



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO PARA PREVENIR RIESGOS DE
INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO**

**NURSING INTERVENTIONS IN THE SURGICAL
CENTER TO PREVENT RISKS OF OPERATIVE
SITE INFECTIONS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO**

**AUTORA:
FRIDA MERCEDES CASIMIRO CADILLO**

**ASESOR
Mg. LUIS HERMENEGILDO HUAMAN CARHUAS**

LIMA - PERÚ

2023

ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Luis Hermenegildo Huaman Carhuas

Departamento Académico de Enfermería

[ORCID.ORG/0000-0002-9463-6194](https://orcid.org/0000-0002-9463-6194)

DEDICATORIA

A dios por iluminar mi camino, a mis padres Violeta y José, por estar siempre presentes en cada paso que doy, al motor y motivo de mi vida, quien me inspira a ser cada día mejor, quien es luz en mis días oscuros, a ti mi pequeña Luana, a mi familia y amigos quienes son sus palabras de motivación, me permitieron continuar con mis metas y proyecto de vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento a las autoridades de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, así como a mis docentes, en especial a mi asesor de investigación.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

La presente investigación es autofinanciada íntegramente por mi persona.

DECLARACIÓN DEL AUTOR

Como autora exclusiva del presente trabajo monográfico, de carácter original, que lleva por título "Intervenciones de Enfermería en Centro Quirúrgico para Prevenir Riesgos de Infecciones de Sitio Operatorio". Además, dejó constancia de no mantener ningún conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO PARA PREVENIR RIESGOS DE INFECCIONES DE SITIO OPERATORIO

INFORME DE ORIGINALIDAD

20% INDICE DE SIMILITUD	19% FUENTES DE INTERNET	2% PUBLICACIONES	2% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	11%
2	ri.uagro.mx Fuente de Internet	1%
3	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unicoc.edu.co:8080 Fuente de Internet	1%
5	Aimal Khan, Dallas Wolford, Gerald Ogola, Rachel Thompson et al. "Impact of Patient-Reported Penicillin Allergy on Antibiotic Prophylaxis and Surgical Site Infection among Colorectal Surgery Patients", Diseases of the Colon & Rectum, 2021 Publicación	1%
6	Ipek Sapci, Mariane Camargo, Leonardo Duraes, Xue Jia et al. "Effect of Incisional Negative Pressure Wound Therapy on	1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	6
III. Materiales y métodos	7
IV. Resultados	9
V. Discusión	11
VI. Conclusiones	18
VII. Referencias bibliográficas	19
VIII. Tablas	32
Anexos	

RESUMEN

Introducción: Las infecciones sitio quirúrgico y sus complicaciones han sido parte inseparable de la cirugía desde sus inicios hasta la actualidad. La disminución de la tasa de incidencia de las infecciones de herida operatoria, sigue siendo necesario el fortalecimiento de capacidades, monitoreo, supervisión y aplicación de las normas internacionales y nacionales, para reducir riesgos de ISO, **Objetivo:** Describir las intervenciones de enfermería en centro quirúrgico para prevenir riesgos de infecciones de sitio operatorio, según la revisión bibliográfica de los últimos 7 años, **Metodología:** Revisión descriptiva con enfoque cuantitativo, implica la búsqueda y el análisis de estudios e investigaciones previas, que incluyen la revisión en repositorios, **Resultados:** Se analizaron 30 artículos mayormente publicados en idioma inglés y en revistas americanas. Por otro lado, se han reportado estudios en los que se hace mención a las actividades de enfermería para evitar las infecciones asociadas a la atención en salud, destacando: vigilancia, monitoreo y control (46%), seguido de la aplicación del protocolo con (28%), luego está el lavado de manos con (16%) y con (8%) se tiene a la asepsia del sitio operatorio, **Conclusiones:** Para prevenir riesgos de infecciones de sitio operatorio la adherencia de higiene de manos quirúrgica, técnica aséptica en sitio operatorio adecuado, correcta técnica quirúrgica, aplicación de lista de verificación cirugía segura y guías de protocolo de atención de enfermería en sala de operaciones, son mecanismos esenciales para reducir las tasas de incidencia de ISQ.

Palabras clave: Sala de operaciones, riesgo, infección, enfermería (DeCS)

ABSTRACT

Introduction: Surgical site infections and their complications have been an inseparable part of surgery from its beginnings to the present. The decrease in the incidence rate of surgical wound infections, it is still necessary to strengthen capacities, monitoring, supervision and application of international and national standards, to reduce ISO risks, **Objective:** Describe the nursing interventions in the surgical center to prevent risks of surgical site infections, according to the bibliographic review of the last 7 years, **Methodology:** Descriptive review with a quantitative approach, involves the search and analysis of previous studies and research, which includes the review in repositories, **Results:** 30 articles mostly published in English and in American magazines were analyzed. On the other hand, studies have been reported in which mention is made of nursing activities to avoid infections associated with health care, highlighting: surveillance, monitoring and control (46%), followed by the application of the protocol with (28%), then there is hand washing with (16%) and with (8%) there is asepsis of the surgical site, **Conclusions:** To prevent risks of surgical site infections, adherence to surgical hand hygiene, aseptic technique in the appropriate surgical site, correct surgical technique, application of the safe surgery checklist and nursing care protocol guides in the operating room are essential mechanisms. to reduce SSI incidence rates.

Keywords: Operating room, risk, infection, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

Desde la antigüedad hasta la actualidad, la actividad quirúrgica ha estado directamente relacionado a las infecciones de sitio operatorio y sus secuelas. Muchos procedimientos quirúrgicos dan lugar a esta complicación, evidenciando con el tiempo numerosos avances técnico quirúrgico, material quirúrgico, métodos de esterilización y antibióticos. Con tiempo, también lo han sido las acciones emprendidas para contrarrestar esta realidad (1). Dado que las infecciones que se desarrollan en el sitio de la cirugía tienen un efecto significativo en la atención que se brinda para prevenirlas y son vistas como desafíos por las instituciones médicas, es importante fortalecer las capacidades teórico-práctico con el propósito de identificar la patología que está causando la infección (2).

La Organización Mundial de la Salud, refiere que la infección de sitio operatorio provocadas por gérmenes que atraviesan la herida operatoria ponen en riesgo la vida de miles de pacientes cada año y fomentan la resistencia antimicrobiana (3). Además, agrega que las infecciones asociadas a la atención de la salud, son más comunes en los países subdesarrollados, pero que aún es posible reducir esta cifra con la incorporación de una serie de medidas preventivas (4).

Por lo tanto, existe respaldo científico para los métodos utilizados específicamente por los profesionales de enfermería para evitar infecciones. Por ello, se basa en la preparación del paciente previa a la

cirugía, con una planificación de cuidados óptimos y aptitud científica, basada en normas y protocolos establecidas por la autoridad sanitaria (5).

El Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud, en el análisis de Infecciones Asociadas a la Atención en el Año 2020, señala que la infección de herida quirúrgica es una de las infecciones relacionadas con la atención de la salud y presenta el mayor porcentaje en los últimos años, representando el 31% de todas las infecciones causales relacionadas con la atención de la salud, con una alta incidencia, por 100 procedimientos monitoreados, se evidencia una tasa de 0,22 para cirugía de colecistectomía, 0,35 por heridas de hernio plastia y 0,82 por heridas de cesárea (6).

Se han realizado investigaciones en América Latina y el Caribe, pero las que se han encontrado muestran la gravedad de la situación. Según los informes, las infecciones del sitio quirúrgico han llegado al 18,5 % en Cuba y ahora son la tercera causa de sepsis hospitalaria (7).

En Perú según estudios, el 11,2% de los pacientes que se sometieron a cirugía experimentaron infecciones del sitio quirúrgico, lo cual es preocupante para la comunidad médica. Dicho estudio encontró que los procedimientos de colecistectomía basados en laparotomía resultan con una alta tasa de infecciones del sitio quirúrgico (7/62), que los procedimientos basados en laparoscopia (4/95), aunque esto aún requiere tomar precauciones para disminuir la probabilidad de sufrir daños por este problema.

Pérez G., Correa M. (2018) Ecuador, en su estudio “Rol de enfermería en la prevención de infecciones de heridas quirúrgicas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón de la ciudad de Guayaquil 2017”, Concluyen que los cuidados preventivos en las infecciones de sitio operatorio no se realizan en su mayoría por la precariedad de materiales e insumos, siendo un factor de riesgo para la disminución de infección de sitio operatorio (8).

Gonzales I. (2018) México, en su estudio “Intervenciones de enfermería en los cuidados de herida quirúrgica post cesárea en la unidad de Gineco-obstetricia del Hospital Nuestra Señora de la Salud. En una de sus conclusiones indica que el personal de salud afronta diversas situaciones asociadas con las infecciones de sitio quirúrgico, por lo tanto, pueden intervenir en la prevención oportuna con la atención, cuidados y tratamientos necesarios lo cual se podrá disminuir las consecuencias que generan riesgo para la vida de las pacientes post cesareadas (9).

Molina (2018) México, investigó “Intervención educativa de enfermería a pacientes pos operadas de cesárea de urgencias para prevenir infección de sitio quirúrgico en el Hospital General CAAPS”, realizo su estudio, transversal, cuasi experimental con 43 en pacientes cesareadas, llego a la conclusión que el fortalecimiento de capacidades al personal de enfermería tuvo un impacto positivo ya que se pudo identificar los signos de alarma, factores de riesgo y el autocuidado (10).

Fuentes A. (2017) Colombia, en su estudio “La intervención de la enfermera sobre el nivel de conocimientos del paciente en cuidados

postquirúrgicos, concluye que cuanto más se oriente, se eduque y se informe a los pacientes sobre los cuidados postquirúrgicos se mejora el nivel de conocimientos a los pacientes, por lo cual ellos ven a la cirugía como una gran opción de vida y se resalta la práctica y disciplina de la enfermera en dichas situaciones (11).

Es importante mencionar a Florence Nightingale, quien es una teórica muy influyente en el campo de la enfermería y considerada la fundadora de la enfermería moderna debido a sus teorías y recomendaciones para mejorar las condiciones sanitarias cuidado - atención de los pacientes reduciendo las tasas de mortalidad. Debido al acto de cuidar como la interacción entre el paciente y el ambiente, a partir de un entrenamiento basado en ideales sociales, teorías matemáticas, estadísticas y filosóficas, sus postulados sobre el ambiente se han vuelto así una referencia distintiva para los profesionales de enfermería (16).

Por lo tanto, las medidas de prevención para el control de las infecciones son cruciales para establecer una cultura basada en el cuidado y la seguridad del paciente, es imperativo en este escenario que el personal de enfermería que trabaja en centro quirúrgico, reconozca los principios fundamentales para la prevención y control de infecciones de sitio operatorio (12).

El presente trabajo se justifica por el conocimiento que aportará sobre las intervenciones de enfermería en los centros quirúrgicos para prevenir los riesgos de infecciones del sitio operatorio, con la finalidad de garantizar

una atención segura y de calidad, reducir las infecciones de herida operatoria y con ello combatir la alta morbilidad de los pacientes quirúrgicos, favorecer una mejora de atención brindada con calidad y profesionalismo por parte del profesional de enfermería que labora en dicho servicio.

Con el objetivo de crear antecedentes actualizados en el fortalecimiento de capacidades para el personal de salud, con la finalidad de prevenir infecciones de heridas quirúrgicas, a fin de brindar a los pacientes una atención integral, basada en prácticas científicas que respalden una cirugía segura.

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Describir las intervenciones de enfermería en centro quirúrgico para prevenir riesgos de infecciones de sitio operatorio, según la revisión bibliográfica de los últimos 7 años.

Objetivos específicos:

1. Analizar los hallazgos bibliográficos según fuente, año, idioma y país de publicación sobre las intervenciones de enfermería en centro quirúrgico para prevenir riesgos de infecciones de sitio operatorio, según la revisión bibliográfica.
2. Identificar las estrategias de enfermería para prevenir infecciones del sitio operatorio.

III. MATERIALES Y METODOS:

3.1 Metodología

La revisión bibliográfica es un tipo de investigación que sigue una estructura predeterminada el cual recopila y analiza el material en forma de resumen sobre un tema específico, con el objetivo de abordar una pregunta de investigación, que incluye una revisión de evidencias científicas de múltiples fuentes bibliográficas, con enfoque básicamente en intervenciones que realiza la enfermera quirúrgica para prevenir infecciones de sitio operatorio.

