

Las actividades de enfermería en el transoperatorio en correlación con la incidencia de infección de la artroplastía de la rodilla y de la cadera

Tte. Enf. Laura Aguilar Torres,* Tte. Enf. Brenda L. Plata Delgado*

Escuela Militar de Graduados de Sanidad. Ciudad de México

RESUMEN. El presente estudio fue llevado a cabo en la sala de operaciones de ortopedia de enero de 1995 a mayo de 1998, con el fin de establecer si existe correlación entre la infección en pacientes con reemplazo total de cadera o rodilla y las tareas realizadas por el personal de enfermeras instrumentistas en el campo de operaciones. El 0.6% de los pacientes con reemplazo total de cadera presentaron infección (2 entre 339) así como 5.2% de los pacientes con reemplazo total de rodilla (9 entre 170). Los cultivos obtenidos del campo operatorio fueron uniformemente negativos. En el presente trabajo se concluye que las actividades de la enfermera instrumentista no tienen influencia sobre la presencia de infecciones.

Palabras clave: enfermera instrumentista, artroplastía, cadera, rodilla, infección postquirúrgica.

SUMMARY. The present paper was carried out from January 1995 through May 1998 in the orthopaedic operating room, in order to establish correlation between infection in patients operated on for total hip or knee replacement and the duties performed by instrumentary nursing personnel in the operating field. The 0.6% of patients with total hip replacement developed infection (2 out of 339) as well as the 5.2% for the total knee replacement (9 out of 170). Cultures from the operating field were uniformly negative. It is concluded from the present trial that instrumentary nursing activities do not influence on the presence of infection.

Key words: instrumentary nurse, arthroplasty, hip, knee, postsurgical infection.

El presente trabajo de investigación se realiza con el fin de conocer en qué forma las actividades de enfermería en el transoperatorio se correlacionan con la incidencia de infecciones en cirugía de artroplastía de rodilla y cadera, realizadas en la sección de quirófanos del Hospital Central Militar.

Se llevaron a cabo 3 estudios de investigación, el primero un estudio descriptivo no experimental contando con un universo de trabajo de 22 enfermeras de la sección de quirófanos del Hospital Central Militar. La información fue obtenida con la aplicación de cuestionarios, obteniéndose como resultados que el 71.5% (16 enfermeras) contestaron correctamente y el 28.5% (6 enfermeras) dieron respuestas incompletas.

En el segundo estudio se realiza en forma retrospectiva desde el 1° de enero de 1995 al 30 de mayo de 1998, mediante la revisión de los registros de pacientes postoperados de artroplastía de la rodilla o de cadera para conocer la incidencia de infecciones, obteniéndose como resultado una incidencia de infección del 5.2% (9 pacientes) en pacientes postoperados de artroplastía de rodilla y en pacientes postoperados de artroplastía de cadera un 0.6% (2 pacientes).

En el tercer estudio se hizo la toma de 25 cultivos de superficies con cubiertas estériles, tomándose como criterios de inclusión: mesas de mayo, de riñón y manos de la instrumentista en el transoperatorio, obteniéndose como resultado «sin desarrollo bacteriano».

La enfermera quirúrgica desempeña un papel importante y esencial dentro del equipo quirúrgico, que busca siempre cumplir con el objeto de su profesión: la atención de calidad al paciente quirúrgico.

El presente trabajo se realiza con la finalidad de esclarecer que las actividades de enfermería en el transoperatorio no se correlacionan con la incidencia de infección de artroplastía de cadera y rodilla.

La sustitución protésica de la articulación ha sido uno de los mayores avances logrados en este siglo, y una de las complicaciones de la cirugía ortopédica más grave es la infección de una artroplastía que significa un contratiempo doloroso e incapacitante y que puede acabar en la extracción de la prótesis. Está al alcance del personal de enfermería el poder eliminar o disminuir el riesgo de infección por medio del mejoramiento de las técnicas estériles.

* Alumna del Curso de Técnico Especializado en Enfermería Quirúrgica e Instrumentista.

