

BUNDLE: PACOTE DE MEDIDAS PARA REDUZIR INFECÇÕES DE SÍTIO CIRÚRGICO ORTOPÉDICAS

Jordana Smaniotto Rossi¹; Leopoldo de Moura Curti¹; Liliana Ludwig Ziegler¹; Jéssica Bastos Martins¹; Me. Walton Luiz del Tedesco Júnior²

¹Médicos e residentes de Clínica Médica da Irmandade da Santa Casa de Londrina – Londrina/PR;

²Médico Infectologista, mestre em Fisiopatologia Clínica e Laboratorial e coordenador da Residência de Clínica Médica da Irmandade da Santa Casa de Londrina – Londrina/PR.
Rua Espírito Santo, 523 - Centro, Londrina - PR, 86010-510. (43) 3373-1500.

Descritores: Infecções da ferida operatória. Antissepsia. Infecções.

Introdução

Com o aumento de artroplastias, houve um acréscimo no número de Infecções de Sítio Cirúrgico ortopédicas (ISC). Para diminuir o risco das ISC, tem-se aplicado Bundles, que são um agrupamento de práticas de intervenção baseadas em evidências científicas, que aplicadas em conjunto, tem maior eficácia em comparação com a soma de cada elemento individual.

Objetivos

Avaliar redução de infecção de sítio cirúrgico relacionado a cirurgias ortopédicas limpas após introdução de Bundle.

Métodos

O estudo é longitudinal observacional retrospectivo, ocorreu de setembro de 2017 a janeiro de 2019, e comparou a taxa de infecção de sítio cirúrgico (ISC) 1 ano antes e 2 anos após a implantação do Bundle para cirurgias ortopédicas. As cirurgias ortopédicas eram eletivas, e a amostra foi constituída por 1316 cirurgias pré implantação do Bundle e 2719 cirurgias após sua implantação. O Bundle era composto por: descolonização para *Staphylococcus aureus* resistente à Meticilina (MRSA); antissepsia com Clorexidina Degermante e Alcoólica antes do procedimento; tricotomia de rotina foi suspensa, sendo realizada apenas se necessário; antibioticoterapia profilática 30 a 60 minutos antes da primeira incisão, com dose ajustada pelo peso do paciente e repique de acordo com tempo cirúrgico; também, proibiu-se uso de adornos e número restrito de pessoas em sala cirúrgica.

Resultados

Após 1 ano da aplicação do Bundle, a taxa de ISC reduziu de 2,13% para 1,25%, ou seja, 41,3%. Na sequência foi feita nova análise para compreensão das principais falhas visando otimizar estes valores. Notou-se que ao menos 17% das ISC remanescentes possuía uma inadequação nas medidas, sendo a má aderência o principal fator impeditivo de melhores resultados. O uso de adornos (68%) e o tempo adequado da realização da profilaxia (52%) obtiveram as piores taxas de adesão. Assim, realizou-se educação continuada para maior execução das medidas e a descolonização de MRSA para todos os pacientes, já que a baixa sensibilidade do swab nasal permitia ainda colonização por estes microorganismos, reduzindo a taxa de ISC ortopédica de 1,25% para 1,1% no segundo ano. Portanto, ao término de 2 anos, e um total de 2719 cirurgias, a redução de ISC ortopédicas foi de 2,13% para 1,1%, ou seja, redução total de 48,3%.

Conclusões

Este estudo demonstrou após a implantação do Bundle uma redução de 48,3% das ISC ortopédicas, do total de cirurgias limpas realizadas.