

INFECCIONES POSTOPERATORIAS. CLASIFICACIÓN. DIAGNÓSTICO. TRATAMIENTO

Dr. Gerardo de La Llera Domínguez

I.- CLASIFICACIÓN

1. Según su localización

1.1 Infección del Sitio Operatorio:

- 1.1.1. Infección de la incisión operatoria , superficial y/o profunda
- 1.1.2 Infección de órgano o espacio del sitio operatorio

1.2 De otras localizaciones:

1.2.1 Aparato respiratorio:

- 1. Laringitis
- 2. Traqueobronquitis
- 3. Bronconeumonía (broncoaspiración, contaminación externa o sepsis local preexistente)
- 4. Neumonía
- 5. Abscesos pulmonares

1.2.2 Aparato cardiovascular:

- 1. Flebitis (periférica y profundas (pileflebitis))
- 2. Bacteriemia
- 3. Septicemia
- 4. Endocarditis
- 5. Miocarditis

1.2.3 Sistema linfático:

- 1. Linfangitis aguda (reticular y troncular)
- 2. Adenitis aguda

1.2.4 Aparato urinario:

- 1. Uretritis
- 2. Cistitis
- 3. Pielonefritis
- 4. Pionefrosis
- 5. Flegmón perinefrítico

1.2.5 Aparato digestivo:

1. Parotiditis
2. Esofagitis aguda
3. Gastritis aguda
4. Enterocolitis (seudomembranosa y necrotizante)
5. Hepatitis (bacterianas y virales)
6. Abscesos hepáticos
7. Colangitis
8. Pancreatitis (infecciosas, abscesos)
9. Proctitis
10. Abscesos perianales y perirrectales.

1.2.6 Serosas:

- a) Peritonitis
 - Difusa
 - Localizada
 - ° Absceso subfrénico
 - ° Absceso del Douglas
 - ° Abscesos interasas
- b) Empiema.
- c) Pericarditis

1.2.7 Aparato genital:

- a) Vulvitis
- b) Colpitis
- c) Metroanexitis (Con o sin absceso tubario)
- d) Ooforitis y/o absceso del ovario
- e) Orquiepididimitis
- f) Vaginalitis

1.2.8 Sistema nervioso:

1. Neuritis
2. Meningitis
3. Encefalitis
4. Abscesos cerebrales
5. Tétanos

1.2.9 Sistema osteomioarticular:

1. Sinovitis aguda
2. Osteomielitis
3. Tenosinovitis
4. Artritis

1.2.10 Mamas

- a) Celulitis
- b) Mastitis
- c) Abscesos

2. Según el agente patógeno

2.1 Bacterias:

- 2.1.1 Gérmenes aerobios
- 2.1.2 Gérmenes anaerobios
- 2.1.3 Gérmenes mixtos

2.2 Virus

2.3 Hongos

II.- FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA GÉNESIS DE UNA INFECCIÓN

1. Microbianos

- 1.1 Número de gérmenes contaminantes
- 1.2 Virulencia de éstos
- 1.3 Vías de contaminación (directa o indirecta)

2. Huésped

2.1 Factores Modificables

- 2.1.1 Anemia
- 2.1.2 Malnutrición
- 2.1.2 Tejido necrótico
- 2.1.3 Hematomas
- 2.1.4 Cuerpos extraños

2.2 Factores Potencialmente modificables

- 2.2.1 Diabetes
- 2.2.2 Ictericia
- 2.2.3 Sepsis
- 2.2.4 Inmunosupresión o inmunodisfunción

2.3 Factores No modificables

- 2.3.1 Edad
- 2.3.2 Enfermedad vascular periférica
- 2.3.1 Radiación

3. Ambiente

III.- DIAGNÓSTICO

Se establecerá por:

- 1. Antecedentes:** Enfermedades asociadas, historia cuidadosa del acto quirúrgico, complicaciones durante la intervención y otras.
- 2. Cuadro clínico:** Síntomas y signos propios de la contaminación infecciosa y dependientes de la contaminación
- 3. Exámenes de laboratorio:** Hemograma, glicemia, urea, creatinina orina, serología y eritrosedimentación
- 4. Exámenes microbiológicos:** Comprende el estudio del pus, el exudado o las secreciones, mediante :

- 4.1 Examen directo
- 4.2 Cultivo
- 4.3 Antibiograma
- 4.4 Hemocultivo
- 4.5 Coprocultivo
- 4.6 Urocultivo
- 4.7 Bilicultivo

5. Exámenes imagenológicos

- 5.1 Ultrasonido diagnóstico
 - Abdomen (colecciones líquidas)
- 5.2 Rayos X
 - 5.2.1 Partes blandas (presencia de gas)
 - 5.2.2 Tejido óseo (lesiones de osteomielitis, artritis, derrames, y otros).
 - 5.2.3 Pulmones (lesiones inflamatorias, primarias o secundarias, derrames, cavitación y otras).
 - 5.2.4 Abdomen (imágenes diversas, según el cuadro predominante).
 - 5.2.5 Urograma descendente
- 5.3 Tomografía Axial Computarizada (TAC)
 - 5.3.1 Abdomen (colecciones líquidas libres, localizadas o intraórganos)
 - 5.3.2 Tórax
- 5.4 Resonancia Magnética Nuclear

6. Gammagrafía (presencia de pus en cavidades)

7. Biopsia de la lesión, especialmente si es granulomatosa

IV.- PROFILAXIS

1. Evitar la contaminación, mediante un estricto cumplimiento de las normas de asepsia y antisepsia en el área quirúrgica y en las Salas de hospitalización.
2. Mejorar los factores generales que contribuyen a favorecer la infección en los pacientes, tratando los factores modificables y los potencialmente modificables.
3. Eliminar focos sépticos bucofaríngeos y de la piel
4. Emplear una técnica quirúrgica depurada que evite o disminuya los factores locales que contribuyen a la infección.
5. Controlar la flora bacteriana de los órganos a intervenir.
6. Controlar microbiológica y periódicamente el personal el personal que labora con estos pacientes.
7. Aislar los pacientes portadores de una infección postoperatoria.
8. Aplicar fisioterapia respiratoria y terapéutica con aerosoles a presión positiva en los periodos preoperatorios y postoperatorios en los pacientes de edad avanzada, con enfermedades broncopulmonares y operaciones del tórax.
9. Manipular cuidadosamente y utilizar frente a indicaciones estrictas, los diversos tipos de catéteres y sondas.
10. Llevar el control de las infecciones mediante el modelo diseñado al efecto (Anexo 5) para la recolección de los datos y poder obtener conclusiones y aportar medidas pertinentes.
11. Uso de antibiótico profiláctico en las heridas limpias-contaminadas y en heridas limpias de región inguinal, axila y en los casos de heridas limpias cuando se usan prótesis.
12. En heridas contaminadas o sucias, dejarlas abiertas para cierre por segunda Intención o usar Láser de CO₂.

V.- TRATAMIENTO

1. Administración de antibióticos, (Ver “En este manual : antibióticos)
2. Drenaje amplio de las colecciones purulentas localizadas.
3. Medidas higieno-dietéticas : Restitución de déficit proteicos y vitamínicos.
4. Medicación antianémica.
5. Terapéutica orientada y específica, según la localización de la infección.
6. Tratamiento del shock si está presente. (Ver en este manual:tratamiento del shock).
7. Uso de la cámara hiperbárica en casos de infección por anaerobios.

¹ Profesor de Mérito (I SCM-H). Profesor Titular de Cirugía y Consultante, Facultad de Ciencias Médicas General Calixto García. Especialista de II Grado en Cirugía General, Miembro del Grupo Nacional de Cirugía del MINSAP.