3.2 Diseño de investigación:

El tipo de estudio desarrollado en la presente monografía fue una revisión de fuentes bibliográficas cuantitativas, retrospectiva, descriptiva y documental, sintetizando los resultados de las múltiples revisiones bibliográficas para brindar respuesta a una situación que causa preocupación en la especialidad de Centro Quirúrgico.

3.3. Población y muestra:

La población estuvo conformada por 50 artículos relacionados con el tema de investigación en los últimos 7 años de 2017 a 2022.

Muestra: Después de una minuciosa revisión crítica se seleccionaron 30 artículos que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

Artículos que contenían las intervenciones de enfermería en centro quirúrgico para prevenir riesgos de infecciones de sitio operatorio, con una

antigüedad máxima de 7 años, en inglés, español y portugués. Del mismo modo, se incluyeron artículos de acceso libre.

Criterios de Exclusión:

Excluyeron artículos de revisión sistemática y bibliográfica, tesis y monográfica.

3.4 Procedimiento de recolección de datos:

La recolección de datos se basó en la revisión bibliográfica de artículos científicos nacionales e internacionales, relacionados con la intervención del personal de enfermería para prevenir el riesgo de infección de sitio quirúrgico en sala de operaciones. Las bases de datos electrónicas consultadas fueron: PUBMED, PROQUEST, EBSCO HOST, SCIELO, DIALNET, SCIENTE DIRECT Y GOOGLE ACADÉMICO, relacionados con el tema de investigación en los últimos 7 años de 2017 a 2022.

La búsqueda de estudios sistemáticos se realizó por medio de los operadores booleanos. En cuanto a la calidad de la metodología y selección de las mismas se siguió el algoritmo de los criterios Prisma.

IV. RESULTADOS

En la Tabla 1: Evidencias científicas según bases de datos, en cuanto al número de artículos encontrados, en la base de datos de PUBMED se evidencia 16 (53.3%) estudios relacionados con el tema en investigación, seguido de PROQUEST, EBSCO HOST y DIALNET con 2 (6.7%) estudios cada uno, luego prosiguen: SCIELO y SCIENCE DIRECT con 1 (3.3%) estudio respectivamente.

En la Tabla 2: Evidencias científicas según año de publicación, se detalla por fecha de publicación en el año 2018 se realizaron 9 (30.0%), seguido del 2020 con 7 (23.3%), en el 2022 se llegaron a publicar 5 (16.7%) estudios respectivamente.

En la Tabla 3: Evidencias científicas según idioma de publicación, los estudios según el idioma, se puede apreciar que 20 (66.7%) estudios se realizaron en idioma inglés, 6 (20.0%) se realizaron en portugués y 4 (13.3%) estudios fueron en idioma español. Es decir, casi la totalidad de estudios se hallaron en idioma inglés.

En la Tabla 4: Evidencias científicas según países, se puede observar que el mayor porcentaje de publicaciones es en Estados Unidos con el 50.0%, seguido de Brasil con el 16.7%, seguidamente de Colombia e Inglaterra ambos con el 10.0% respectivamente, otras publicaciones que bordean el 3.3% fueron realizadas en Asia, Perú y Venezuela.

Gráfico 5: Estrategias de enfermería para prevenir infecciones del sitio, sobre el manejo de asepsia por el personal de enfermería para prevenir infección de la herida operatoria en centro quirúrgico, se encontró la

vigilancia, monitoreo y control un 46%, seguido de la aplicación del protocolo con 28%, luego está la adherencia de la higiene de manos con el 16% y se evidencia un 8% de asepsia del sitio operatorio.

V. DISCUSIÓN

El presente trabajo monográfico tiene la finalidad de dar a conocer cuáles son aquellas intervenciones de enfermería que se aplican en un centro quirúrgico con la intención de reducir o prevenir los riesgos ante las infecciones de sitio operatorio. Por lo tanto, es imperativo que se sigan todas las medidas preventivas relacionadas con las infecciones de la herida quirúrgica para minimizar los riesgos y promover una cirugía segura.

Podemos evidenciar que el personal de enfermería posee pensamientos dinámicos, observando al paciente de una manera holística y aplicación de las tecnologías actuales para brindar una mejor atención, favoreciendo la comprensión de la relación entre las personas, la enfermedad y la salud para crear nuevas concepciones epistemológicas y teóricas para el profesional, y que le permitan desarrollar sus funciones específicas de manera integral.

En respuesta al segundo objetivo específico, al momento de realizar la búsqueda bibliográfica, de acuerdo con las diferentes bases de datos, la Tabla 1 la mayoría de los estudios se encontraron en la base de datos Pubmed, representativamente relacionados con un mayor ámbito de búsqueda, principalmente en el campo de la biomedicina y las ciencias de la vida, publicados en línea desde 1996, con literatura en inglés, para facilitar la búsqueda de este recurso (1-6,8,14,17,20-23,26,28,29-32).

La mayoría de estudios se publicaron en el 2018 (30.0%) frente al de otros años, como el 2020 (23.3%) que disminuyó relativamente, y esto debido

a la emergencia sanitaria mundial por la covid-19. Se evidencia un alto nivel de producción científica, relacionados a la prevención de riesgo de infección de sitio quirúrgico, lo que promueve a mejorar los estándares y protocolos de atención del personal de enfermería (11-14,16-20,26).

Otro dato relevante corresponde al idioma de publicación, como se muestra en la Tabla 3, evidenciándose mayor número de trabajos en el idioma inglés, con un 66.7%; seguido por el español y el portugués. En este sentido, la literatura muestra que el inglés es ahora la lengua franca de la ciencia, la tecnología, los negocios y la comunicación, lo que permite a los investigadores de todo el mundo acceder a una amplia gama de artículos y posibilita la comunicación entre científicos de todo el mundo. Sin embargo, la difusión de las credenciales científicas mundiales en al menos dos idiomas contribuye a una mejor comunicación, visibilidad y aceptación dentro de la comunidad científica (1-5,8, 12 ,14-17,20, 22, 23,25-31). Asimismo, el portugués también es el idioma que actualmente contribuye a la comunidad científica, representando el 20.0 % en este estudio.

Asimismo, Estados Unidos es el país con más artículos sobre prevención de riesgos de infección del sitio quirúrgico, con un 50.0% de artículos publicados en comparación con otros países como Brasil, México, Asia, Perú y Venezuela Tabla 4. La ciencia puede resolver grandes desafíos en bien de la salud pública, proteger el medio ambiente y garantizar la seguridad del paciente; por ende, la investigación científica debe ser transparente y colaborativa (1-5, 8, 12,14-17, 20, 22, 23, 25, 29,31, 32).

Al respecto, Sapc I., et al., demostraron que en pacientes sometidos a resecciones colorrectales preoperatorias de alto riesgo, el cuidado de la herida con presión negativa incisional no redujo las tasas de infección de la superficie del sitio quirúrgico ni las complicaciones generales. (23). Por su parte, Khan A., et al, concluyen que los pacientes sometidos a cirugía colorrectal con frecuencia auto informan alergia a la penicilina, sin embargo, pocos de estos pacientes tienen respuestas adversas. Los pacientes que informan alergias a la penicilina tienen más probabilidades de recibir antibióticos no betalactámicos que medicamentos betalactámicos. Sin embargo, esto no tiene impacto en la prevalencia de infecciones en el sitio quirúrgico en estos individuos, y los antibióticos no betalactámicos pueden administrarse de manera segura a estos pacientes sin tener efectos negativos en las tasas de prevalencia de infecciones en el sitio quirúrgico (24).

Por otra parte, Aires A., et al. De acuerdo con sus hallazgos, aunque las enfermeras en la mayoría de los estudios tenían suficiente conocimiento y una buena actitud hacia las infecciones asociadas a la atención de la salud, debido a comportamientos mediocres y deficientes, La combinación de estas estrategias puede contribuir significativamente a mejorar la técnica de Higiene de Manos y promover una cultura de seguridad en la atención médica. Es importante que estas iniciativas sean sostenibles y estén respaldadas por toda la organización de salud. (25). De igual forma, Schlick C., et al. Llegaron a la conclusión de que los componentes del paquete de prevención tenían una relación variable con

la disminución de la infección. Los componentes específicos vinculados a infecciones bajas del sitio quirúrgico deben ser el énfasis principal de la adopción de paquetes de reducción de infecciones del sitio quirúrgico colorrectal. (26).

Así mismo, Henderson J., et al. Difiere que hubo discrepancias en las respuestas de las enfermeras generales, lo que sugiere que las enfermeras de quirófano podría tener un grado de negligencia en las medidas de control de infecciones (27). En el mismo sentido, Nieves E., et al. sugieren que, en comparación con la operación planificada, las variables de riesgo relacionadas con el paciente son más importantes para la infección del sitio quirúrgico (28). Así también, Woldegioris T., et al. los hallazgos del estudio respaldan la noción de brindar atención basada en el conocimiento teórico, los procedimientos, las interacciones interpersonales, el apoyo humanizado y personalizado son pasos esenciales para minimizar el daño a los pacientes quirúrgicos y brindar una atención de alta calidad (29).

Por otro lado, Mengesha A., et al, indican que más de la mitad de los participantes tienen malas prácticas para la prevención de infecciones del sitio quirúrgico. Se recomienda fortalecer las capacidades a las enfermeras, sobre las medidas de prevención de infecciones del sitio quirúrgico de una manera didáctica y asegurarse de que su conocimiento sea lo suficientemente sólido como para permitirles tomar medidas acertadas. (30). Por su parte, Da Cunha A., et al. Demostraron que la valoración e intervención de enfermería son necesarios con respecto a los riesgos y prevención de las infecciones de sitio quirúrgico (31).

Al mismo tiempo, Balodimou S., et al. dieron a conocer que la mayoría de los encuestados tenían un buen nivel de conocimiento sobre la prevención de Infección de Sitio Quirúrgico, pero poca comprensión sobre su definición completa en cuanto a cuándo surgen (32). Por su parte, Wistrand C., et al. concluye que para garantizar el más alto nivel de seguridad del paciente, es fundamental que el personal de enfermería trabaje como un equipo cohesionado, fomentando la buena comunicación, la coordinación, el liderazgo, el apoyo de calidad a sus compañeros y compartiendo estrategias para potenciar el trabajo de cada persona a través de la adquisición de habilidades y en base a la estandarización de directrices (33).

En la misma línea de ideas, Sickder H., et al. el modelo PEAK mejorará los procedimientos que realizan las enfermeras para reducir las infecciones del sitio quirúrgico, aunque es necesario realizar más pruebas en los hospitales de Bangladesh. (43). Así también, Borges J., et al. muestra la necesidad de actualizar y mejorar las normas y protocolos de atención para prevenir las infecciones de sitio quirúrgico (34).

Qvistgaard M., et al. aumenta la credibilidad de las enfermeras de quirófano, estableciendo plataformas y foros mutuos para brindar una atención de calidad. Como resultado, la prevención de ISQ seguirá avanzando, garantizando la seguridad del paciente durante la atención intraoperatoria (20).

De acuerdo con Kuwahara R., et al. la estrategia de cambiar instrumentos para reducir la tasa de infección no ofrece un resultado adecuado (35), Al

respecto y en opinión como investigadora, cambiar instrumentos podría ocasionar un costo adicional y por otra parte podría ser contraproducente, ya que estamos familiarizados con la eficiencia que provee un instrumento. De igual forma, Hernández E., et al. indicaron que para lograr reducir o prevenir las incidencias de las infecciones en sitio operatorio, es necesario realizar cuatro procedimientos concatenados, controlar los factores de riesgo para la infección de sitio quirúrgico mediante la vigilancia, supervisión y monitoreo (36).

Para Armstrong T., et al. resulta importante comprender que las técnicas de asepsia reducen el riesgo de infección, sin embargo, existen limitaciones en centros hospitalarios por cuanto a su aplicación se reduce la economía, es decir, se aplica lo necesario porque también se tiene que aplicar a otros pacientes y los recursos son limitados (37).

