

Resultado do Protocolo de Antibioticoprofilaxia em Infecções de Sítio Cirúrgico

Protocolo: 213 – Eixo temático: Avaliação em Saúde e Qualidade
 Autores: SEMENÇATO Karina Cezarete, GENEROSO Perla Cristina, TORRANO Luciane Matos, OLIVEIRA Ana Paula de, DOMINGOS Maria Angélica Santana

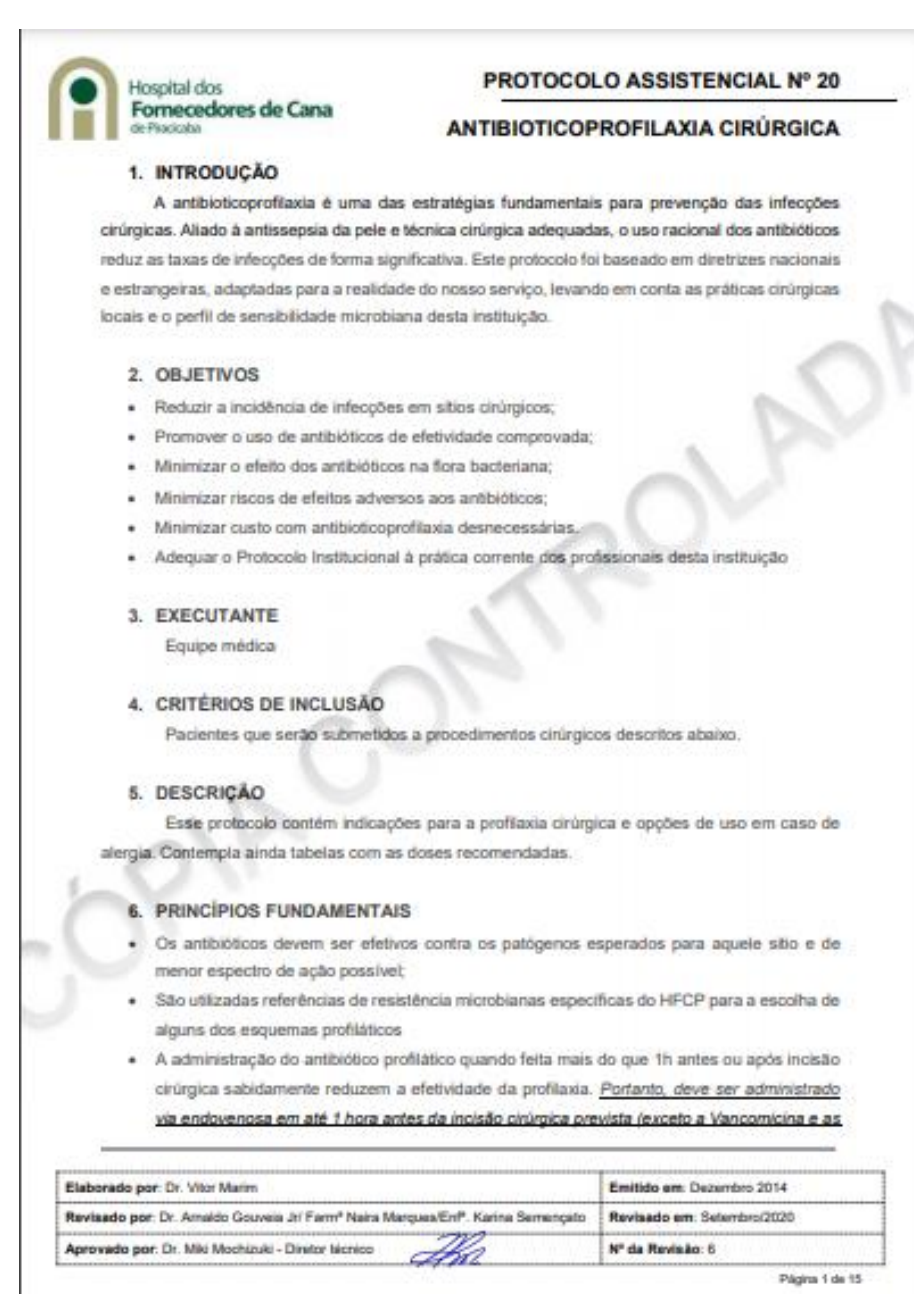
Palavras chave: ISC, ANTIBIOTICO

INTRODUÇÃO

Com foco na qualidade, segurança na assistência do paciente e otimização de resultados financeiros, em 2019 iniciamos o gerenciamento do protocolo de antibioticoprofilaxia cirúrgica. A antibioticoprofilaxia é uma das estratégias fundamentais para prevenção das infecções cirúrgicas. juntamente com a antisepsia da pele e técnica cirúrgica adequadas, o uso racional dos