

El proyecto Infección Quirúrgica Zero aterriza en la Gerencia de Atención Integrada de Ciudad Real.

Gómez-Romero F.J.^{1,2}, Caballero Martínez, V.², Tébar Betegón M.A.³, Redondo Calvo F.J.⁴

Correspondencia: Francisco Javier Gómez-Romero.
Servicio de Medicina Preventiva.
Hospital General Universitario de Elche (Alicante).
Email: gomez_frarom@gva.es

Las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) se definen como aquellas infecciones que presenta el paciente y para las que no se evidencia que éste las padeciera o estuviera incubando en el periodo previo a su atención sanitaria, cuyo origen más probable ha sido la actividad asistencial y resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o de su toxina [1]. La introducción de programas Zero para la vigilancia, prevención y control de las IRAS como Bacteriemia Zero, Neumonía Zero y, más recientemente, Infección Quirúrgica Zero (IQZ), está demostrando en los últimos años su efectividad en la reducción de infecciones de nuestros hospitales [2].

Las infecciones de sitio quirúrgico (ISQ) son un tipo de IRAS que ocurre después de una intervención quirúrgica, en una zona del cuerpo donde se llevó a cabo la operación, implicando a la piel, a los tejidos y órganos o material implantado [3]. Según el EPINE 2016 (Estudio de Prevalencia de la Infección Nosocomial), la tasa total de las IRAS en España fue de 8,74%, siendo 2,24% la de ISQ [4]. Las ISQ ocupan un lugar destacado en los programas de vigilancia y control de la infección nosocomial

[5], ya que cumplen todos los criterios necesarios para justificar la implantación de medidas para su prevención: elevada prevalencia [4], demostrada gravedad [6], gran incremento de costes sanitarios directos e indirectos [7] y disponibilidad de medidas de prevención efectivas [8,9] científicamente probadas para cada tipo de procedimiento quirúrgico [10], si se aplican bajo la supervisión de un equipo multidisciplinar de expertos [7,9].

El proyecto IQZ, en los años que se viene aplicando, tiene una clara vocación de ser el proyecto que lidere en España la prevención de las ISQ. Es un proyecto de ámbito nacional dirigido por la Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene, auspiciado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y en el que participan otras importantes sociedades científicas como la Sociedad Española de Cirujanos, la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, la Asociación Española de Enfermería Quirúrgica, la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología y la Asociación Española de Enfermería de Traumatología y Ortopedia. Desde el mes de Octubre de 2016 está disponible la web del proyecto [11], que contiene información relevante para los pacientes y para los profesionales sanitarios.

En el ámbito nacional, son muchos los hospitales participantes en IQZ en 2017, siendo el Hospital

¹Hospital General Universitario de Elche (Alicante). Responsable del Centro de Análisis Nacional del Proyecto IQZ.

²Servicio de Medicina Preventiva. GAI.

³Responsable Unidad de Calidad. GAI.

⁴Coordinador IDyC(B). GAI.

General Universitario de Ciudad Real (HGUCR) uno de los hospitales autonómicos del SESCAM que implementan el proyecto IQZ, en sinergia con el Programa Cirugía Segura.

En Noviembre de 2016 el Servicio de Medicina Preventiva asume la responsabilidad de participar y desarrollar dicho proyecto en el HGUCR dentro de la estrategia de Seguridad del Paciente Quirúrgico, liderado desde la Unidad Funcional de Riesgos Clínicos, en la que también se engloba el Proyecto Cirugía Segura. La implantación de ambos proyectos coordinada desde el Grupo de Seguridad del Paciente Quirúrgico, requiere la implicación de todos los profesionales del Bloque Quirúrgico, lo que será un aval en la mejora de la calidad asistencial y seguridad del paciente de nuestro Hospital, consolidandolo como un referente a nivel nacional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Horan TC, Andrus M, Dudeck MA. CDC/NHSN surveillance definition of health care-associated infection and criteria for specific types of infections in the acute care setting. *Am J Infect Control*. 2008;36(5):309-332.

2. Characteristics and outcomes of patients admitted to Spanish ICU: A prospective observational study from the ENVIN-HELICS registry (2006-2011). Olaechea PM, Álvarez-Lerma F, Palomar M, Gimeno R, Gracia MP, Mas N, Rivas R, Seijas I, Nuviols X, Catalán M; ENVIN-HELICS Study Group. *Med Intensiva*. 2016 May;40(4):216-29.

3. Centers for Disease Control and Prevention. CDC/NHSN Surveillance Definitions for Specific Types of Infections. 2014. 17 (1-63). Accedido el 10 Marzo de 2017. Disponible en: https://www.cdc.gov/nhsn/pdfs/pscmanual/psmanual_current.pdf

4. EPINE Workgroup. EPINE-EPPS 2016 results: Informe global de España. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene; 2016. Accedido el 10 Marzo de 2017. Disponible en: <http://hws.vhebron.net/epine/Global/EPINE-EPPS%202016%20Informe%20Global%20de%20Espa%C3%B1a%20Resumen.pdf>

5. Jarvis WR. Benchmarking for prevention: the Centers for Disease Control and Prevention's National Nosocomial Infections Surveillance (NNIS) system experience. *Infection*. 2003;31 Suppl 2:44-48.

6. Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad. Guía de Práctica Clínica para la Seguridad del Paciente Quirúrgico; 2010. Accedido el 10 Marzo de 2017. Disponible en: http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_478_Seguridad_Paciente_AIAQS_compl.pdf.

7. Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad. Revisión Sistemática de Eventos Adversos y Costes de la No Seguridad. Las Infecciones asociadas a la Atención Sanitaria; 2015. Accedido el 10 Marzo de 2017. Disponible en: <http://www.seguridadelpaciente.es/resources/documentos/>

2015/COSTES%20DE%20LA%20NO%20SEGURIDAD_Infecciones.pdf

8. Alexander JW, Solomkin JS, Edwards MJ. Updated recommendations for control of surgical site infections. *Ann Surg*. 2011;253(6):1082-1093. 9. Anderson DJ, Podgorny K, Berríos-Torres SI, et al. Strategies to prevent surgical site infections in acute care hospitals: 2014 Update. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2014;35(6):605-627.

10. Ruiz Tovar J, Badia JM. Prevention of surgical site infection in abdominal surgery. A critical review of the evidence. *Cir Esp*. 2014;92(4):223-231.

11. Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. Proyecto Infeccion Quirurgica Zero. Accedido el 15 de Marzo de 2017. Disponible en: www.infeccionquirurgicazero.com