En cuanto al conocimiento de las enfermeras pudimos evidenciar que algunos estudios refieren como Souza, K. y Serrano, S., existió la preocupación de reducir el riesgo de ISQ mediante la implementación de medidas preventivas, como el lavado de manos, el uso de equipo de protección personal, el cambio diario de apósitos con técnica aséptica y el uso de insumos apropiados, conocimientos técnicos científicamente armonizados y excelente relación interpersonal con todo el equipo quirúrgico (38). Por su parte, Ogce F. y Turhan H. sugirió que es vital aplicar guías de práctica clínica en los procedimientos que se realicen en centro quirúrgico; por lo tanto, las enfermeras deben conocer estas

directrices, ya que incluyen conocimientos científicos que deben seguirse para la prevención de infecciones (39).

De igual forma, Bermeo et al., los resultados mostraron que el 6% de los pacientes que desarrollaron una infección en el sitio quirúrgico eran hombres, de 45 años o más, que se habían sometido a un procedimiento convencional con una duración más de dos horas. (40). En la misma línea de ideas, Ling L. et al. Resalto también las recomendaciones prácticas para prevenir las infecciones, además propuso que los establecimientos de salud revisen los factores de riesgo y desarrollen estrategias a partir de ellas (41).

De igual manera, Alverdy J., et al. propusieron que diseñar un mapa microbiano dinámico, es decir que constantemente este añadiendo información, puede permitir ofrecer mayor investigación como algún patrón o característica, que pueden ser útiles para comprender mejor la problemática, lo que conllevaría a un mejor planteamiento de estrategias de prevención de la infección (42).

En respuesta al segundo objetivo específico, al momento de realizar la búsqueda bibliográfica, se encontró artículos como la elaboración de guías, protocolos de atención, donde el objetivo principal es la reducir de infecciones del sitio quirúrgico siguiendo un modelo estricto de acciones preventivas que incluya observación, vigilancia, seguimiento y tratamiento de las variables de riesgo.

VI. CONCLUSIONES

La descripción de las intervenciones que realizan los profesionales de enfermería para prevenir riesgos en el centro quirúrgico a través, del análisis realizado a 30 fuentes bibliográficas científicas se concluye, que son variadas y se emplean bajo normas y protocolos estandarizados para garantizar una atención segura, con calidad, basada en su experiencia y aptitud académica.

Los hallazgos bibliográficos sobre el tema de estudio, demuestran que el 53.3% de publicaciones están en Pubmed, 20.0% en Google académico; en cuanto a las evidencias científicas el año en el que se realizó más publicaciones fue en el 2018 con 30.0%, seguido del 2020 con un 23.3%; se evidencio un mayor porcentaje de artículos científicos en ingles con un 66.7%, seguido de un 20.% en portugués; en cuanto a los países con mayor producción científica encabeza Estados Unidos con un 50.0%, seguido de Brasil con un 16.7% y Colombia e Inglaterra con un 10% respectivamente.

Se identificó las principales estrategias para prevenir infecciones del sitio operatorio, donde un 46% de evidencias reportan a la vigilancia, monitoreo y control, como principales estrategias, seguido de la aplicación de un protocolo estandarizado para la prevención de las infecciones de sitio operatorio con 28%, luego está la adherencia de la higiene de manos y el manejo de la asepsia del sitio operatorio con 16%.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lourenço Lauria TAF=, Teixeira de Souza M, Monzato de Oliveira CR, Honorato de Freitas A, Carneiro Freitas S. O papel do enfermeiro na prevenção de infecção no sítio cirúrgico. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2020; [consultado 04 Setiembre 2022] 3(6):16969-77.
Disponibile:<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/20441>
2. Rodríguez Nájera GF, Camacho Barquero FA, Umaña Bermúdez CA. Factores de riesgo y prevención de infecciones del sitio quirúrgico. Revista Medica Sinergia [Internet]. 2020; [consultado 04 Setiembre 2022] 5(4):e444-e444. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/444>
3. Organización Mundial de Salud. La Organización Mundial de la Salud recomienda 29 formas de detener las infecciones quirúrgicas y evitar microorganismos multirresistentes [Internet]. 2016. [consultado 04 Setiembre 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/03-11-2016-whorecommends-29-ways-to-stop-surgical-infections-and-avoid-superbugs>.
4. Febré N, Díaz-Toro F, Cea-Nettig X. Nuevas recomendaciones de la OMS sobre medidas para la prevención de infección de sitio operatorio. Revista chilena de infectología [Internet]. 2017; [consultado 04 Setiembre 2022] 34(5):523-4. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0716-10182017000500523&lng=es&nrm=iso&tlng=es

5. Solórzano Álvarez E, Rodríguez Quesada L. Evaluación del riesgo biológico en el área quirúrgica de una instalación de salud. *Revista Cubana de Cirugía* [Internet]. diciembre de 2019; [consultado 04 Setiembre 2022] 58(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74932019000400001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud [Internet]. 2020. [consultado 04 Setiembre 2022] Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/SDSS-IAAS_Primer-semester-2020.pdf
7. Fuertes Astocóndor L, Samalvides Cuba F, Camacho Roncal VP, Herrera Fabián P, Echevarria Zarate J. Infección del sitio quirúrgico: comparación de dos técnicas quirúrgicas. *Revista Medica Herediana* [Internet]. 2009; [consultado 04 Setiembre 2022] 20(1):22-30. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1018-130X2009000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Perez Quinteros GM, Correa Sanchez MF. Rol de Enfermería en la prevención de infecciones de Heridas Quirúrgicas en el Hospital Dr Abel Gilbert Pontón de la ciudad de Guayaquil 2017 [consultado 04

- Setiembre 2022] [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Universidad de Guayaquil; Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UG_94ead2d76de0c5880d74665057afb0de
9. González Rivera tzayana. Intervenciones de enfermería en los cuidados de herida quirúrgica por cesárea [Internet] [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional Autónoma de México; 2018. [consultado 04 Setiembre 2022] Disponible en: https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB_UNAM/TES01000781213
10. Molina Balbuena M. Intervención educativa de enfermería a pacientes postoperadas de cesárea de urgencias para prevenir infección de sitio quirúrgico en el Hospital General CAAPS. [Internet] [Tesis de Especialista]. Universidad Autónoma de Guerrero (México); 2020 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/2509>
11. Fuentes-Ramírez A. Intervención Enfermera sobre el nivel de conocimientos del paciente en cuidados postquirúrgicos. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. 1 de julio de 2017 [citado 4 de mayo de 2023];14(2):65-79. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/111>
12. Granada Jerónimo T, Muñoz Astudillo MN, Pérez Cardozo CN. El rostro humano de la enfermería: The human face of nursing. QhaliKay

- Revista de Ciencias de la Salud ISSN 2588-0608 [Internet]. 2018; [consultado 04 Setiembre 2022] 2(3):132-44. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/1896>
13. Sickder HK, Lertwathanawilat W, Sethabouppha H, Viseskul N. Nurses' Surgical Site Infection Prevention Practices in Bangladesh. Pacific Rim International Journal of Nursing Research [Internet]. 2017; [consultado 04 Setiembre 2022] 21(3):244-57. Disponible en: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/PRIJNR/article/view/74701>
14. Weiser, M. R., Gonen, M., Usiak, S., Pottinger, T., Samedy, P., Patel, D., Seo, S., Smith, J. J., Guillem, J. G., Temple, L., Nash, G. M., Paty, P. B., Baldwin-Medsker, A., Cheavers, C. E., Eagan, J., Garcia-Aguilar, J., & Memorial Sloan Kettering Multidisciplinary Surgical-Site Infection Reduction Team (2018). Effectiveness of a multidisciplinary patient care bundle for reducing surgical-site infections. The British journal of surgery, [consultado 04 Setiembre 2022] 105(12), 1680–1687. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6190910/>
15. Frances Lin, Andrea P. Marshall, Brigid Gillespie, Yu Li, Frances O'Callaghan, Shirley Morrissey, Karen Whitelock, Nicola Morley, Wendy Chaboyer. Evaluación de la implementación de una intervención de múltiples componentes para prevenir la infección del sitio quirúrgico y promover la evidencia basada Practice, Cosmovisiones sobre enfermería basada en la evidencia, [consultado

04 Setiembre 2022] 10.1111/wvn.12436 , 17 , 3 , (193-201) , (2020)
.Disponible en:
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.14766>

16. Balodimou SA, Papageorgiou EG, Dokoutsidou EE, Papageorgiou DE, Kaba EP, Kelesi MN. Greek nurses' knowledge on the prevention of surgical site infection: an investigation. *J Wound Care* [Internet]. 2 de diciembre de 2018; [consultado 04 Setiembre 2022] 27(12):876-84. Disponible en:
<https://www.magonlinelibrary.com/doi/abs/10.12968/jowc.2018.27.12.876>

17. National Institute for Health and Care Excellence. Surgical site infection: Prevention and treatment. National Institute for Health and Care Excellence; 2008. Available at:
<https://www.nice.org.uk/guidance/cg74/resources/surgical-site-infections-prevention-and-treatment-975628422853> Cited December 7, 2016. [consultado 04 Setiembre 2022]. Disponible en:
<https://www.nice.org.uk/guidance/cg74>.

18. Peñuela-Epalza, M.E.; et al. ProQuest. Factores de riesgo para la infección en sitio quirúrgico en el departamento del Atlántico, Colombia. Estudio de casos y controles. 2018: [consultado 04 Setiembre 2022] 2064345353. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522018000100097.

19. Aires de Oliveira A, Campos de Azevedo I, Lira da Silva RdC, Antonio Ferreira Júnior M. Higienização das mãos de profissionais de enfermagem que atuam em centro cirúrgico: revisão integrativa. *Revista Cultura de los Cuidados*. [Internet]. 2018; 22(52). [citado el 23 de junio de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.14198/cuid.2018.52.19>
20. Aires de Oliveira A, Campos de Azevedo I, Lira da Silva RdC, Antonio Ferreira Júnior M. Higienização das mãos de profissionais de enfermagem que atuam em centro cirúrgico: revisão integrativa. *Revista Cultura de los Cuidados*. [Internet]. 2018; 22(52). [citado el 23 de junio de 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.14198/cuid.2018.52.19>
21. Qvistgaard M, Lovebo J, Almerud-Österberg S. Intraoperative prevention of Surgical Site Infections as experienced by operating room nurses. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being* [Internet]. 2019 [citado 4 de mayo de 2023];14(1):1632109. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17482631.2019.1632109>.
22. Cabrera Palomino, E.B.Dialnet. Factores obstétricos implicados en la aparición de infección de sitio quirúrgico en mujeres sometidas a cesárea.2019;vol.8;p. 17-20.Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2019160>

23. Bermeo FIZ, Barahona CEU, Carpio JFV, Mora L de la NP, Mendieta DO, Chuico PAM. Factores asociados a las infecciones en el sitio quirúrgico en Hospitales Ecuatorianos. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2019; [consultado 04 Setiembre 2022] 38(6):804-8. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2389732742/abstract/F25273F9D84A43C1PQ/1>
24. Sapci I, Camargo M, Duraes L, Jia X, Hull TL, Ashburn J, et al. Effect of Incisional Negative Pressure Wound Therapy on Surgical Site Infections in High-Risk Reoperative Colorectal Surgery: A Randomized Controlled Trial. Diseases of the Colon & Rectum [Internet]. 2023; [consultado 04 Setiembre 2022] 66(2):306. Disponible en: https://journals.lww.com/dcrjournal/Fulltext/2023/02000/Effect_of_Incisional_Negative_Pressure_Wound.20.aspx
25. Khan A, Wolford DD, Ogola GO, Thompson RF, Daher P, Stringfield SB, et al. Impact of Patient-Reported Penicillin Allergy on Antibiotic Prophylaxis and Surgical Site Infection Among Patients Undergoing Colorectal Surgery. Diseases of the Colon & Rectum [Internet]. 2022; [consultado 04 Setiembre 2022] 65(11):1397. Disponible en: https://journals.lww.com/dcrjournal/Abstract/2022/11000/Impact_of_Patient_Reported_Penicillin_Allergy_on.16.aspx

