Chirurgia (Bucur). 2015;110(5):457-461

Infecția de plagã chirurgicalã: reevaluarea factorilor de risc

O. Isik, E. Kaya, H.Z. Dundar, P. Sarkut
Department of Surgery, Uludag University School of Medicine, Turkey

Rezumat

Introducere: Infecția plãgii chirurgicale (SSI) este o complicație bine-cunoscutã în chirurgia generalã. Deși rata globalã a SSI-urilor este relativ joasã, acestea sunt cele mai frecvent întâlnite infecții nosocomiale. Infecțiile de plagã chirurgicalã afectează evoluția pacientului și costurile de îngrijire medicalã.

Metode: Au fost incluși în studiu pacienții care au suferit intervenții chirurgicale generale în perioada 2003-2009. Infecțiile de plagã chirurgicalã au fost diagnosticate pe baza criteriilor National Nosocomial Infection Surveillance System (NNIS). Pacienții au fost repartizați în douã grupuri: SSI (+) and SSI (-). Datele demografice, comorbiditãțile, detaliile procedurale, precum și tipurile de infecție a plãgii chirurgicale și tratamentul aferent au fost evaluate. S-a efectuat o analizã multivariatã pentru a determina factorii de risc independenți pentru dezvoltarea de SSI.

Rezultate: În total, 4690 de pacienți au fost incluși în studiu. Rata globalã a SSI-urilor a fost de 4,09% (192/4690). Chirurgia colorectalã a fost asociatã cu cea mai înaltã ratã a SSI-urilor (9.43%), urmatã de tratamentul chirurgical al chistului pilonidal (8,79%), chirurgia tractului gastrointestinal superior (GI) (8,09%), chirurgia hepatobiliarã (6,68%), tratamentul chirurgical al herniilor (0,78%) și al glandelor mamare și tiroidiene (0,3%). Tipul procedurii (cura chirurgicalã a chistului pilonidal, chirurgia colorectalã, hepatobiliarã și a tractului gastrointestinal superior), spitalizarea preoperatorie prelungitã, un scor ASA ridicat, chirurgia de urgențã, gradul de contami-nare al plãgii, experiența chirurgului, durata operatorie prelungitã, prezența drenurilor chirurgicale și transfuziile intraoperatorii au fost identificate ca factori de risc independenți pentru dezvoltarea de infecțiiale plãgilor chirurgicale ($p< 0,05$).

Concluzii: Majoritatea factorilor de risc determinați au fost dependenți de chirurg și de procedura chirurgicalã. O ratã redusã a SSI-urilor și rezultate finale mai bune pot fi obținute prin controlul factorilor de risc modificabili.

Cuvinte cheie: infecția plãgii chirurgicale, factor de risc, chirurgie generalã