

	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 4

**FACTORES DE CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD ASOCIADOS A LAS INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO EN UNA INSTITUCIÓN DE III NIVEL DE PASTO, 2022.**

**(Resumen Analítico)**

**QUALITY FACTORS IN HEALTH CARE ASSOCIATED WITH SURGICAL SITE INFECTIONS IN A LEVEL III INSTITUTION, 2022.**

**(Analytical Summary)**

**Autores (Authors):** PALCHUCAN BACCA ELI JULIÁN, SANTACRUZ BASTIDAS BLANCA JOHANA

**Facultad (Faculty):** de CIENCIAS DE LA SALUD

**Programa (Program):** MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD

**Asesor (Support):** CABRERA BRAVO NANCY

**Fecha de terminación del estudio (End of the research):** ABRIL 2024

**Modalidad de Investigación (Kind of research):** Empírico analítico tipo casos y controles, retrospectivo.

**PALABRAS CLAVE.** Heridas Quirúrgicas, Infección de Herida Quirúrgica, Calidad de los Servicios de Salud.

**KEY WORDS:** Surgical Wound, Surgical Wound Infection, Quality of Health Care.

**RESUMEN:** Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) son consideradas un problema de salud pública debido a la alta frecuencia con la que se presentan, así como a la morbilidad y mortalidad que provocan, siendo en su mayoría eventos prevenibles. Esto plantea un desafío significativo en el ámbito de la salud pública, ya que las infecciones de la herida quirúrgica no solo impactan en la economía familiar, sino que también generan un aumento en los gastos por atención en las instituciones de salud (6,7,8), como resultado de una mayor duración de la hospitalización, pruebas de diagnóstico adicionales, mayor riesgo de reingreso y asignación de cama en Unidad de Cuidado Intensivo (UCI). Aunque las estimaciones varían, los costos médicos se han proyectado entre los \$15.800 y \$43.900 dólares por cada caso de infección (9).

**Objetivo:** Analizar los factores de calidad en la atención en salud asociados a las infecciones de sitio quirúrgico en una institución de III nivel de la ciudad de Pasto Nariño 2022. Método: Estudio tipo casos y controles, retrospectivo, en 126 casos y 255 controles de pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos en un hospital de III nivel de Pasto Nariño, 2018 -2022.

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 4

**Resultados:** Los pacientes con mayor riesgo de infección en la herida quirúrgica fueron aquellos que no recibieron profilaxis antibiótica (OR 8,15 IC95% 0,058-0,59), en comparación con los que sí la recibieron. Asimismo, aquellos que se sometieron a una cirugía de emergencia presentaron un mayor riesgo de experimentar el evento en estudio (OR= 18,11 IC95% 0,14 – 0,49). Por otro lado, los pacientes que no estaban afiliados a un régimen de seguridad social y tenían diagnóstico de obesidad acrecentó el riesgo de sufrir infección en herida quirúrgica (OR= 13,0 IC 95 % 2,17-76,1). De acuerdo a los costos por la atención hospitalaria, se obtuvo que el costo adicional asociado a las ISQ presentaron un promedio de \$ 3.474.728; por estancia hospitalaria, 186.650 pesos por atención especializada, 198.650 pesos por procedimientos diagnósticos, 436.973 pesos por tratamiento antibiótico, 1.392.500 pesos por reintervenciones quirúrgicas y 23.069 pesos por curaciones.

**ABSTRACT:** *Healthcare-associated infections (HAIs) are considered a public health problem due to the high frequency with which they occur, as well as the morbidity and mortality they cause, most of which are preventable events. This poses a significant challenge in the field of public health, since surgical wound infections not only impact the family economy, but also generate an increase in expenses for care in health institutions (6,7, 8), as a result of longer duration of hospitalization, additional diagnostic testing, increased risk of readmission, and Intensive Care Unit (ICU) bed assignment. Although estimates vary, medical costs have been projected between \$15,800 and \$43,900 per case of infection (9).*

**Objective:** *To analyze the quality factors in health care associated with surgical site infections in a level III institution in the city of Pasto Nariño 2022. Method: Retrospective case-control study, in 126 cases and 255 controls. patients undergoing surgical procedures in a level III hospital in Pasto Nariño, 2018 -2022.*

