

- 
- **Materia: Introducción a la cirugía, patología y técnicas quirúrgicas de Equinos.**
 - **Tema: Infección POS-OPERATORIA y El cuidado pertinente**
 - **Carrera: Lic. Medicina Veterinaria Y Zootecnia**
 - **Cuatrimestre: 5º**
 - **Alumno: Ornaldo Fabian San Martin San Martin**

Introducción.

Luego de una cirugía se empieza con el proceso de cicatrización, en este tiempo es de gran importancia realizar cuidados en las heridas quirúrgicas de tal manera que disminuyan los factores intrínsecos, externos y ambientales que puedan proporcionar una invasión y colonización de microorganismos patógenos dentro de los tejidos corporales y así se reduzca el impacto en el paciente y las heridas evolucionan en tiempo y forma.

El concepto de infección de la herida quirúrgica limitándolo a aquellas que ocurren dentro de los primeros 30 días después de la cirugía. Dicha infección puede ser superficial o profunda, en dependencia de los planos que involucre y representa el 40% de las infecciones nosocomiales en el paciente operado, donde la sepsis de la herida quirúrgica fue la más frecuente. La infección de órgano espacio es aquella que incluye a todo órgano o tejido intraabdominal que se haya manipulado o abierto durante el procedimiento quirúrgico y excluye a la piel de la incisión, la fascia y las capas musculares. Para la mayoría de las ISQ la fuente de patógeno es la flora endógena de la piel del paciente, membranas, mucosas o vísceras huecas; sin embargo, existen patógenos especiales en cada tipo de intervención quirúrgica.

Para definir el problema de las infecciones postoperatorias, subdivide en Infecciones de la herida e infecciones de órganos o espacios, e igualmente estableció los criterios que definen este tipo de infección. La edad, la desnutrición, la cirugía de urgencia y la cirugía sucia, el tiempo quirúrgico prolongado, la estadía preoperatoria prolongada, la técnica quirúrgica deficiente, los procedimientos invasivos, etc. se han identificado como factores de riesgo para el desarrollo de ISQ. Toda herida quirúrgica es susceptible de infectarse y la posibilidad de que esta infección se produzca depende del grado de contaminación que ocurre durante la operación, de ahí la clasificación de la cirugía en 4 grandes grupos: cirugía limpia, cirugía limpia contaminada, cirugía contaminada y cirugía sucia.

Las infecciones de la herida quirúrgica más comunes después de una cirugía electiva son las producidas por estafilococos o enterobacterias. En la mayoría de los casos, la cura local soluciona el problema y, en ausencia de celulitis periincisional o sepsis sistémica, no son necesarios antibióticos por vía intravenosa y muchos resuelven de forma ambulatoria. En casos de cirugía de urgencia, en los que frecuentemente ésta es sucia, la infección por gramnegativos generalmente resulta de una contaminación de contenido entérico durante la manipulación quirúrgica. Pueden tratarse de infecciones mixtas, con estreptococos anaerobios y *Bacteroides fragilis*. Para el tratamiento, aparte del desbridamiento quirúrgico del tejido necrótico, se requiere la administración de antibióticos por vía sistémica.

Infección de herida quirúrgica incisional: es aquella que ocurre en el sitio quirúrgico dentro de los primeros 30 días después de la cirugía, que abarca piel, tejido subcutáneo o músculos localizados por debajo de la aponeurosis involucrada.

Características:

1. Secreción purulenta de la incisión o de algún drenaje colocado en el tejido subcutáneo.
2. Aislamiento de microorganismos en el cultivo de la secreción. Infección profunda de herida quirúrgica: es aquella que ocurre en el área quirúrgica específica dentro de los primeros 30 días después de la cirugía, si no se colocó ningún implante, o dentro del primer año si se colocó implante. Características:
 - 1.- Secreción purulenta del drenaje colocado por debajo de la aponeurosis.
 - 2.- La herida se abre espontáneamente o es abierta por el médico cuando el paciente tiene fiebre mayor de 38°C o dolor localizado aún con cultivo: negativo.

CUIDADOS PERTINENTES EN UNA HERIDA:

Los cuidados postoperatorios tienen como objetivo principal identificar y tratar precozmente las posibles complicaciones derivadas de la cirugía y/o de la anestesia. En los últimos años, diversas sociedades científicas han publicado guías de práctica clínica para garantizar una atención postoperatoria de calidad y optimizar la seguridad del paciente.

Algunos autores clasifican la etapa posquirúrgica en tres fases o periodos:

La etapa post-operatoria inmediata, es el periodo en que se proporciona la atención al paciente en la sala de recuperación y durante las primeras horas en la sala de hospitalización.

La etapa post-operatoria intermedia o mediata, comprende la atención del paciente durante la convalecencia de la cirugía hasta la pre-alta del paciente.

La etapa post-operatoria tardía consiste en la planeación del alta del paciente y la enseñanza de los cuidados en el hogar, así como de las recomendaciones

Los avances en el conocimiento de la fisiopatología del dolor, de las técnicas regionales y de nuevas modalidades analgésicas han sido recogidos también desde la perspectiva de guías para el tratamiento del dolor agudo postoperatorio. La siguiente revisión aborda los aspectos más importantes de los cuidados postoperatorios, incluyendo el tratamiento del dolor, evaluando dichas guías de práctica clínica y sugiriendo recomendaciones para cada uno de los aspectos estudiados.

1. Evitar la contaminación, mediante un estricto cumplimiento de las normas de asepsia y antisepsia durante toda la cicatrización de la herida.

- Mantén la herida cubierta
 - Evita humedecer el área de la cirugía a durante las primeras 72h.
2. Mejorar los factores generales que contribuyen a favorecer la infección en la herida, tratando los factores modificables y los potencialmente modificables.
- Evita realizar esfuerzos los días posteriores a la intervención quirúrgica.
3. Evitar focos sépticos
- Tener en cuenta los signos de infección: Rubor alrededor de la herida, calor, dolor o salida de secreción. Para facilitar la curación de la herida, está indicado el consumo de una dieta de elevado poder nutricional y con un contenido elevado en vitamina C, proteínas y cinc.
- 4.- Para facilitar la curación de la herida, está indicado el consumo de una dieta de elevado poder nutricional y con un contenido elevado en vitamina C, proteínas y cinc.

En conclusión podemos ver que las infecciones pos-operatorias son causadas por diferentes motivos, puede ser por un descuido del medico durante la cirugía y postquirurgico. Por ello es importante que el paciente tenga una buena higiene en la herida pertinente para evitar la ploriferacion de las bacterias.

Bibliografía

Fossum, T. W. (2019). *Cirugía en pequeños animales*. Elsevier.

Tapia, C., Castillo, R., Ramos, O., Morales, J., Blacud, R., Vega, R., & Silva, F. (2006). Detección precoz de infección de herida operatoria en pacientes apendicectomizados. *Revista chilena de cirugía*, 58(3), 181-186.

de La Llera Domínguez, G. (2006). INFECCIONES POSTOPERATORIAS. *Revista Cubana de Cirugía*, 45(1), 0-0.

Tovar, J. R., & Badia, J. M. (2014). Medidas de prevención de la infección del sitio quirúrgico en cirugía abdominal. Revisión crítica de la evidencia. *Cirugía española*, 92(4), 223-231.