26. Schlick CJR, Huang R, Brajcich BC, Halverson AL, Yang AD, Kreutzer L, et al. Unbundling Bundles: Evaluating the Association of Individual Colorectal Surgical Site Infection Reduction Bundle Elements on Infection Rates in a Statewide Collaborative. *Diseases of the Colon & Rectum* [Internet]. 2022; [consultado 04 Setiembre 2022] 65(8):1052. Disponible en: https://journals.lww.com/dcrjournal/Abstract/2022/08000/Unbundling_Bundles__Evaluating_the_Association_of.16.aspx
27. Henderson J, Willis E, Blackman I, Verrall C, McNeill L. Comparing infection control and ward nurses' views of the omission of infection control activities using the Missed Nursing Care Infection Prevention and Control (MNCIPC) Survey. *Journal of Nursing Management* [Internet]. 2021 [citado 4 de mayo de 2023];29(5):1228-38. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jonm.13261>
28. Henderson J, Willis E, Blackman I, Verrall C, McNeill L. Comparing infection control and ward nurses' views of the omission of infection control activities using the Missed Nursing Care Infection Prevention and Control (MNCIPC) Survey. *Journal of Nursing Management* [Internet]. 2021 [citado 4 de mayo de 2023];29(5):1228-38. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jonm.13261>

29. Neves da Silva E, Silva RK, Barroso de Carvalho S, de Araújo Façanha DM, Carvalho REF, Fernandes Pereira FG. Factores de riesgo e infección del sitio quirúrgico en cirugías ortopédicas y traumatológicas. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2021; [consultado 04 Setiembre 2022] 12(2). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1292>
30. Woldegioris T, Bantie G, Habtamu G. Conocimientos y práctica de las enfermeras sobre la prevención de la infección del sitio quirúrgico en Bahir Dar, noroeste de Etiopía. *Infecciones Quirúrgicas*. [Internet]. 2018; 20(1).[citado el 23 de junio de 2020]. Disponible en:<https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/sur.2018.081>
31. Mengesha A, Tewfik N, Argaw Z, Beletew B, Wudu M. Practice of and associated factors regarding prevention of surgical site infection among nurses working in the surgical units of public hospitals in Addis Ababa city, Ethiopia: A cross-sectional study. *PLOS ONE* [Internet]. 2020; [consultado 04 Setiembre 2022] 15(4):e0231270. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0231270>
32. Mengesha A, Tewfik N, Argaw Z, Beletew B, Wudu M. Practice of and associated factors regarding prevention of surgical site infection among nurses working in the surgical units of public hospitals in Addis Ababa city, Ethiopia: A cross-sectional study. *PLOS ONE* [Internet]. 2020; [consultado 04 Setiembre 2022] 15(4):e0231270.

Disponível em:

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0231270>

33. Da Cunha Cavalcanti A, Guimarães Freitas JJ, Falcão Madeira J, de Azevedo Sales JT, Pinheiro de Carvalho MA. Atuação do enfermeiro no controle de fatores de riscos e prevenção da infecção de sítio cirúrgico uma revisão integrativa. *Educação, Ciência e Saúde* [Internet]. 2019; [consultado 04 Setiembre 2022] 6(1):20. Disponível em:

<http://periodicos.ces.ufcg.edu.br/periodicos/index.php/99cienciaeducacaosaude25/article/view/162>

34. Balodimou SA, Papageorgiou EG, Dokoutsidou EE, Papageorgiou DE, Kaba EP, Kelesi MN. Greek nurses' knowledge on the prevention of surgical site infection: an investigation. *J Wound Care* [Internet]. 2 de diciembre de 2018; [consultado 04 Setiembre 2022] 27(12):876-84. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30557104/>.

35. Wistrand C, Falk-Brynhildsen K, Nilsson U. Encuesta nacional de técnicas e intervenciones asépticas de enfermeras de quirófano para la preparación del paciente a fin de reducir las infecciones del sitio quirúrgico. *Infecciones Quirúrgicas*. [Internet]. 2018; 19(4). [citado el 23 de junio de 2020].

Disponível em:

<https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/sur.2017.286>

36. Borges Veras Cronemberger JV, de Brito Cardoso S, de Araújo Madeira MZ, Pires Ribeiro I, de Alencar M de FB. Conhecimento da equipe de enfermagem acerca da Prevenção de infecção em sítio cirúrgico. Revista Eletrônica Acervo Saúde [Internet]. 2019; [consultado 04 Setiembre 2022] Disponible: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/1100>
37. Kuwahara R, Uchino M, Ikeuchi H, Bando T, Sasaki H, Yasuhara M, et al. Effect of Changing Surgical Instruments Before Wound Closure to Prevent Wound Infection in Lower GI Surgery: A Randomized Controlled Trial. Dis Colon Rectum. 2022; [consultado 04 Setiembre 2022] 65(1):100-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34882632/>
38. Hernández Cantú EI, Esparza Dávila SP, Reyes Silva AKS. Eficacia de un modelo de prevención de infección de sitio quirúrgico en un hospital de segundo nivel de atención. Index de Enfermería [Internet]. 2020; [consultado 04 Setiembre 2022] 29(1-2):9-12. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962020000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
39. Armstrong Tambe T, Nkfusai NC, Nsai FS, Nambile Cumber S. Challenges faced by nurses in implementing aseptic techniques at the surgical wards of the Bamenda Regional Hospital, Cameroon. Pan Afr Med J [Internet]. 12 de junio de 2019 [citado 4 de mayo de 2023];33:105. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6711692/>

40. Souza KV de, Serrano SQ. Saberes dos enfermeiros sobre prevenção de infecção do sítio cirúrgico. Rev SOBECC [Internet]. 2020; [consultado 04 Setiembre 2022] 11-6. Disponible en: <https://www.revista.sobecc.org.br/sobecc/article/view/547>
41. Ogce Aktas F, Turhan Damar H. Determining Operating Room Nurses' Knowledge and Use of Evidence-Based Recommendations on Preventing Surgical Site Infections. J Perianesth Nurs [Internet]. 2022; [consultado 04 Setiembre 2022] 404-10. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.jopan.2021.08.012>
42. Bermeo FIZ, Barahona CEU, Carpio JFV, Mora L de la NP, Mendieta DO, Chuico PAM. Factores asociados a las infecciones en el sitio quirúrgico en Hospitales Ecuatorianos. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet]. 2019; [consultado 04 Setiembre 2022] 38(6):804-8. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2389732742/abstract/F25273F9D84A43C1PQ/1>
43. Ling ML, Apisarnthanarak A, Abbas A, Morikane K, Lee KY, Warriar A, et al. APSIC guidelines for the prevention of surgical site infections. Antimicrob Resist Infect Control. 2019; [consultado 04 Setiembre 2022] 8:174. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6852795/>

44. Alverdy JC, Hyman N, Gilbert J. Re-examining causes of surgical site infections following elective surgery in the era of asepsis. *The Lancet Infectious Diseases* [Internet]. 2020; [consultado 04 Setiembre 2022] 20(3):e38-43. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S147330991930756X>
45. Sickder HK, Lertwathanawilat W, Sethabouppha H, Viseskul N. Nurses' Surgical Site Infection Prevention Practices in Bangladesh. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research* [Internet]. 2017;21(3):244-57. Disponible en: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/PRIJNR/article/view/74701>

VIII TABLAS

Tabla 1: Evidencias científicas según bases de datos

FUENTE	N	%
PUBMED	16	53.3
PROQUEST	2	6.7
EBSCO HOST	2	6.7
DIALNET	2	6.7
SCIELO	1	3.3
SCIENCE DIRECT	1	3.3
GOOGLE		
ACADEMICO	6	20.0
Total	30	100

Elaboración propia

Tabla 2: Evidencias científicas según año de publicación.

Año	N	%
2017	1	3.3
2018	9	30.0
2019	6	20.0
2020	7	23.3
2021	2	6.7
2022	5	16.7
Total	30	100.0

Elaboración propia

Tabla 3: Evidencias científicas según idioma de publicación

Idioma	N	%
Español	4	13.3
Ingles	20	66.7
Portugués	6	20.0
Total	30	100.00

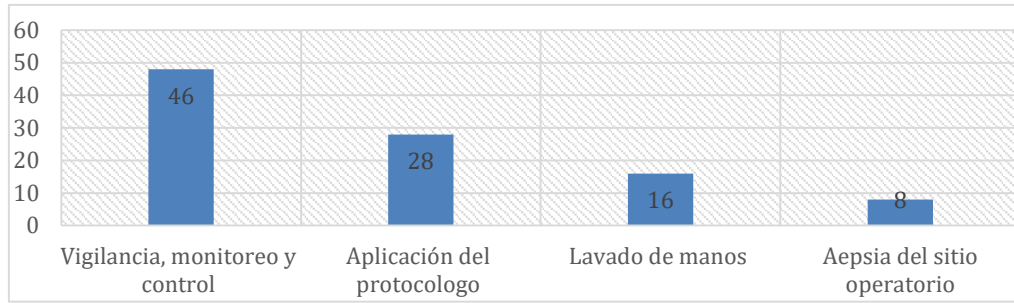
Elaboración propia

Tabla 4: Evidencias científicas según países.

País	N	%
México	1	3.3
Estados Unidos	13	50.0
Brasil	5	16.7
Asia	1	3.3
Perú	1	3.3
Venezuela	1	3.3
Colombia	3	10.0
Inglaterra	3	10.0
Total	30	100.00

Elaboración propia

Gráfico 5: Estrategias de enfermería para prevenir infecciones del sitio operatorio



Elaboración propia

ANEXOS

Ficha N° 01

Título	Prácticas de prevención de infecciones en el sitio quirúrgico de las enfermeras en Bangladesh
Autores	Sickder H., Lertwathanawilat W., Sethabouppha H. y Viseskul N.
Año	2017
Objetivo	Identificar las prácticas de las enfermeras y sus barreras y facilitadores para la prevención de infecciones del sitio quirúrgico, y proponer direcciones para mejorar las prácticas de las enfermeras para dicha prevención.
Metodología	Diseño método mixto
Resultados	Los hallazgos mostraron que menos de la mitad de las enfermeras siempre practicaron la prevención de infecciones del sitio quirúrgico. Cuatro barreras fueron el conocimiento insuficiente, los recursos y la oferta presupuestaria insuficiente, el sistema de seguimiento del desempeño insuficiente y la falta de un sistema de vigilancia. Dos facilitadores fueron la voluntad de equipo y el apoyo del equipo a las prácticas de las enfermeras. Las enfermeras deben cumplir con las prácticas preventivas de infección del sitio quirúrgico en los aspectos del afeitado preoperatorio; administración profiláctica de antibióticos; e higiene de

	manos.
Conclusiones	El modelo PEAK se propone para mejorar las prácticas de las enfermeras para la prevención de infecciones en el sitio quirúrgico, pero requiere más pruebas en los hospitales de Bangladesh.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio propone un modelo PEAK, el cual mejorara las prácticas de las enfermeras, previniendo las ISQ.
Fuente de Enlace	Fuente: Google académico Enlace: https://he02.tcithaijo.org/index.php/PRIJNR/article/view/74701

Ficha N° 02

Título	Effectiveness of a multidisciplinary patient care bundle for reducing surgical-site infections
Autores	Weiser M., et al.
Año	2018
Objetivo	Reducir la alta tasa de ISQ entre los pacientes sometidos a cirugía colorrectal en un centro oncológico,
Metodología	Se realizó un estudio pragmático que involucró tres fases (línea de base, implementación y sostenibilidad)
Resultados	En una población con un IMC medio de 30 kg/m ² , diabetes mellitus en el 17,5 % y antecedentes de tabaquismo en el 49,3 %, las tasas de ISQ disminuyeron del 11,0 al 4,1 % tras la implementación del paquete de intervención (P = 0.001).
Conclusiones	Se pueden lograr reducciones significativas en SSI mediante la implementación de un paquete de atención multidisciplinaria a nivel de todo el hospital.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte principal de este estudio es que se demostró la efectividad de un paquete de atención multidisciplinaria en la reducción de las ISQ en pacientes sometidos a cirugía.
Fuente de Enlace	Fuente: Pubmed Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29974946/