La intervención quirúrgica se debe llevar a cabo en ausencia de gérmenes que infecten la región en la que se opera. Siendo indispensable que todas las personas que trabajan en la sala de operaciones cuenten con conocimientos básicos de técnicas y principios estériles, de lo que surge la siguiente hipótesis: la incidencia de infecciones de artroplastía de rodilla y cadera no se correlaciona con las actividades de enfermería, debido a los conocimientos que poseen respecto a las técnicas quirúrgicas básicas y a los principios de esterilidad.

Material y métodos

Para comprobar la hipótesis planteada se llevaron a cabo 3 estudios de investigación.

El primero, un estudio descriptivo no experimental para el que se contó con un universo de trabajo de 22 enfermeras de la sección de Quirófanos del Hospital Central Militar. La información fue obtenida con la aplicación de cuestionarios al personal de enfermería bajo los criterios de inclusión que fueron: enfermeras especialistas, enfermeras generales y técnicos instrumentistas.

En el segundo fue un estudio retrospectivo desde el 1º de enero de 1995 al 30 de mayo 1998, mediante la revisión de los registros de pacientes postoperados de artroplastía de la rodilla o de la cadera para conocer la incidencia de infección en este tipo de pacientes, obteniendo la información de las salas de ortopedia del Hospital Central Militar.

Por último el tercer estudio se realizó tomando cultivos²⁵ con medios de transporte de superficies con cubiertas estériles, tomándose como criterios de inclusión: mesas de mayo, mesas de Pasteur y las manos de la instrumentista en el transoperatorio.

Resultados

Después de la aplicación del cuestionario del primer estudio se obtuvo que del 100% (22 enfermeras), el 71.5% (16 enfermeras) contestaron *correctamente* el cuestionario aplicado; y el 28.5% (6 enfermeras) dieron respuestas *incompletas*.

Del segundo estudio se obtuvieron los siguientes resultados: en cirugía de artroplastía de la rodilla, de 170 pacientes, sólo el 5.2% (9 pacientes) presentaron datos de infección, mientras que en cirugía de artroplastía de la cadera de 339 pacientes, sólo el 0.6% (2 pacientes) presentaron datos de infección.

En el tercer estudio en la toma de cultivos de las áreas estériles los resultados fueron: sin desarrollo bacteriano.

Discusión

Las enfermeras quirúrgicas son profesionistas responsables del cuidado del paciente, la mayoría de ellas establece altas normas para proporcionar una excelente calidad de atención al paciente quirúrgico y por consiguiente evitarle posibles complicaciones en el postoperatorio.

Los procedimientos que se realizan bajo condiciones estériles, las técnicas quirúrgicas, así como sus principios, son esenciales en la práctica diaria para evitar la transferencia de microorganismos en los tejidos, por lo que toda enfermera que participa en una cirugía debe tener un amplio conocimiento sobre estas técnicas.

Con base en la hipótesis planteada, cuando una enfermera quirúrgica con los conocimientos básicos sobre técnicas estériles, sus principios y su aplicación, mantiene la integridad del campo estéril en el transoperatorio hasta el final de la cirugía, logra disminuir la incidencia de infecciones en cirugía de artroplastía de la rodilla y de la cadera.

Referencias

1. Berry Y Khon. Técnicas de quirófano. 7a. ed. Edit. Interamericana McGraw-Hill, 123-128.
2. Colchero RF. Tratamiento integral del paciente con infección ósea. 1a. ed. México D.F.: Edit. Trillas, 1990: 7-13, 27-32.
3. Hernández VD. Cirugía ortopédica y traumatología (La Cadera). España: Edit. Panamericana, 1997: 231-238, 261-269, 276-279, 324-346.
4. J Naves Janer et al. Traumatología de la rodilla, Edit. Salvat, 1983.
5. N Insall John et al. Insall cirugía de la rodilla. 2a. ed. Montevideo, Uruguay: Edit. Panamericana, 1993. Vol. 11: 698-699, 910-949, 976-990.
6. Fuller JR. Instrumentación quirúrgica. 3a ed. Sn. Francisco California: Edit. Panamericana, 1996: 22-23.
7. Archundia GA. Educación quirúrgica. México D.F.: Edit. Méndez, 1997: 289-415.