



Comentario editorial

Prevención de infecciones del sitio quirúrgico en ortopedia y obligaciones en la pandemia por COVID-19

Editorial Comment. Prevention of surgical site infections in orthopedics and obligations in the COVID-19 pandemic

Diana Vilar-Compte,* Aldo Fidel Izaguirre Hernández†

* Epidemióloga, Coordinadora de la Unidad de Epidemiología Hospitalaria, Departamento de Infectología, Instituto Nacional de Cancerología, México.

† Cirujano Ortopedista, Hospital Naval de Tampico, Hospital Médica Universidad. Investigador de tiempo completo de la Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Tamaulipas. Campus Tampico, Coeditor del Comité Editorial de la revista Orthotips AMOT.

Correspondencia: Diana Vilar-Compte. Departamento de Infectología, Instituto Nacional de Cancerología, San Fernando No. 22, Sección XVI, 14080, Alcaldía Tlalpan, México City, México. **Correo electrónico:** diana_vilar@yahoo.com.mx

Las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) son las complicaciones postoperatorias más frecuentes en ámbitos quirúrgicos en muchos países, y en países de medianos y bajos ingresos su impacto es mayor. Las ISQ son costosas, ya que se incrementa la morbilidad y mortalidad, los costos directos e indirectos asociados a la atención de la salud, así como el dolor y el sufrimiento que ocasionan al paciente y a sus familias.

Las ISQ en ortopedia son una preocupación y un reto para los ortopedistas, aun cuando la frecuencia de esta infección es baja existe un espacio para mejorar su prevención y manejo.

En la literatura se han descrito diversos factores de riesgo asociados a las ISQ en ortopedia. Estos pueden estar relacionados al huésped, a factores microbianos, a la cirugía y al entorno quirúrgico. De éstos, los relacionados al entorno quirúrgico son los que desde el punto de vista preventivo resultan los más atractivos, ya que en una proporción elevada son factibles de modificar mediante la estandarización de procesos en el pre-, trans- y postoperatorio, inclusive meses después de la cirugía. Por otro lado, la pericia y experiencia del cirujano ortopedista son claves para el éxito de la cirugía y la aparición de complicaciones como las ISQ.

En este número de Orthotips se abordan varios aspectos de las ISQ, que van desde la vigilancia y su clasificación, las medidas que se deben tomar para

tener un ambiente de quirófano limpio con instrumental seguro para la cirugía, hasta las medidas médicas y quirúrgicas basadas en la evidencia que disminuyen las ISQ antes, durante y después de la cirugía. En este número se revisan los niveles de evidencia y el estado del arte en torno a las medidas de prevención de las ISQ, tanto para el cirujano ortopedista, la enfermera ortopedista y los epidemiólogos afines al tema.

En el marco de la contingencia pandémica por el nuevo coronavirus, SARS-CoV-2, que ocasiona la enfermedad por coronavirus (COVID-19), es de especial importancia retomar medidas sencillas que disminuyen la transmisión de enfermedades infecciosas. Medidas tan simples como el correcto lavado de manos, la limpieza y desinfección de las superficies, así como la introducción de nuevas tecnologías para la desinfección de áreas diversas en los hospitales (incluyendo los quirófanos) son todas medidas universales para la prevención de infecciones, y de aprenderse la lección durante esta contingencia, es muy probable que el reforzamiento en las medidas de prevención coadyuve en la disminución de las infecciones asociadas a los cuidados de la salud, incluyendo las ISQ en ortopedia.

A la fecha de la redacción de este número, hay cerca de un millón de casos reportados por COVID-19 en el mundo, y en México nos encontramos en la fase II de contención epidemiológica, con la presencia de la transmisión comunitaria de casos. La enfermedad por COVID-19 representa un reto enorme de atención para los servicios de salud en todo el mundo, pues el número de pacientes graves que requieren atención hospitalaria y cuidados críticos rebasa la capacidad de los servicios de urgencias y cuidados intensivos.

En relación con la cirugía ortopédica, el servicio de salud del Reino Unido (NHS, por sus siglas en inglés) hizo las siguientes recomendaciones para la atención de pacientes con trauma y condiciones musculoesqueléticas durante esta contingencia, estratificando los diferentes tipos de atención quirúrgica:

- Pacientes de internamiento obligatorio. Aquéllos que requieren cirugía de urgencia, por ejemplo, fracturas de cadera. Se recomienda tratamiento rápido para evitar aumentar el tiempo de internamiento.
- Pacientes no quirúrgicos. Se recomienda facilitar el tratamiento conservador en muchas fracturas, como las de muñeca, así como la colocación de férulas, para disminuir los tiempos en hospital (por ejemplo, para no retirar yesos).
- Cirugía electiva. Se sugiere disminuir la cantidad de pacientes programados de manera electiva y facilitar casos ambulatorios con eficiencia en el ingreso y egreso a casa.
- Consulta externa. Se sugiere citar a los pacientes en un mínimo seguro.

Además de las recomendaciones de prevención de infecciones del sitio quirúrgico, instamos a la comunidad ortopédica que disminuya los riesgos de transmisión de COVID-19 dentro y fuera de las áreas de atención de la salud, protegiendo adecuadamente a nuestros pacientes, familiares y a nosotros mismos, todo con el fin de disminuir las tasas de contagio y la demanda masiva de

atención médica por problemas respiratorios. El apego a las recomendaciones de prevención como el lavado frecuente de manos con agua y jabón o alcohol gel, ropa exclusiva de uso hospitalario, descontaminación de superficies y el distanciamiento social, pueden no sólo ayudar a disminuir los casos de COVID-19, sino favorecer una reducción de las infecciones asociadas a la atención de la salud, tales como las ISQ.

BIBLIOGRAFÍA

1. <https://www.england.nhs.uk/coronavirus/wp-content/uploads/sites/52/2020/03/specialty-guide-orthopaedic-trauma-and-coronavirus-v1-16-march-2020.pdf>. [Visitado 20 de Marzo 2020]
2. Chang LZ, Wang W, Murphy D, Po Hui JH. Novel coronavirus and orthopaedic surgery: early experiences from singapore. J Bone Joint Surg Am. 2020.