Ficha N° 03

Título	Prevención de infecciones del sitio quirúrgico: facilitadores y barreras para la adherencia de las enfermeras a las pautas de práctica clínica: un estudio cualitativo
Autores	Lin et al.
Año	2018
Objetivo	Identificar los factores que facilitan y las barreras para la adherencia de las enfermeras a las guías de práctica clínica (GPC) basadas en la evidencia para el cuidado de heridas en la prevención de infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) en un hospital terciario australiano.
Metodología	Un estudio cualitativo que incorpora técnicas de recolección de datos etnográficos. La recopilación de datos incluyó entrevistas individuales semiestructuradas y grupos focales (N = 20) y el examen de los documentos existentes de políticas y procedimientos del hospital. Se realizó un análisis temático utilizando enfoques inductivos y deductivos. Este manuscrito se adhiere a los criterios consolidados para la elaboración de informes de investigación cualitativa (COREQ).
Resultados	Se identificaron facilitadores y barreras dentro de cada tema. Los facilitadores incluyeron el comportamiento activo de búsqueda de información de los participantes, una clara

	<p>comprensión de la importancia de la técnica aséptica y la participación del paciente en el cuidado de las heridas. Las barreras incluyeron los déficits de conocimientos y habilidades de los participantes con respecto a la aplicación de los principios de la técnica aséptica en la práctica, la disponibilidad del documento del procedimiento de cuidado de heridas del hospital, la documentación de cuidado de heridas subóptimo y el momento de la educación del paciente.</p>
<p>Conclusiones</p>	<p>Es necesario desarrollar intervenciones para mejorar la adherencia de las enfermeras a las guías de práctica clínica recomendadas, incluido el seguimiento de los principios de la técnica aséptica, la higiene de las manos, la documentación y la educación del paciente. Los documentos de procedimientos hospitalarios que describen el cuidado de las heridas deben reflejar las guías de práctica clínica recomendadas actualmente,</p>
<p>Aporte del estudio para su trabajo académico</p>	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio nos da a conocer que se tiene que desarrollar mejorar para la adherencia de las enfermeras en las guías prácticas.</p>
<p>Fuente de enlace</p>	<p>Fuente: Biblioteca en línea Wiley Enlace: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.14766</p>

Ficha N° 04

Título	Efecto de un Plan de Mejora de Calidad y Seguridad Clínica en la incidencia de infección de sitio quirúrgico en apendicectomía. Estudio cuasi-experimental
Autores	Del Moral J., et al.
Año	2018
Objetivo	Evaluar el efecto de un Plan de Mejora de Calidad y Seguridad Clínica del paciente intervenido de apendicectomía en la incidencia de infección del sitio quirúrgico.
Metodología	Estudio cuasi-experimental
Resultados	Se incluyeron 606 pacientes, 267 en el periodo 2009-2010 (antes del plan) y 339 durante 2012-2013 (después del plan). La incidencia de infección del sitio quirúrgico descendió después del plan del 6 al 5,6% (OR: 0,72; intervalo de confianza del 95%: 0,33-1,56; p = 0,839). Hubo mayor cumplimiento de la profilaxis antibiótica, de la preparación prequirúrgica y de la adherencia a la higiene de manos tras la introducción de las medidas.
Conclusiones	Aunque la reducción de la incidencia de infección del sitio quirúrgico no mostró diferencias estadísticamente significativas tras las medidas adoptadas, se ha conseguido mejorar la administración de la profilaxis

	antibiótica, la adherencia a la higiene de manos y la preparación prequirúrgica.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio nos muestran que hubo mayor cumplimiento de la profilaxis antibiótica, de la preparación prequirúrgica y de la adherencia a la higiene de manos tras la introducción de las medidas.
Fuente de enlace	Fuente: Pubmed Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30226486/

Ficha N° 05

Título	El conocimiento de las enfermeras griegas sobre la prevención de la infección del sitio quirúrgico: una investigación.
Autores	Balodimou S., Papageorgiou E., Dokoutsidou E., Papageorgiou D., Kaba E. y Kelesi M
Año	2018
Objetivo	Determinar el conocimiento de las enfermeras griegas sobre la prevención de la infección del sitio quirúrgico
Metodología	Un estudio observacional prospectivo de una muestra de conveniencia de enfermeras y auxiliares de enfermería que trabajan en departamentos quirúrgicos, en un hospital general público para adultos en Attica, durante mayo a agosto de 2016. Para la recopilación de datos, se desarrolló y probó un cuestionario anónimo de autocompletado para comprensión y aceptabilidad.
Resultados	Se recopilaron datos de 148 enfermeras y auxiliares de enfermería, 121 (81,8%) eran mujeres, el 73,6% tenían entre 36 y 50 años y el 43,9% tenían entre 11 y 20 años de experiencia. En cuanto al nivel educativo, el 66,2% tenía un título de un instituto de educación tecnológica y el 10,1% tenía una maestría. Además, el 18,2% tenía una especialidad quirúrgica y el 59,5% había recibido formación especial en

	<p>infecciones quirúrgicas. La mayoría de los encuestados no eligió la definición correcta del momento en que ocurrieron las Infecciones de Sitio Operatorio. Se observaron varias correlaciones estadísticamente significativas entre conocimientos sobre depilación más segura y edad correspondiente ($p = 0,037$), nivel educativo ($p = 0,003$), experiencia profesional ($p = 0,048$) y formación en ISQ ($p = 0,009$).</p>
Conclusiones	<p>Los resultados de este estudio revelaron que la mayoría de los encuestados tenían un alto nivel de conocimiento sobre la prevención de las ISQ, lo que contrastaba con un bajo nivel de conocimiento sobre su definición completa del momento de ocurrencia.</p>
Aporte del estudio para su trabajo académico	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, nos dicen que la mayoría de los encuestados tienen un alto nivel de conocimiento sobre la prevención de las ISQ, pero no tienen una definición exacta del momento de la ocurrencia, no identificando bien.</p>
Fuente de enlace	<p>Fuente: Google académico</p> <p>Enlace:</p> <p>https://www.magonlinelibrary.com/doi/abs/10.12968/jowc.2018.27.12.876</p>

Ficha N° 06

Título	Encuesta Nacional de Técnicas e Intervenciones Asépticas de las Enfermeras de Quirófano para la Preparación del Paciente para Reducir las Infecciones del Sitio Quirúrgico.
Autores	Wistrand C., Falk-Brynhildsen K., y Nilsson U.
Año	2018
Objetivo	Describimos las intervenciones clínicas diarias que realizan las enfermeras de quirófano (OR) suecas para prevenir las ISQ siguiendo las pautas nacionales.
Metodología	Se realizó un estudio transversal descriptivo utilizando un cuestionario basado en la Web entre enfermeras suecas de quirófano. El cuestionario específico del estudio incluía 32 ítems que abordaban aspectos de las intervenciones realizadas para prevenir la ISQ, como la preparación de la piel del paciente (n = 12), el mantenimiento de la temperatura del paciente (n = 10) y la elección de materiales (n = 10). El formato de respuesta incluía respuestas cerradas y abiertas.
Resultados	En total, 967 enfermeras (43% del total) respondieron el cuestionario; de estos, 77 fueron excluidos por diversas razones. Las proporciones de los enfermeros de quirófano que cumplieron con las intervenciones preventivas recomendadas en las guías nacionales fueron altas: solución

	<p>para la desinfección de la piel (93,5%), paños estériles (97,4%) y batas (83,8%) de un solo uso, y el uso de doble guante (73,0%). Sin embargo, cuando faltaban pautas, algunas intervenciones diferían, como la frecuencia de los cambios de guantes y el uso de paños plásticos adhesivos.</p>
Conclusiones	<p>Para estandarizar las intervenciones preventivas de las enfermeras de quirófano, la implementación de las directrices parece ser la prioridad clave. En general, las enfermeras de quirófano tienen un alto cumplimiento de las directrices nacionales con respecto a las intervenciones para prevenir el crecimiento bacteriano y las ISQ en el paciente quirúrgico. Sin embargo, cuando faltan pautas, las intervenciones preventivas.</p>
Aporte del estudio para su trabajo académico	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio revelan que existe un alto cumplimiento en cuanto a las guías nacionales sobre prevención de ISQ, sin faltan algunas intervenciones preventivas.</p>
Fuente de enlace	<p>Fuente: Mary Ann Liebert Enlace: https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/sur.2017.286</p>

Ficha N° 07

Título	Factores de riesgo para la infección en sitio quirúrgico en el departamento del Atlántico, Colombia. Estudio de casos y controles
Autores	Peñuela M., et al.
Año	2018
Objetivo	Evaluar la influencia de los determinantes socio-demográficos, clínicos y del servicio de salud sobre el riesgo de infección del sitio quirúrgico en pacientes apendicectomizados, en los hospitales del Atlántico, Colombia.
Metodología	Estudio de casos y controles retrospectivo.
Resultados	Luego del análisis multivariado, los factores de riesgo independientes fueron: edad mayor de 54 años (OR= 5,37); afiliación al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud (OR=3,49) y el grado histopatológico del apéndice II, que incluye inflamación focal, ulceraciones del epitelio y micro abscesos aislados en folículos linfáticos, (OR= 1,98).
Conclusiones	Este estudio aporta nueva evidencia de la multicausalidad de la infección nosocomial en pacientes sometidos a apendicectomía. Se destaca el rol de la desigualdad en salud como factor de riesgo importante, que merece especial

	atención.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, el presente estudio evidencia que existe una multicausalidad de la infección nosocomial en pacientes sometidos a dicha intervención.
Fuente de Enlace	Fuente: ProQuest Enlace: https://www.proquest.com/docview/2064345353/772C40289166425CPQ/19

Ficha N° 08

Título	Saneamiento de las manos de profesionales de enfermería actuando en centro quirúrgico.
Autores	Aires A.; Campos I.; De Cássia Lira R.; Ferreira M.
Año	2018
Objetivo	Identificar la ejecución literata y la frecuencia de las técnicas de desinfección de manos estándar por profesionales de enfermería que trabajan en las unidades de sala de operaciones.
Metodología	Revisión integrada de los estudios primarios indexadas en las bases de datos en línea en todos los idiomas.
Resultados	Los resultados apuntaron a la baja adherencia y frecuencia de la higiene de manos como predisposición y factor que incrementa la incidencia de las infecciones en heridas operatorias.
Conclusiones	Es importante buscar estrategias para capacitar al profesional, para identificar obstáculos que impidan la correcta técnica de HM y orientarla en relación a la frecuencia adecuada de lavado de manos de manera eficiente.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, se evidencia que se deben buscar estrategias en el fortalecimiento de capacidades del profesional que labora en centro quirúrgico, potencializar con monitoreo y supervisión constante.

