de las muestras, la identificación se realizará mediante pruebas convencionales incluyendo el test de Kirby Bauer. Seguimiento 3 semanas después del procedimiento quirúrgico.

RESULTADOS ESPERADOS:

Crecimiento microbiano.

Infecciones recurrentes del sitio quirúrgico.

Confirmar variables independientes.

Bacterias resistentes a antibióticos (Staphylococcus Aureus meticilino resistentes y Enterobacterias resistentes a las cefalosporinas y carbapenémicos)