



O-MSC-08 - VARIACIÓN ESTACIONAL DE LA TASA INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA EN PROCEDIMIENTOS NEUROQUIRÚRGICOS

A. Montalvo Afonso, C. Fernández Carballal, S. García Duque, T. Panadero Usero, C. Aracil González, A.J. Vargas López, L.H. González Quarante y Ó.L. Gil de Sagredo del Corral

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Objetivos: La infección de herida quirúrgica es una causa importante de morbilidad y mortalidad con una alta carga asistencial y un gran consumo de recursos. En varias publicaciones se ha objetivado un incremento en las tasas de infección de herida quirúrgica durante los meses de verano, relacionándolo con factores climatológicos o cambios en el personal sanitario. El objetivo del estudio es valorar la variación estacional de la tasa de infección de herida quirúrgica en nuestro centro.

Material y métodos: Se recogieron los datos relevantes de los pacientes con infección de herida quirúrgica tratados en el Servicio de Neurocirugía del Hospital General Universitario Gregorio Marañón desde enero de 2010 hasta diciembre de 2015. Se agruparon los resultados trimestralmente en diferentes grupos estacionales estableciendo comparaciones entre las tasa de infección en cada estación.

Resultados: En los 5.824 procedimientos quirúrgicos realizados se identificaron un total de 177 infecciones de herida quirúrgica (3,03/100 procedimientos). El 65,5% (n = 116) requirieron tratamiento quirúrgico para limpieza y evacuación de material infeccioso. Los agentes etiológicos aislados más frecuentes fueron el *Staphylococcus aureus* (20,2%) y el *Staphylococcus coagulasa negativo* (19,7%). No se identificaron diferencias estadísticamente significativas en la tasa de infección de herida quirúrgica entre las diferentes estaciones, con una tendencia no significativa a una menor incidencia de infecciones en el verano (2,59%) comprado con el resto de estaciones - invierno (3,19%), primavera (2,67%), otoño (3,32%).

Conclusiones: En nuestro centro no se observaron variaciones interestacionales en la tasa de infección de herida quirúrgica, contrariamente a lo descrito en la literatura.