Fuente de enlace	Fuente: Dialnet Enlace: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6747406
-----------------------------	---

Ficha N° 09

Título	Prevención intraoperatoria de infecciones del sitio quirúrgico experimentadas por enfermeras de quirófano.
Autores	Qvistgaard M, Lovebo J. y Almerud-Österberg S.
Año	2019
Objetivo	Este estudio examina cómo las enfermeras de quirófano experimentan la prevención intraoperatoria de las ISQ.
Metodología	Este estudio utiliza el enfoque Reflective Lifeworld Research (RLR), que se basa en la fenomenología. Los participantes eran enfermeras de quirófano con al menos un año de experiencia clínica. En total, 15 participantes de siete hospitales se pusieron en contacto y se incluyeron en este estudio de entrevistas.
Resultados	La prevención de las SSI toma tanto la cabeza como la mano. Requiere un trabajo a largo plazo, continuo y sistemático en varios procesos paralelos, tanto a nivel intelectual como organizativo. La tradición jerárquica del quirófano es a menudo ambigua, protegida por estructuras seguras, pero aún restringida por patrones tradicionales. Las relaciones de confianza y la comunicación resuelta dentro del equipo generan condiciones favorables para la prevención de las ISQ.
Conclusiones	Al establecer plataformas y foros mutuos para el desarrollo de la calidad, aumentar la legitimidad de las enfermeras de quirófano y establecer equipos fijos, la prevención de las ISQ

	seguirá mejorando, garantizando la seguridad de los pacientes durante la atención intraoperatoria.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio refieren que las relaciones de confianza y comunicación es un elemento fundamental y a favor para la prevención de las ISQ.
Fuente de enlace	<p>Fuente: Taylor & Francis Online</p> <p>Enlace:</p> <p>https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17482631.2019.1632109</p>

Ficha N° 10

Título	Factores obstétricos implicados en la aparición de infección de sitio quirúrgico en mujeres sometidas a cesárea.
Autores	Cabrera E.
Año	2019
Objetivo	Identificar los factores obstétricos implicados en el desarrollo de una infección en sitio quirúrgico (ISQ) en pacientes sometidas a cesárea en el Instituto Nacional materno Perinatal.
Metodología	Es un estudio transversal, descriptivo, retrospectivo. Se enrolaron 85 pacientes que presentaron ISQ. Se analizaron las características sociodemográficas y ginecoobstétricas, factores de riesgo condicionantes. Se utilizó una ficha de recolección de datos y se procesó con SPS V20.2
Resultados	Edad prevalente entre 20-35 años, primíparas 63.5%, atención prenatal insuficiente 55%, obesidad 47%, cesárea de emergencia fue la más común con 88.2%, la principal indicación de cesárea fue mala actitud de presentación 14%, tiempo operatorio < 45 min fue mayoritario 51.8%. Tuvieron RPM en 22% y anemia leve en 48%.
Conclusiones	Los principales factores condicionantes para ISQ fueron cesárea de emergencia, atención prenatal insuficiente,

	ruptura prematura de membranas y obesidad materna.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio se pudieron identificar los factores condicionantes para una ISQ.
Fuente de Enlace	Fuente: Dialnet Enlace: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8090469

Ficha N° 11

Título	Factores asociados a las infecciones en el sitio quirúrgico en Hospitales Ecuatorianos.
Autores	Bermeo et al.
Año	2019
Objetivo	Determinar los factores asociados a las infecciones del sitio quirúrgico en pacientes sometidos a cirugía abdominal de manera convencional y laparoscópica en los Hospitales: Vicente Corral Moscoso y Homero Castanier Crespo.
Metodología	Se realizó un estudio transversal analítico en 384 pacientes sometidos a cirugía abdominal de manera convencional y laparoscópica en los Hospitales: Vicente Corral Moscoso de la ciudad de Cuenca y Homero Castanier Crespo de la ciudad de Azogues. El estudio se efectuó por la revisión Background de historias clínicas, además se utilizó hisopados para la toma de muestras a los pacientes con heridas quirúrgicas infectadas cuyos valores fueron registrados en una ficha de recolección de datos. El análisis estadístico utilizó razón de momios y contrastes de chi cuadrado de Pearson para observar asociación entre las variables estudiadas, se consideró significancia estadística un valor de $p < 0.05$.
Resultados	Los factores asociados para producir una infección en el sitio quirúrgico fueron: ser fumador activo, sexo (masculino), edad

	(de 45 o más), cirugía convencional y una intervención mayor a dos horas, la cirugía de apéndice, como otras patologías de los pacientes, evidenció hipertensión arterial y diabetes.
Conclusiones	El 6% de los pacientes que adquirieron infección en el sitio de intervención fueron de sexo masculino entre los 45 años o más, quienes tuvieron una cirugía convencional con una duración mayor a dos horas.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, se identificó los factores de riesgo determinantes fueron la edad, el tipo de cirugía y el tiempo operatorio.
Fuente de enlace	Fuente: ProQuest Enlace: https://www.proquest.com/docview/2389732742/772C40289166425CPQ/8

Ficha N° 12

Título	Encuesta nacional sobre técnicas e intervenciones asépticas de enfermeras de quirófano para la preparación del paciente para reducir las infecciones del sitio quirúrgico
Autores	Wistrand C.; Falk-Brynhildsen K. y Nilsson U.
Año	2018
Objetivo	Describir las intervenciones clínicas diarias que realizaron las enfermeras del quirófano (OR) sueco para prevenir las ISQ siguiendo las directrices nacionales.
Metodología	Se realizó un estudio transversal descriptivo utilizando un cuestionario basado en la web entre enfermeras de quirófano suecas.
Resultados	En total, 967 enfermeros (43% del total) respondieron el cuestionario; de ellos, 77 fueron excluidos por diversos motivos. La proporción de enfermeras de quirófano que cumplieron con las intervenciones preventivas recomendadas en las directrices nacionales fue alta: solución desinfectante de la piel (93,5%), paños estériles (97,4%) y batas (83,8%) de un solo uso y uso de guantes dobles. (73,0%). Sin embargo, cuando faltaban directrices, algunas intervenciones diferían, como la frecuencia de cambio de guantes y el uso de paños plásticos adhesivos.

<p>Conclusiones</p>	<p>Para estandarizar las intervenciones preventivas de las enfermeras de quirófano, la implementación de directrices parece ser la prioridad clave. En general, las enfermeras de quirófano tienen un alto cumplimiento de las directrices nacionales con respecto a las intervenciones para prevenir el crecimiento bacteriano y las ISQ en el paciente quirúrgico. Sin embargo, cuando faltan directrices, las intervenciones preventivas pierden conformidad.</p>
<p>Aporte del estudio para su trabajo académico</p>	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, el presente estudio aporta y hace referencia que el buen trabajo en equipo brindara mayor comunicación el cual brindara una atención de calidad y de esta manera se disminuirá la incidencia de infecciones quirúrgicas.</p>
<p>Fuente de Enlace</p>	<p>Fuente: Google académico Enlace: https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/sur.2017.286</p>

Ficha N° 13

Título	Conocimiento del equipo de enfermería sobre la prevención de la infección del sitio quirúrgico
Autores	Borges J., De Brito S., De Araujo M., Pires I. y Barbosa M.
Año	2019
Objetivo	Analizar el conocimiento del personal de enfermería del centro quirúrgico sobre las medidas para prevenir la infección del sitio quirúrgico.
Metodología	Se trata de una investigación exploratoria y descriptiva, con enfoque cuantitativo, desarrollada en un hospital privado ubicado en Teresina, Piauí. La muestra de la investigación estuvo compuesta por profesionales de enfermería: 03 enfermeros y 23 técnicos de enfermería.
Resultados	Se pudo evidenciar que los profesionales de enfermería, objeto de la muestra, demostraron conocimientos satisfactorios sobre la prevención de infecciones en el sitio quirúrgico, ya que obtuvieron resultados del 80% al 100% de respuestas correctas en la mayor parte del cuestionario. Además se señala que el baño preoperatorio y la desinfección de la piel del sitio quirúrgico con alcohol y clorhexidina son medidas preventivas necesarias para evitar las infecciones de heridas operatorias.
Conclusiones	Es necesario mejorar y actualizar las estrategias de

	prevención de la infección del sitio quirúrgico.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, se pudo evidenciar en los resultados que los profesionales de enfermería demostraron conocimientos satisfactorios, siendo muy necesario mejorar y actualizar las estrategias de prevención de la infección del sitio quirúrgico.
Fuente de Enlace	Fuente: Google académico Enlace: https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/1100

Ficha N° 14

Título	Desafíos que enfrentan las enfermeras en la implementación de técnicas asépticas en las salas quirúrgicas del Hospital Regional de Bamenda, Camerún
Autores	Armstrong T., Claude N., Sanyuy F. y Nambile S.
Año	2019
Objetivo	Describir los desafíos que enfrentan las enfermeras en la implementación de técnicas asépticas en las salas quirúrgicas.
Metodología	Estudio transversal
Resultados	Solo el 20% de las enfermeras siguen estrictamente las técnicas asépticas, mientras que el 80% las siguen de manera promedio, algunas de las razones son el menor suministro de equipos y las limitaciones financieras de los pacientes. Esta omisión de no mantener estrictamente este procedimiento puede ser la razón por la cual el 85% de los enfermeros enfrentan el problema de las heridas que se infectan dónde como si se mantuviera estrictamente, el problema de las infecciones podría reducirse
Conclusiones	Las principales barreras para la no aplicación de estas técnicas asépticas y los principales desafíos que enfrentan las enfermeras son el resultado de las limitaciones

	financieras del paciente y el suministro inadecuado de materiales de apósito
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio nos dan a conocer que a pesar de las capacitaciones que se le brinda existen limitantes que no ayuda en la prevención de las ISQ.
Fuente de Enlace	Fuente: Pubmed Enlace: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6711692/

Ficha N° 15

Título	Directrices APSIC para la prevención de infecciones del sitio quirúrgico
Autores	Moi L. et al.
Año	2019
Objetivo	Resaltar recomendaciones prácticas en un formato conciso diseñado para prevenir las infecciones
Metodología	Revisión integrada de los estudios primarios indexadas en las bases de datos en línea en todos los idiomas.
Resultados	Recomienda que los establecimientos de salud revisen los factores de riesgo específicos y desarrollen estrategias de prevención efectivas, que serían rentables a nivel local. Las brechas identificadas se cierran mejor mediante un proceso de mejora de la calidad. Se recomienda la vigilancia de las ISQ utilizando una metodología internacional aceptada. La retroalimentación oportuna de los datos analizados ayudaría en el seguimiento de la implementación efectiva de las intervenciones.
Conclusiones	Los establecimientos de salud deben aspirar a la excelencia en las prácticas quirúrgicas seguras. La implementación de prácticas basadas en evidencia mediante un proceso de mejora de la calidad ayuda a lograr resultados efectivos y sostenibles.

Aporte del estudio para su trabajo académico	Contribuye con el trabajo porque recomienda una serie de acciones para prevenir de manera oportuna las infecciones
Fuente de Enlace	Fuente: Pubmed Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31749962/

Ficha N° 16

Título	Re-examining causes of surgical site infections following elective surgery in the era of asepsis
Autores	Alverdy J, Hyman N, Gilbert J
Año	2020
Objetivo	Examinar la evidencia disponible en la que se tomaron cultivos microbianos de heridas quirúrgicas al final de una operación y determinamos que dichos estudios brindan más evidencia para refutar que una ISQ se debe a contaminación intraoperatoria que para respaldarla.
Metodología	Cualitativa
Resultados	Postulamos que solo mediante la generación de este mapa microbiano dinámico se puede comprender lo suficiente la verdadera patogenia de las SSI para informar nuevas estrategias preventivas contra la infección después de la cirugía electiva en la era actual de asepsia.
Conclusiones	La generación de un mapa microbiano dinámico genera mayor información que puede ser aprovechada para tomar mejores estrategias de prevención.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Es importante porque promueve un mapa microbiano dinámico que permite mejorar las estrategias de prevención

Fuente de	Fuente: Pubmed
Enlace	Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32006469/

Ficha N° 17

Título	Práctica y factores asociados con respecto a la prevención de la infección del sitio quirúrgico entre las enfermeras que trabajan en las unidades quirúrgicas de los hospitales públicos de la ciudad de Addis Abeba, Etiopía: un estudio transversal.
Autores	Mengesha A., Tewfik N., Argaw Z., Beletew B. y Wudu M.
Año	2020
Objetivo	Evaluar la práctica e identificar los factores asociados con respecto a la prevención de la infección del sitio quirúrgico entre las enfermeras que trabajan en las unidades quirúrgicas.
Metodología	Se llevó a cabo un estudio transversal institucional del 1 al 30 de marzo de 2018. Se utilizó un cuestionario auto administrado adaptado y probado como herramienta de recopilación de datos. Se empleó una técnica de muestreo aleatorio estratificado considerando el nivel de los hospitales como un estrato. Los datos se ingresaron en una computadora utilizando el paquete estadístico Epi-data 3.1. Luego, se exportó a SPSS Versión 23 para su posterior análisis. Se calcularon estadísticos descriptivos para las variables de estudio.

