

COMUNICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Infecciones asociadas al cuidado de la salud

Recomendación:

Los profesionales de la salud deben proveer información adecuada a pacientes y proveedores de salud para incrementar el conocimiento y reducir la ansiedad en relación a ISQ.	Buena práctica clínica
---	------------------------

Evidencia encontrada

Los pacientes, familiares y el público en general debe tener el derecho de recibir la información de la más alta calidad, tanto oral y como escrita sobre ISQs, ya que puede ayudar a entender los riesgos y tomar una decisión informada.

El GEG local en las discusiones de contextualización estuvieron de acuerdo con la recomendación elaborada por la guía SIGN 104.

Colonización por MRSA

Recomendación:

Los pacientes colonizados por MRSA u otros agentes multiresistentes deben recibir información sobre los riesgos asociados y sobre las modificaciones a los procedimientos que puedan minimizar estos riesgos.	Buena práctica clínica
---	------------------------

Evidencia encontrada

Los riesgos y beneficios de la profilaxis antibiótica en pacientes que están colonizados con MRSA son diferentes. El cuidado pre-operatorio y la elección del antibiótico es diferente en estos pacientes.

El GEG local en las discusiones de contextualización estuvieron de acuerdo con la recomendación elaborada por la guía SIGN 104.

Infección de sitio operatorio

Recomendaciones:

Todos los departamentos y servicios quirúrgicos deben tener hojas informativas sobre procedimientos quirúrgicos específicos, dirigidas a los pacientes.	Buena práctica clínica
---	------------------------

Los profesionales de la salud deben informar y dar consejería al paciente sobre los riesgos y beneficios de la profilaxis antibiótica para reducir el riesgo de ISQ.	Buena práctica clínica
--	------------------------

Evidencia encontrada

Se debe explicar a los pacientes que todo acto quirúrgico lleva un riesgo y uno de ellos es la ISQ, y este riesgo es diferente dependiendo del tipo de procedimiento quirúrgico. La profilaxis antibiótica puede reducir el riesgo de ISQs, pero no todas las operaciones requieren profilaxis antibiótica y no todas las ISQs pueden prevenirse.

Asimismo, se debe explicar que la profilaxis antibiótica puede llevar a un riesgo pequeño de anafilaxis y el abuso del uso de antibióticos pueden llevar a desarrollar resistencia en cierto tipo de antibióticos.

El GEG local en las discusiones de contextualización estuvieron de acuerdo con la recomendación elaborada por la guía SIGN 104.

Recomendaciones:

Los profesionales de la salud deben dar a los pacientes consejería e información sobre el cuidado de la herida operatoria y el monitoreo de signos de infección.	Buena práctica clínica
Se debe contar con hojas informativas locales.	Buena práctica clínica

Evidencia encontrada

Se calcula que el 70% de la infecciones post-operatorias suceden en la comunidad luego del alta hospitalaria (68), por lo que la consejería y el indicar los signos de alarma deben ser explicados a todos los pacientes antes del alta.

El GEG local en las discusiones de contextualización estuvieron de acuerdo con la recomendación elaborada por la guía SIGN 104.