

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

IMPORTANCIA DE LA ELIMINACIÓN PREQUIRÚRGICA DEL VELLO

INTRODUCCIÓN

La infección es una de las complicaciones más graves que se puede presentar tras una intervención que implique la colocación de un implante, prótesis, o material de osteosíntesis utilizado en COT.

La infección de localización quirúrgica (ILQ) es la que ocurre en la incisión quirúrgica y que se produce en los 30 primeros días posteriores a la intervención, o hasta un año cuando se ha colocado un implante o prótesis.

Es la tercera infección nosocomial más frecuente.

El Proyecto Infección Quirúrgica Zero, avalado con la Estrategia de Seguridad del Paciente (2015-2020), tiene como objetivo principal reducir globalmente un 15% la tasa de ILQ durante el primer año.

Entre las cinco medidas preventivas incluidas en este proyecto, se encuentra la eliminación del vello.

OBJETIVOS

- Determinar la forma de eliminación prequirúrgica del vello para la prevención de la ILQ.
- Estandarizar la técnica más adecuada para su realización y cuando es el mejor momento para llevarla a cabo.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza una búsqueda bibliográfica, seleccionando textos relacionados con la ILQ y su prevención.

Se muestran las medidas a implementar sobre la eliminación del vello para disminuir la incidencia de la ILQ.

RESULTADOS

La responsabilidad de la eliminación prequirúrgica del vello es del profesional de Enfermería del servicio donde se encuentra el paciente antes de su traslado al quirófano.

Dado el bajo coste de estos sistemas y la comodidad de uso para el personal, no hay ninguna razón para que no se implemente su empleo de forma generalizada.

CONCLUSIONES

La eliminación del vello sigue siendo un asunto importante en la prevención de infecciones quirúrgicas.

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

Hay un aumento de ILQ cuando la eliminación se realiza rasurando con cuchilla, y no con maquinillas eléctricas.

Algunos riesgos son inherentes al paciente o a las prácticas sanitarias y no se pueden evitar.

Sin embargo, otros pueden modificarse, lo que conduce a mejorar el proceso quirúrgico y disminuir la tasa de infección, y con ello, elevar la calidad de la atención al paciente.

BIBLIOGRAFÍA

- Lefebvre A. Saliou P. Lucet JC. Mimos O. Keita-Perse O. Grandbastien B et al. Preoperative hair removal and surgical site infections: network meta-analysis of randomized controlled trials. J Hosp Infect 2015 Oct; 91:100-8.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Proyecto Infección Quirúrgica Zero. Disponible en: <http://www.infeccionquirurgicazero.es>
- MSSSI. Estrategia de seguridad del paciente del SNS. 2015-2020. Disponible en: <https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2017/infeccion-quirurgica-zero/jornada-enero-2017/juan-f-navarro-resumen-5-medidas-de-IQZ.pdf>
- Rael Ruiz S, López Pérez MV. Factores de riesgo que contribuyen a la infección del sitio quirúrgico. Metas Enferm jul/ago 2016; 19(6): 14-20.

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com