antibióticos (ATB) reduz as taxas de infecções. A infecção de sítio cirúrgico (ISC) é aquela que ocorre até 90 dias após a realização do procedimento cirúrgico e, em caso de implante de prótese, até um ano após o procedimento. podendo levar ao aumento médio da duração da internação hospitalar de 4 a 7 dias, os pacientes infectados têm duas vezes mais chances de ir a óbito, duas vezes mais chances de passar algum tempo na UTI e cinco vezes mais chances de serem readmitidos após alta.

METODOLOGIA

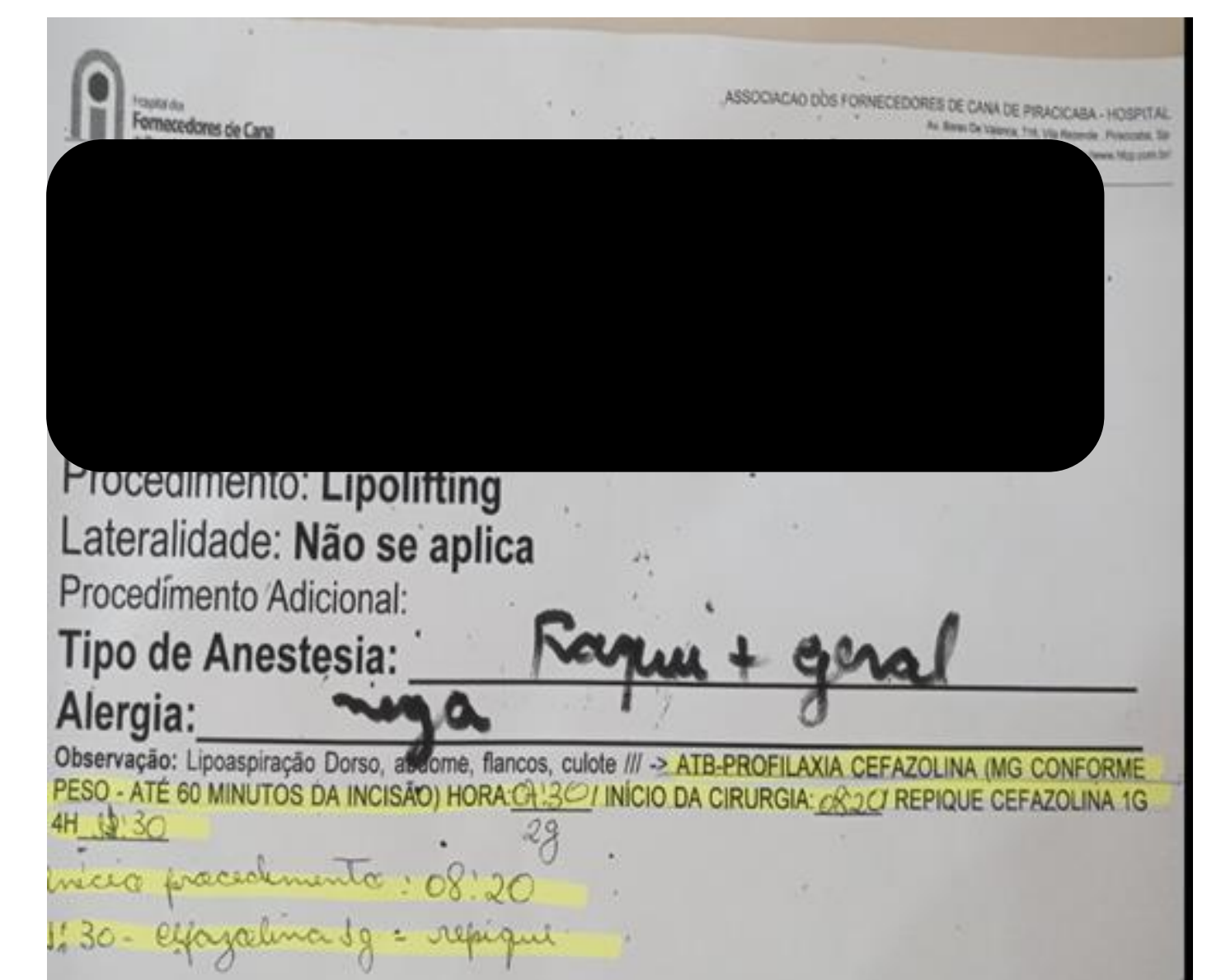
Para gerenciamento do referido protocolo, foram realizadas adequações no sistema do prontuário eletrônico em específico no *check list* da cirurgia segura para alimentar os dados e base para relatórios, com foco na adesão dos 3 marcadores do protocolo: escolha do ATB, tempo de administração em até 60 min antes do início do procedimento cirúrgico, para garantir nível sérico e tissular no ato operatório e o repique. não sendo elegíveis pacientes admitidos em tratamento. Além de ações concomitantes como: revisão do protocolo de antibioticoprofilaxia cirúrgica com envolvimento dos médicos, elaboração do manual de ATB por procedimento cirúrgico junto ao médico coordenador da SCIH, inclusão de ATB vinculado ao kit cirúrgico montado e dispensado pela farmácia, inserção do ATB pelo o enfermeiro do centro cirúrgico com o repique no *kanban* de leito, facilitando a informação através da visualização garantindo que a informação chegue até a ponta.