<p>Resultados</p>	<p>Un total de 409 enfermeras devolvieron el cuestionario con una tasa de respuesta del 98%. La mayoría (60,4%) de los participantes eran mujeres y el 84,1% eran titulares de una licenciatura. Se encontró que menos de la mitad (48,9%) de los participantes tenían buenas prácticas con respecto a la prevención de la infección del sitio quirúrgico. Ser hombre, tener más experiencia laboral, mayor nivel educativo y utilizar las pautas de prevención de infecciones disponibles se asociaron significativamente con la práctica en $p < 0,05$.</p>
<p>Conclusiones</p>	<p>Más de la mitad de los participantes tienen una práctica inadecuada con respecto a la prevención de la infección del sitio quirúrgico. Se recomienda capacitar a las enfermeras, hacer que las pautas de prevención de infecciones del sitio quirúrgico sean fácilmente accesibles y garantizar que los conocimientos que poseen las enfermeras sean lo suficientemente potentes y se puedan traducir en acciones deseables</p>
<p>Aporte del estudio para su trabajo académico</p>	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, se pudo evidenciar a través del llenado de encuesta, que más de la mitad de los participantes tienen una práctica inadecuada con respecto a la prevención de la infección del sitio quirúrgico.</p>
<p>Fuente de</p>	<p>Fuente: Plos One</p>

enlace	Enlace: https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0231270
---------------	---

Ficha N° 18

Título	Conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de la infección del sitio quirúrgico
Autores	Souza, K. y Serrano, S.
Año	2020
Objetivo	Conocer las experiencias de los enfermeros sobre sus prácticas en la prevención de la infección del sitio quirúrgico (ISQ)
Metodología	Estudio exploratorio y cualitativo con enfermeros de la clínica de cirugía general de un hospital público en el noreste de Brasil. Entre diciembre de 2018 y enero de 2019, se realizó una entrevista semiestructurada, grabada en audio digital, con una duración promedio de 20 minutos, para la recolección de datos. Los testimonios transcritos fueron evaluados mediante la técnica de análisis del discurso del sujeto colectivo.
Resultados	Participaron nueve enfermeras, la mayoría del sexo femenino, edad media 40,9 años. Eligieron las siguientes categorías temáticas medidas de prevención contra la CEI; asistencia de enfermería adecuada para prevenir SSI; equipo de enfermería capacitado; condiciones.
Conclusiones	Existió preocupación por minimizar el riesgo de los pacientes con ISQ mediante la adopción de medidas

	<p>preventivas, como el lavado de manos, uso de equipo de protección personal, cambio diario de apósitos con técnica aséptica, y el uso de insumos adecuados, conocimientos técnicos armónicos científicos y estimulantes de la relación eficaz entre el equipo.</p>
<p>Aporte del estudio para su trabajo académico</p>	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio los participantes mostraron gran preocupación por minimizar el riesgo de los pacientes con ISQ.</p>
<p>Fuente de enlace</p>	<p>Fuente: Biblioteca virtual em saúde</p> <p>Enlace:</p> <p>https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1096316</p>

Ficha N° 19

Título	Conocimientos y práctica de las enfermeras sobre la prevención de la infección del sitio quirúrgico en Bahir Dar, noroeste de Etiopía
Autores	Woldegioris T.; Bantie G. y Getachew H.
Año	2018
Objetivo	Establecer empíricamente el alcance del conocimiento y la práctica real de la prevención de la ISQ entre las enfermeras.
Metodología	Estudio transversal
Resultados	Los puntajes para el conocimiento y la práctica de las enfermeras con respecto a la prevención de ISQ fueron 74,5% y 45,1%, respectivamente. La institución de aprendizaje (AOR 6; 95% CI 2.52-14.22), el año de servicio (AOR 8.9; 95% CI 3.21-21.4) y el historial de capacitación en prevención de infecciones (AOR 5.3; 95% CI 2.11-13.7) se asociaron significativamente con el conocimiento de las enfermeras sobre la prevención de la ISQ. El historial de capacitación en prevención de infecciones (AOR 4.75; 95% CI 1.9-12.05), el tipo de institución de aprendizaje (AOR 21.35; 95% CI 8.01-56.22) y los años de servicio (AOR 29.3; 95% CI 6.89-124.9) también fueron asociados significativamente con la práctica de la enfermera en la prevención de ISQ.

Conclusiones	La práctica de enfermería relacionada con la prevención de las ISQ no es satisfactoria. Por lo tanto, los esfuerzos para transformar el conocimiento de las enfermeras en práctica es una necesidad urgente de programas educativos y de sensibilización para mejorar el conocimiento y los cambios en la práctica con respecto a la prevención de la ISQ son urgentes.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio nos indican que las enfermeras son las aliadas estratégicas para la prevención de las ISQ.
Fuente de enlace	Fuente: Google Académico Enlace: https://www.liebertpub.com/doi/abs/10.1089/sur.2018.081

Ficha N° 20

Título	Desempeño de enfermeras ante el indicador de infección del sitio quirúrgico en un hospital oncológico del interior de são paulo
Autores	Da Cunha A., Guimarães J., Falcão J., Tarcisio J. y Albernaz M.
Año	2020
Objetivo	Relacionar los indicadores de Infección del Sitio Quirúrgico (ISQ) con el número de cirugías realizadas y propone acciones de enfermería que garanticen la seguridad en la atención brindada, con miras a prevenir las IAAS.
Metodología	Estudio cuantitativo retrospectivo
Resultados	El estudio vincula los indicadores de Infección del Sitio Quirúrgico (ISC) con el número de cirugías realizadas y propone acciones de enfermería que pueden garantizar la seguridad en la atención brindada, con el objetivo de prevenir las IAAS. Estudio cuantitativo y retrospectivo, analizó indicadores de cirugías realizadas, ISC y HAI en el período de julio de 2018 a julio de 2019 en un hospital de oncología del occidente de São Paulo. El estudio presentó 516 notificaciones de HAI, de estas 177 corresponden a ISQ, que, en relación a otros tipos de infección, caracteriza al 26%. Además, al comparar el 177 ISC en relación al total de

	27.507 procedimientos quirúrgicos realizados en ese año, presenta un porcentaje de incidencia del 0,64%
Conclusiones	Es necesario evaluar e intervenir al enfermero en relación a los riesgos de infección y prevención.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, el presente estudio aporta que es necesario evaluar e intervenir oportunamente para la reducción de las ISQ.
Fuente de Enlace	Fuente: Revista InterSaúde Enlace: http://revista.fundacaojau.edu.br:8078/journal/index.php/revista_intersaude/article/view/143

Ficha N° 21

Título	Eficacia de un modelo de prevención de infección de sitio quirúrgico en un hospital de segundo nivel de atención.
Autores	Hernández E., Esparza S. y Reyes A.
Año	2020
Objetivo	Medir la eficacia de un modelo preventivo de infecciones de sitio quirúrgico en un hospital de segundo nivel de atención en Nuevo León, México.
Metodología	Estudio de enfoque cuantitativo con diseño evaluativo, transversal y prospectivo.
Resultados	Se logró disminuir la tasa de infecciones de sitio quirúrgico en un 2.53%, reduciendo el número de casos con respecto al periodo similar previo del estudio. Cuanto mayor fue el apego al modelo preventivo, menores los casos de infección ($r=-0.61$, $p<0.05$).
Conclusiones	Un modelo estricto de acciones preventivas de observación, vigilancia, monitoreo y control de factores de riesgo para infecciones de sitio quirúrgico, pudo ser eficaz en la disminución de la tasa de infecciones de sitio quirúrgico.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, se estableció un modelo estricto de acciones preventivas de observación, vigilancia, monitoreo y control de factores de riesgo, con ello se disminuyó la tasa de infecciones de sitio quirúrgico.

Fuente de enlace	Fuente: Scielo Enlace: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S132-12962020000100003
-----------------------------	--

Ficha N° 22

Título	Effect of Prophylactic Negative Pressure Wound Therapy vs Standard Wound Dressing on Surgical-Site Infection in Obese Women After Cesarean Delivery: A Randomized Clinical Trial
Autores	Methodius G., et al.
Año	2020
Objetivo	Evaluar si el tratamiento profiláctico de heridas con presión negativa, iniciado inmediatamente después del parto por cesárea, reduce el riesgo de infecciones del sitio quirúrgico en comparación con el apósito estándar para heridas en mujeres obesas.
Metodología	Cuantitativa
Resultados	Las reacciones cutáneas adversas fueron significativamente más frecuentes en el grupo de presión negativa (7,0 % frente a 0,6 %; diferencia, 6,95 %; IC del 95 %, 1,86 % a 12,03 %; $P < 0,001$).
Conclusiones	Entre las mujeres obesas que se sometieron a un parto por cesárea, la terapia profiláctica de heridas con presión negativa, en comparación con el vendaje estándar para heridas, no redujo significativamente el riesgo de infección en el sitio quirúrgico. Estos hallazgos no respaldan el uso rutinario de la terapia profiláctica de heridas con presión negativa en mujeres

	obesas después de un parto por cesárea.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Se encontraron evidencias de que la terapia de presión negativa profiláctica es más efectiva que el vendaje estándar de la herida en la prevención de infecciones del sitio quirúrgico en mujeres obesas después de una cesárea.
Fuente de Enlace	Fuente: Pubmed Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32960242/

Ficha N°23

Título	Effect of Incisional Negative Pressure Wound Therapy vs Standard Wound Dressing on Deep Surgical Site Infection After Surgery for Lower Limb Fractures Associated With Major Trauma: The WHIST Randomized Clinical Trial.
Autores	Matthew L. et al.
Año	2020
Objetivo	Evaluar los resultados en pacientes con incisiones resultantes de la cirugía por fracturas de miembros inferiores relacionadas con un traumatismo mayor y que recibieron tratamiento con presión negativa incisional para heridas o apósito estándar para heridas.
Metodología	Cuantitativa
Resultados	No hubo diferencias significativas en la tasa de infección profunda del sitio quirúrgico a los 90 días (11,4 % [72 de 629 pacientes] en el grupo de tratamiento de herida con presión negativa incisional frente a 13,2 % [78 de 590 pacientes] en el grupo de apósito estándar para heridas; razón de probabilidad, 0,84 [IC 95 %, 0,59 a 1,19], diferencia de riesgo absoluto, -1,76 % [IC 95 %, -5,41 % a 1,90 %], P = 0,32). Para los 5 resultados secundarios preespecificados informados, no hubo diferencias significativas en ningún momento.

<p>Conclusiones</p>	<p>Entre los pacientes que se sometieron a cirugía por fracturas graves de extremidades inferiores relacionadas con traumatismos, el uso de la terapia de herida con presión negativa incisional, en comparación con el vendaje estándar para heridas, no dio como resultado una diferencia significativa en la tasa de infección profunda del sitio quirúrgico. Los hallazgos no respaldan el uso de la terapia de herida con presión negativa incisional en este contexto, aunque la tasa de eventos a los 30 días fue menor de lo esperado.</p>
<p>Aporte del estudio para su trabajo académico</p>	<p>Este estudio tiene un impacto importante en la práctica clínica, ya que las infecciones profundas del sitio quirúrgico son una complicación grave y común después de la cirugía por fracturas de miembros inferiores asociadas con traumatismos mayores. Además, la terapia de presión negativa incisional es una técnica relativamente nueva que aún no se ha utilizado ampliamente en la prevención de infecciones profundas del sitio quirúrgico después de este tipo de cirugía.</p>
<p>Fuente de Enlace</p>	<p>Fuente: Pubmed Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32044942/</p>

Ficha N° 24

Título	Factores de riesgo de infección del sitio quirúrgico en cirugías traumatológicas-ortopédicas
Autores	Nieves E., Dos Santos R., Barroso S., De Araujo D., Fontelene R. y Fernandes F.
Año	2021
Objetivo	Verificar la asociación entre los factores de riesgo y la presencia de Infección del Sitio Quirúrgico en cirugías trauma-ortopédicas.
Metodología	Estudio prospectivo, descriptivo, cuantitativo, realizado entre agosto y octubre de 2017 con 84 pacientes. Los datos referentes al paciente, el procedimiento y los signos de Infecciones del Sitio Quirúrgico, encontrados al tercer y décimo día del postoperatorio, fueron recolectados a través de un formulario.
Resultados	De las variables estudiadas, fueron factores de riesgo para Infección del Sitio Quirúrgico el tabaquismo, la diabetes y la edad mayor de 50 años. La edad fue el principal factor de riesgo relacionado con el paciente, presente en el 31, 36,9% de los casos. El dolor, el edema y la hiperemia fueron los signos más prevalentes de infección.
Conclusiones	Los factores de riesgo relacionados con el paciente tienen mayor relevancia en asociación con la infección del sitio

	quirúrgico en comparación con los relacionados con el procedimiento.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio se evidencia que existen factores determinantes para la ISQ.
Fuente de Enlace	Fuente: Revista Cuidarte Enlace: https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1292

