

Detección prequirúrgica y descontaminación de pacientes colonizados por S.aureus en Cirugía Ortopédica y Neurocirugía.

J. Mozota Ortiz, H. Rebollo Rodrigo (Medicina Preventiva) C. Salas Venero, L. Guzmán Gómez (Microbiología). H.U. Valdecilla.

Introducción. La identificación de portadores nasales y su descontaminación, disminuye la tasa de infección quirúrgica por St. aureus .

Objetivos

1 Identificar pacientes colonizados por St. aureus previamente a su intervención quirúrgica en Neurocirugía y Cirugía Ortopédica y proceder a su descontaminación.

2 Comprobar resultados comunicados anteriormente

3 Evaluar análisis coste/beneficio y eficiencia del programa.

Metodología En Consulta de Anestesia Preoperatoria se realiza la toma de una muestra nasal. El Servicio de Microbiología procesa estas muestras cuyos resultados llegan diariamente a Medicina Preventiva. Se descontamina a los pacientes colonizados con mupirocina nasal y ducha con clorhexidina antes de la intervención .

Resultados Período de seguimiento: 16 de mayo – 16 noviembre 2011. Muestras procesadas: 1225 Cultivo S.aureus positivos: 208 (17%) MSSA:205(98.5%) MRSA:(1.5%)

Sensibilidad a Mupirocina: 202 (97,1%) Número de infecciones postquirúrgicas en pacientes portadores de S.aureus y descontaminados: 0. Los casos que se podrían esperar en este periodo y número de pacientes de los servicios de Neurocirugía y Cirugía Ortopédica, es de 4 a 6 infecciones. Coste proceso: 0,5 a 8 euros paciente. Coste 1 infección nosocomial en estos servicios: 5500-660 Euros.

Conclusiones I.- En los pacientes de Neurocirugía y Cirugía Ortopédica colonizados de St. aureus, la identificación y descontaminación previa a la cirugía reduce la infección postquirúrgica. En nuestro programa no han aparecido casos en los 208 pacientes identificados y descontaminados antes de la intervención, resultado bien diferente de los 4-6 casos esperados. **II.-** Se confirman las conclusiones de la revisión Cochrane, del estudio de New England y otras publicaciones relevantes. **III.-** Se trata de un programa muy eficiente con relación coste beneficio muy decantada hacia el beneficio obtenido. Una sola infección prevenida, supone un ahorro superior al coste del programa de detección y descontaminación de pacientes.