Protocolo ATB

CÓDIGO	PROCEDIMENTO - ORTOPEDIA	CÓDIGO TASY	ATB PROFILAXIA ESCOLHA	CÓDIGO TASY2	ATB PROFILAXIA ALTERNATIVA	DURAÇÃO
30735033	Acromioplastia	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H
408060042	Amputação / desarticulação de dedo	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H
408020016	Amputação / desarticulação de mão e punho	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H
408050012	Amputação / desarticulação de membros inferiores	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H
408050020	Amputação / desarticulação de pé e tarso	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H
30719011	Artrose - tratamento cirúrgico	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H
30715016	Artrose da coluna com instrumentação por segmento	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H
30715016	Artrose da coluna vertebral via anterior ou pósterolateral	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H
30715024	Artrose de coluna via anterior ou pósterolateral - tratamento cirúrgico	657	Cefazolina	752	Vancomicina	24H

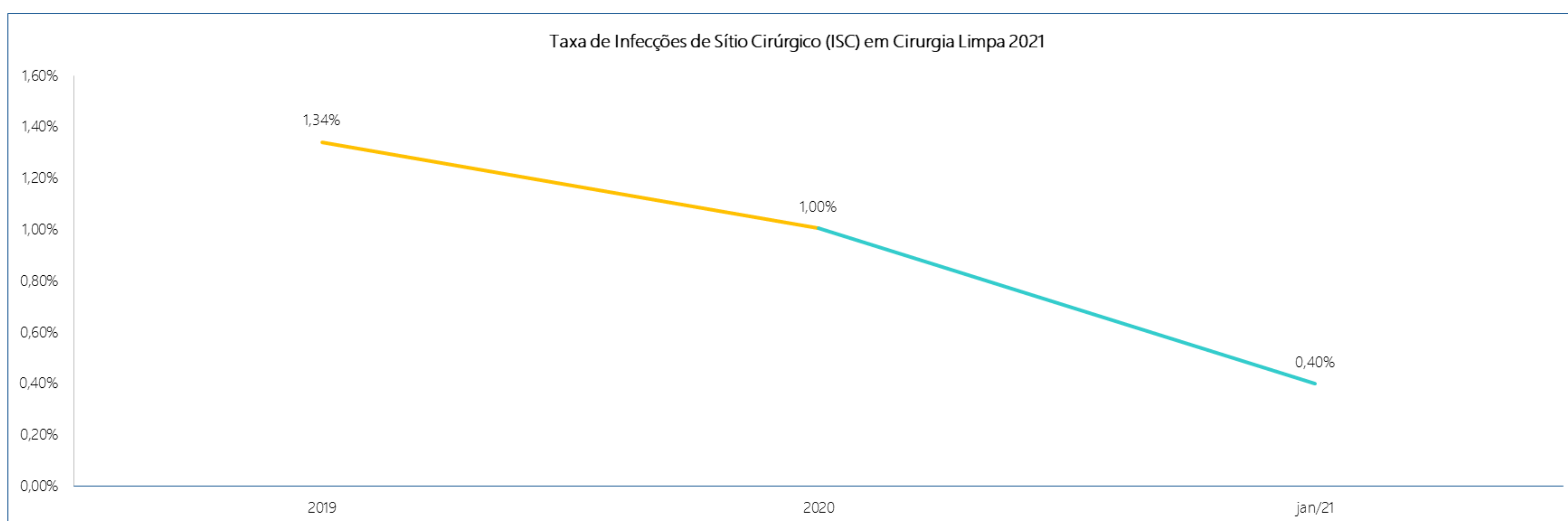
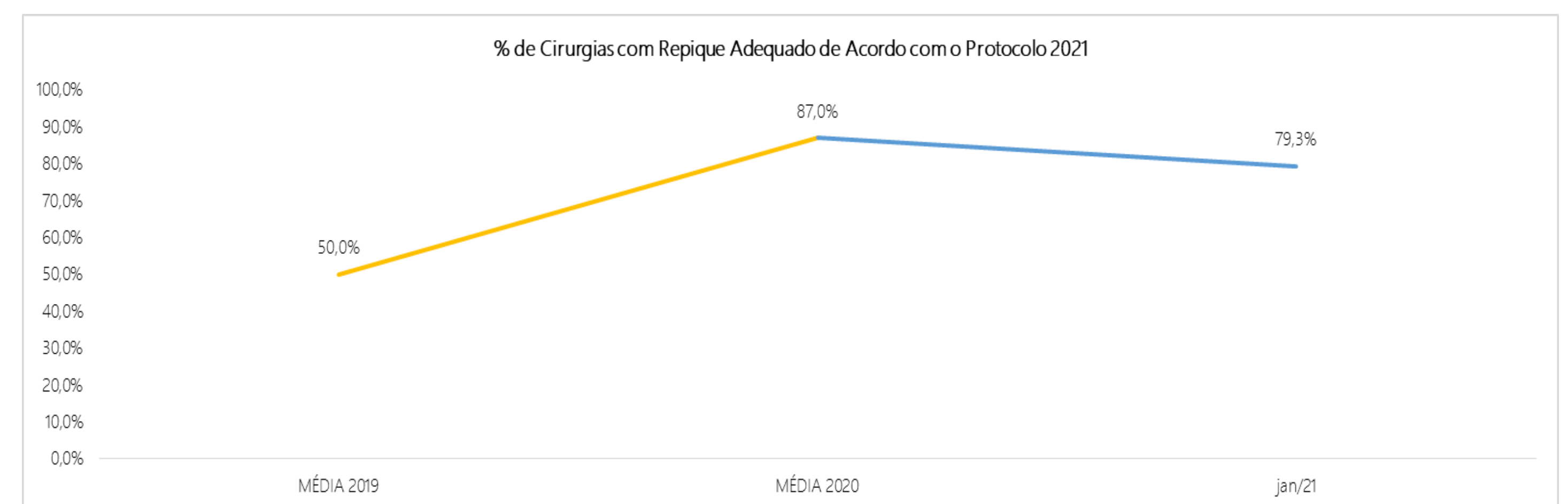
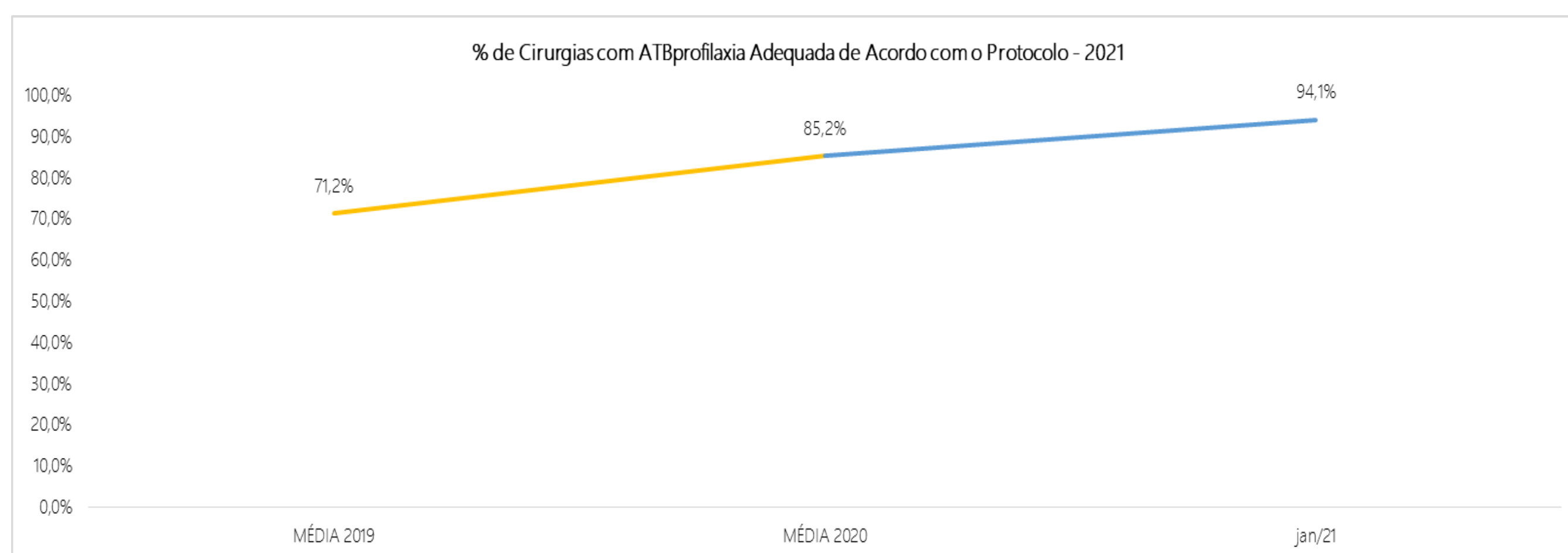
Manual por Procedimento Cirúrgico



Inserção do ATB pelo o enfermeiro do centro cirúrgico com o repique no kanban de leito do paciente

RESULTADOS

Saímos de uma adesão ao protocolo em 2019 de 71% para 94,1% em janeiro/21. O impacto na redução da infecção de sítio cirúrgico foi de 1,34% em 2019 para 0,4% em janeiro/21. excelente resultado, mas ainda com o desafio: médicos com atendimentos esporádicos na instituição, quebra de paradigmas e a continuidade da profilaxia no pós-operatório imediato.



REFERÊNCIA

ANTIBIOTIC GILBERT DN, MOELLERING RC, ELIOPOULOS GM ET AL THE SANFORD GUIDE TO ANTIMICROBIAL THERAPY 2012, 42TH ED