Ficha N° 25

Título	Comparación del control de infecciones y las opiniones de las enfermeras de sala sobre la omisión de las actividades de control de infecciones mediante la Encuesta de prevención y control de infecciones por atención de enfermería perdida (MNCIPC)
Autores	Henderson J., Willis E., Blackman I., Verrall C. y McNeill L.
Año	2021
Objetivo	Comparar las percepciones de las enfermeras con experiencia en control de infecciones y las enfermeras de sala en cuanto a qué actividades de control de infecciones se pierden y las razones por las que se omiten estas actividades.
Metodología	Estudio transversal
Resultados	Se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones medias entre el control de infecciones y otras enfermeras en diez ítems. En ocho casos, cinco relacionados con la higiene de las manos, los especialistas en control de infecciones consideraron que era más probable que se pasara por alto la actividad. Los factores que se consideró que contribuían en mayor medida a la omisión de la prevención del control de infecciones fueron

	<p>los siguientes: "Los pacientes tienen que compartir baños", "Situación urgente del paciente" y "Aumento inesperado del volumen y / o agudeza del paciente en la sala / unidad". Las enfermeras de control de infecciones tenían más probabilidades de destacar el papel de los factores organizativos y de gestión en la prevención de un control de infecciones eficaz.</p>
Conclusiones	<p>Las diferencias en la respuesta entre las enfermeras indican que las enfermeras de sala pueden subestimar el grado de omisión de las precauciones para el control de infecciones.</p>
Aporte del estudio para su trabajo académico	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio las enfermeras de sala pueden subestimar el grado de omisión de las precauciones para el control de infecciones.</p>
Fuente de enlace	<p>Fuente: Google académico</p> <p>Enlace:</p> <p>https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jonm.13261</p>

Ficha N° 26

Título	Efecto de la terapia de herida con presión negativa incisional en infecciones del sitio quirúrgico en cirugía colorrectal preoperatoria de alto riesgo: un ensayo controlado aleatorizado
Autores	Sapc I., et al.
Año	2022
Objetivo	Investigar el efecto de la NPWT incisional sobre las infecciones superficiales del sitio quirúrgico en cirugía colorrectal preoperatoria, abierta y de alto riesgo.
Metodología	Ensayo controlado aleatorizado
Resultados	Se incluyeron un total de 149 pacientes en cada brazo. La edad media fue de 51 años y el 49,5% eran mujeres. La demografía, las comorbilidades preoperatorias y los niveles de albúmina preoperatoria fueron comparables entre los grupos. En general, la mayoría de las cirugías se realizaron por EII y al 77 % de los pacientes se les hizo una ostomía durante la cirugía. No se encontraron diferencias significativas entre los grupos en la tasa de infección del sitio quirúrgico superficial a los 30 días (14,1 % en el control versus 9,4 % en el tratamiento de heridas con presión negativa incisional; $p = 0,28$). Las tasas de infecciones del sitio quirúrgico profundas y del

	<p>espacio de los órganos a los 7 y 30 días también fueron comparables entre los grupos. La duración de la estancia postoperatoria y las tasas de complicaciones (grado de Clavien-Dindo) también fueron comparables entre los grupos.</p>
Conclusiones	<p>La terapia de herida con presión negativa incisional no se asoció con una reducción de la infección superficial del sitio quirúrgico o tasas generales de complicaciones en pacientes sometidos a resecciones colorrectales preoperatorias de alto riesgo.</p>
Aporte del estudio para su trabajo académico	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, el presente estudio aporta que la terapia de herida con presión negativa incisional no se asoció con una reducción de la infección superficial del sitio quirúrgico.</p>
Fuente de Enlace	<p>Fuente: Pubmed Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35358097/</p>

Ficha N° 27

Título	Efecto de cambiar los instrumentos quirúrgicos antes del cierre de la herida para prevenir la infección de la herida en la cirugía del tracto gastrointestinal inferior: un ensayo controlado aleatorizado
Autores	Kuwahara R., et al.
Año	2022
Objetivo	El objetivo de este estudio fue investigar la eficacia del cambio de instrumentos quirúrgicos para prevenir la infección del sitio quirúrgico de la incisión durante la cirugía GI inferior.
Metodología	Este fue un ensayo controlado aleatorizado.
Resultados	Un total de 453 pacientes fueron elegibles para este ensayo. La incidencia de infección del sitio quirúrgico incisional no fue significativamente diferente entre el grupo A (18/213; 8,5 %) y el grupo B (24/224; 10,7 %; $p = 0,78$). En el grupo de cirugía limpia-contaminada, la incidencia de infección del sitio quirúrgico incisional fue 13 (6,8%) de 191 en el grupo A y 9 (4,7%) de 190 en el grupo B ($p = 0,51$).
Conclusiones	El cambio de instrumentos quirúrgicos no disminuyó la tasa de infección del sitio quirúrgico de la incisión en pacientes sometidos a cirugía gastrointestinal inferior en

	todas las clases de heridas o en condiciones limpias-contaminadas.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio el cambio de instrumentos quirúrgicos no disminuyen la tasa de ISQ, por ende no es un factor condicionante.
Fuente de enlace	Fuente: Pubmed Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34882632/

Ficha N° 28

Título	Impacto de la alergia a la penicilina informada por el paciente sobre la profilaxis antibiótica y la infección del sitio quirúrgico entre pacientes sometidos a cirugía colorrectal.
Autores	Khan A., et al.
Año	2022
Objetivo	Evaluar el impacto de la alergia a la penicilina informada por el paciente en la profilaxis antibiótica preoperatoria y las tasas de infección del sitio quirúrgico entre los pacientes que se someten a procedimientos mayores de colon y recto.
Metodología	Estudio observacional retrospectivo.
Resultados	Entre 2198 pacientes incluidos en el estudio, el 12,26% (n = 307) informó alergia a la penicilina. Los pacientes con alergia a la penicilina tenían más probabilidades de ser blancos (82 %) y mujeres (54 %; p < 0,01). El tipo más común de reacción alérgica notificada fue erupción cutánea (36,5 %), mientras que el 7,2 % de los pacientes notificó anafilaxia. Los pacientes con alergia a la penicilina auto informada tenían menos probabilidades de recibir antibióticos betalactámicos que los pacientes que no informaron alergia a la penicilina (79,8 % frente a

	<p>96,7 %, $p < 0,001$). En general, 143 (6,5%) pacientes tuvieron infecciones en el sitio quirúrgico. En la regresión logística multivariable, no hubo diferencias en las tasas de infección del sitio quirúrgico entre los pacientes con alergia a la penicilina y los que no lo tenían (OR ajustado 1,14; IC del 95 %, 0,71-1,82).</p>
<p>Conclusiones</p>	<p>La alergia a la penicilina auto informada entre los pacientes sometidos a cirugía colorrectal es común; sin embargo, solo un pequeño número de estos pacientes informa reacciones adversas graves. Los pacientes con alergia a la penicilina auto informada tienen menos probabilidades de recibir antibióticos betalactámicos y más probabilidades de recibir antibióticos no betalactámicos. Sin embargo, esto no afecta la tasa de infección del sitio quirúrgico entre estos pacientes, y a estos pacientes se les pueden recetar antibióticos no betalactámicos de manera segura sin afectar negativamente las tasas de infección del sitio quirúrgico.</p>
<p>Aporte del estudio para su trabajo académico</p>	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio nos indica que el Impacto de la alergia a la penicilina informada por el paciente sobre la profilaxis antibiótica y la infección del sitio quirúrgico entre pacientes sometidos a cirugía colorrectal, no afecta la tasa de ISQ debido a que se le</p>

	puede administrar otro antibiótico alternativo.
Fuente de	Fuente: Pubmed
Enlace	Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34856589/

Ficha N° 29

Título	Paquetes de separación: evaluación de la asociación de elementos individuales del paquete de reducción de infecciones del sitio quirúrgico colorrectal sobre las tasas de infección en una colaboración estatal.
Autores	Schlick C., et al.
Año	2022
Objetivo	Evaluar la asociación de los elementos individuales del paquete de reducción de infecciones en el sitio quirúrgico con las tasas de infección.
Metodología	Un análisis post-hoc de un estudio de cohorte prospectivo
Resultados	Entre 2722 pacientes, 192 (7,1%) desarrollaron una infección del sitio quirúrgico. Las infecciones fueron menos probables cuando se utilizaron antibióticos orales (OR 0,63 [IC 95% 0,41-0,97]), protectores de heridas (OR 0,55 [IC 95% 0,37-0,81]) y apósitos oclusivos (OR 0,71 [IC 95% 0,51-1,00]) fueron usados. Los elementos del paquete se redujeron a 5 compuestos de componentes principales. La adherencia a la combinación de antibióticos orales, protector de heridas o profilaxis antibiótica intravenosa de re dosificación más preparación cutánea intraoperatoria con clorhexidina-alcohol se asoció con la ausencia de infección

	<p>(consistencia = 0,94, cobertura = 0,96). Cuatro de los 5 compuestos de componentes principales en varias combinaciones se asociaron con la ausencia de infección en el sitio quirúrgico, mientras que el compuesto que consiste en la colocación de un apósito oclusivo, el retiro del apósito posoperatorio.</p>
<p>Conclusiones</p>	<p>Los elementos del paquete tuvieron una asociación variable con la reducción de la infección. La implementación de paquetes de reducción de infecciones en el sitio quirúrgico colorrectal debe centrarse en los elementos específicos asociados con infecciones bajas en el sitio quirúrgico.</p>
<p>Aporte del estudio para su trabajo académico</p>	<p>Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, en el presente estudio se evidencio una asociación variable con la reducción de la ISO.</p>
<p>Fuente de Enlace</p>	<p>Fuente: Pubmed Enlace: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34840291/</p>

Ficha N° 30

Título	Determinación del conocimiento y uso de las recomendaciones basadas en la evidencia por parte de las enfermeras de quirófano para prevenir las infecciones del sitio quirúrgico.
Autores	Ogce F. y Turhan H.
Año	2022
Objetivo	Aunque las infecciones del sitio quirúrgico son un problema común, se informa que el 70% puede prevenirse si el personal peri operatorio cumple con las recomendaciones basadas en la evidencia. El presente estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento y el uso de las guías actualizadas basadas en la evidencia para la prevención de la infección del sitio quirúrgico por parte de las enfermeras de quirófano.
Metodología	El estudio se llevó a cabo con 228 enfermeras de quirófano de 81 hospitales diferentes. Los datos fueron recolectados a través de un Formulario de Información Personal y Cuestionario para Conocer e Implementar Pautas Basadas en Evidencia para la Prevención de la Infección del Sitio Quirúrgico entre abril y octubre de 2019.

Resultados	<p>Los enfermeros conocían las orientaciones y sugerencias para la prevención de la infección del sitio quirúrgico y las actualizaciones relacionadas (76,3%-96,6%). Sin embargo, hubo variaciones en la tasa de aplicación de las recomendaciones de la guía en las instituciones (40,4%-93,4%). El cumplimiento de las guías fue generalmente bueno en áreas bajo manejo de enfermería, como uso de guantes estériles (93,4%), longitud de uñas (91,2%), mantenimiento de la normo termia (88,6%), cepillado quirúrgico (81,1%) y depilación con clip (74,5%). Sin embargo, fue menor en áreas como un baño con jabón o con una solución antiséptica (40,4 %), decisión de depilarse (46,5 %), mantener cerradas las puertas de quirófano (57 %), tráfico de quirófano (62,7 %) y continuar con antibióticos profilácticos después de la cirugía (89,4 %). El cumplimiento debe mejorarse en áreas como el lavado preoperatorio y la reducción al mínimo del personal en el quirófano.</p>
Conclusiones	<p>Es importante reflejar las guías en la práctica clínica, pero el presente estudio muestra diferencias entre la aplicación propuesta y la práctica real. En este caso, una posible solución es una variedad de paquetes de atención, cada uno de los cuales consta de algunas sugerencias específicas, que serían seleccionadas por las instituciones y el equipo peri operatorio de acuerdo con su tipo de cirugía y grupo de pacientes.</p>

Aporte del estudio para su trabajo académico	Por considerar la variable de estudio infección del sitio operatorio, es muy importante saber que la teoría va acorde con la práctica, ya que en el presente artículo los resultaron arrogaron que existen variaciones en cuanto al manejo de la teoría con la práctica.
Fuente de enlace	Fuente: Medline Enlace: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-35256254