

# IAAM DE PLAGĂ CHIRURGICALĂ SIMULARE DE CAZ

Sef lucr. Dr. Cocuz Maria-Elena

- In data de 30 noiembrie 2018 se interneaza intr-o sectie de chirurgie generala un pacient de sex masculin în vârsta de 78 de ani pentru interventie chirurgicala pentru neoplasmde colon
- La internare starea pacientul este buna, afebril, echilibrat cardio-respirator.
- Analizele de laborator: valori normale VSH, CRP, fibrinogen seric; cultura din exsudatul nazal si din zona perianala negative ( screening bacteriologic preoperator).

- Preoperator se aplica igiena tegumentelor cu gel/sapun antiseptic, se efectueaza profilaxia cu antibiotic cu 30 de minute inaintea interventiei chirurgicale conform ghidurilor in vigoare
- Interventie chirurgicala cu anestezie generala – durata 4 ore
- Plaga postoperatorie abdominala cu 1 tub de dren pentru secretii
- Postoperator starea pacientului este buna, revine in sectia de chirurgie a 3-a zi dupa operatie
- Pansare zilnica a plagii postoperatorii.

- În ziua a 7-a postoperator pacientul prezintă febră, frison, disconfort abdominal
- La nivelul plăgii postoperatorii se evidențiază secreții purulente, eritem local și la palpare durere locală.
- Se recoltează de urgență analize de sânge ( VSH, CRP, fibrinogen seric), hemoculturi și culturi din secrețiile de la nivelul plăgii postoperatorii, urocultura ( pacient cu sondă urinară 2 zile postoperator)
- Rezultatele evidențiază: leucocitoză cu neutrofilie, creșterea valorilor VSH, CRP și fibrinogenului seric.
- Radiografie pulmonară – fără modificări
- Urocultura negativă.
- Culturile din secrețiile din plagă - pozitive și evidențiază prezența *Proteus* spp.; antibiograma – multirezistentă la AB.
- Se stabilește diagnosticul de infecție de plagă postoperatorie și se ridică ipoteza de IAAM.

**Definitie de caz** (Institutul National de Sanatate Publica Romania/Metodologii/Infectii asociate asistentei medicale/ Anexa 2 Definitii de caz):

Infectie superficiala de situs chirurgical:

- Infectia survine in 30 de zile dupa interventia chirurgicala, implica pielea si tesutul celular subcutanat si cel putin una din urmatoarele:
  - secretie purulenta cu sau fara confirmare de laborator din incizie
  - microorganisme izolate dintr-o cultura din secretia recoltata la nivelul inciziei superficiale
  - cel putin 1 din urmatoarele semne: durere sau sensibilitate locala, tunefiere locala, roseata, caldura.

## **Diagnostic: IAAM de plaga chirurgicala cu Proteus spp.**

### Argumentare:

1. Sunt indeplinite criteriile din definitia de caz
2. Modificarea investigatiilor de laborator – valori normale la internare, ulterior crestere sugestiva pentru aparitia unei infectii bacteriene
3. Cultura din secretiile din plaga pozitive, cu Proteus spp., germene frecvent intalnit in mediul spitalicesc, cu multirezistenta la antibiotice.
4. Factori de risc: varsta inaintata, statusul de imunodepresie al pacientului prin afectiunea oncologica de fond, durata mare a interventiei chirurgicale.

### Analiza cazului de IAAM:

- evaluarea respectarii masurilor de prevenire a unei IAAM de plaga postoperatorie de catre toate persoanele implicate in asistenta medicala acordata pacientului respectiv.

### Profilaxia infectiilor postoperatorii de plaga:

- Respectarea asepsiei si antisepsiei;
- Sterilizarea corectă a instrumentarului chirurgical ;
- Dezinfectia sălii de operație;
- Dezinfectia corectă a tegumentelor pacientului;
- Profilaxia corectă cu AB preoperator si postoperator.