**Results:** *The patients with the highest risk of infection in the surgical wound were those who did not receive antibiotic prophylaxis (OR 8.15, 95% CI 0.058-0.59), compared to those who did receive it. Likewise, those who underwent emergency surgery had a higher risk of experiencing the event under study (OR= 18.11 95% CI 0.14 – 0.49). On the other hand, patients who were not affiliated with a social security scheme and had a diagnosis of obesity increased the risk of suffering from surgical wound infection (OR= 13.0 95% CI 2.17-76.1). According to the costs of hospital care, it was found that the additional cost associated with SSIs presented an average of \$3,474,728; for hospital stay, 186,650 pesos for specialized care, 198,650 pesos for diagnostic procedures, 436,973 pesos for antibiotic treatment, 1,392,500 pesos for surgical reinterventions and 23,069 pesos for cures.*

**CONCLUSIONES:** Los factores de calidad en la atención de la salud, tales como la profilaxis antibiótica, las intervenciones de emergencia, la falta de afiliación al SGSS y una característica clínica como es la obesidad, son elementos importantes que se relacionan con el riesgo de infección en las heridas quirúrgicas. En el análisis sobre

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 4

los costos en la prestación de los servicios de salud en esta población, se obtuvo que los costos por reingreso de un paciente a causa de una infección del sitio quirúrgico generan un costo promedio adicional de \$ 3.474.728 para el sistema de salud, generando indicadores bajos sobre la eficiencia institucional y muy posiblemente afecciones en la economía de las mismas.

**CONCLUSIONS:** *Quality factors in health care, such as antibiotic prophylaxis, emergency interventions, lack of affiliation to the SGSS and a clinical characteristic such as obesity, are important elements that are related to the risk of infection. in surgical wounds. In the analysis of the costs in the provision of health services in this population, it was found that the costs of readmission of a patient due to a surgical site infection generate an additional average cost of \$3,474,728 for the healthcare system. health, generating low indicators on institutional efficiency and very possibly affecting their economy.*

**RECOMENDACIONES:** Continuar con investigaciones que muestren la situación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las infecciones del sitio quirúrgico, con el fin de facilitar la toma de decisiones para la mejora continua. Implementando protocolos institucionales para el seguimiento del paciente teniendo en cuenta sus características sociodemográficas y clínicas con el propósito de que estos se establezcan de manera acertada. De igual manera desarrollar planes de mejora continua, en cuanto a la seguridad del paciente que permitan la prevención y control de las infecciones del sitio quirúrgico, aplicando protocolos de profilaxis antibiótica rigurosa y específicos para cirugías de emergencia, garantizando la administración oportuna y adecuada de antibióticos antes del procedimiento quirúrgico, así mismo llevar a cabo una evaluación preoperatoria exhaustiva para identificar y abordar factores preexistentes, como la obesidad u otras comorbilidades que puedan aumentar la susceptibilidad a las infecciones de sitio quirúrgico.

**RECOMMENDATIONS:** *Continue with research that shows the situation of the Epidemiological Surveillance System for surgical site infections, in order to facilitate decision making for continuous improvement. Implementing institutional protocols for patient follow-up taking into account their sociodemographic and clinical characteristics so that these are established correctly. Likewise, develop continuous improvement plans regarding patient safety that allow the prevention and control of surgical site infections, applying rigorous and specific antibiotic prophylaxis protocols for emergency surgeries, guaranteeing the timely and adequate administration of antibiotics. prior to the surgical procedure, as well as conduct a thorough preoperative evaluation to identify and address pre-existing factors, such as obesity or other comorbidities that may increase susceptibility to surgical site infections.*

 	<b>Investigación e Innovación.</b>	<b>Código</b>	II-F-021
	<b>FORMATO PARA RESUMEN ANALÍTICO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>Versión</b>	01
		<b>Vigencia</b>	30/03/2023
		<b>Página</b>	1 de 4

<b>Control de Cambios</b>		
<b>Versión</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Descripción</b>
01	30/03/2023	Se crea la adaptación del Formato Institucional