

# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

## COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E + SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda  
Escola de Enfermagem da  
Universidade de São Paulo

[www.webbertraining.com](http://www.webbertraining.com)

22 de agosto de 2018

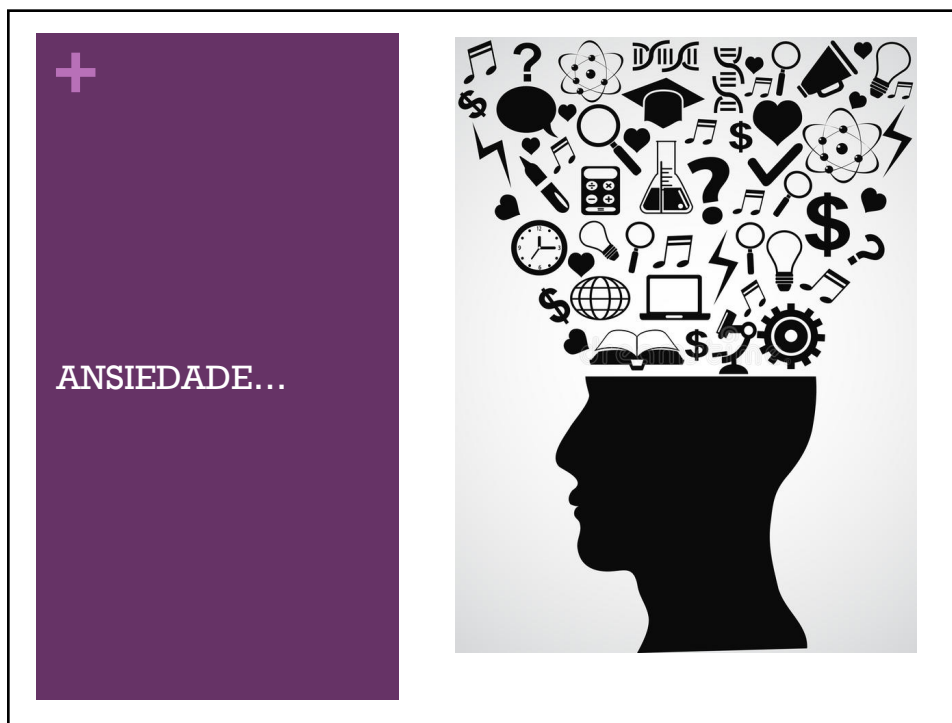
Depois de muito tempo...  
(muitas) novidades!



[www.webbertraining.com](http://www.webbertraining.com)


# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo




4


GLOBAL GUIDELINES  
FOR THE PREVENTION OF  
SURGICAL SITE INFECTION



**American College of Surgeons and Surgical Infection Society: Surgical Site Infection Guidelines, 2016 Update**

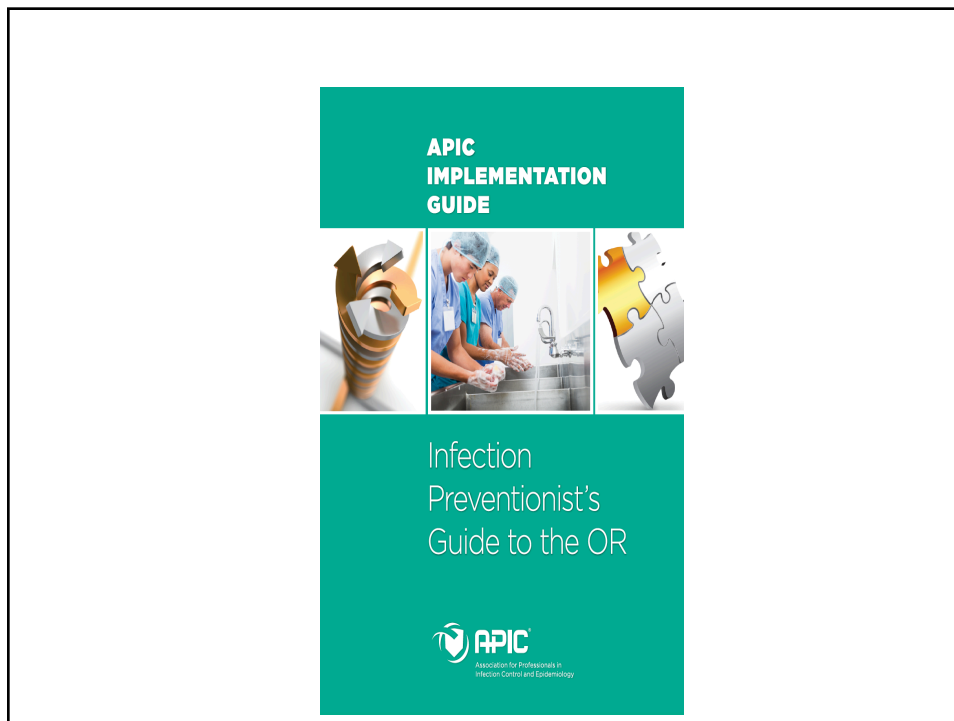
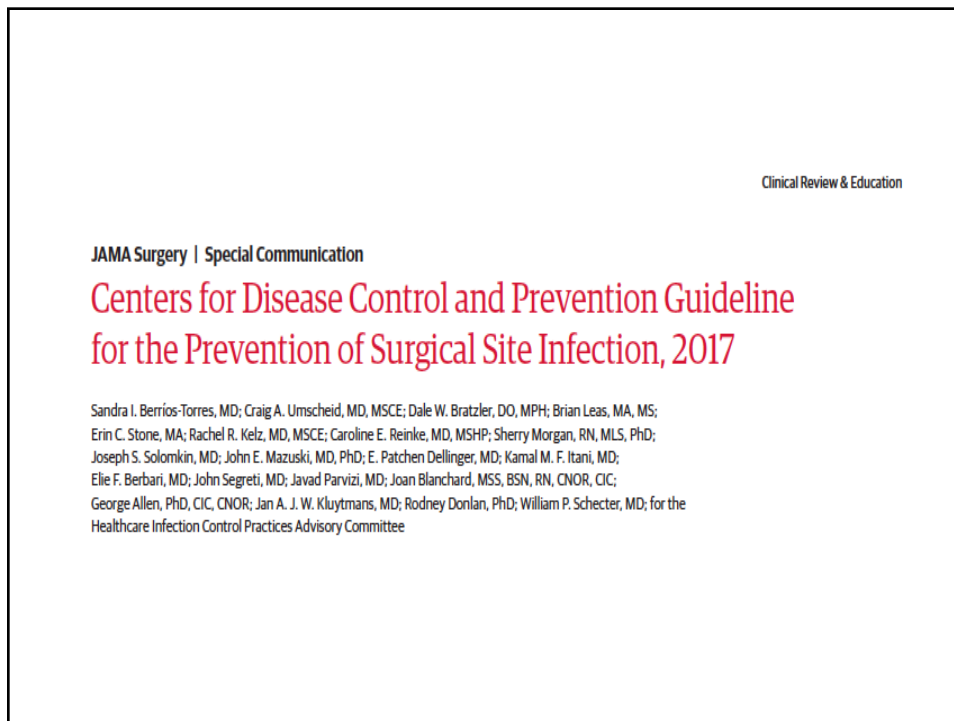
 World Health Organization

Kristen A Ban, MD, Joseph P Minei, MD, FACS, Christine Laronga, MD, FACS, Brian G Harbrecht, MD, FACS, Eric H Jensen, MD, FACS, Donald E Fry, MD, FACS, Kamal MF Itani, MD, FACS, E Patchen Dellinger, MD, FACS, Clifford Y Ko, MD, MS, MSHS, FACS, Therese M Duane, MD, MBA, FACS



# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo



# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo



+ O que nos dizem os guias?  
Existem diferenças?

## GLOBAL GUIDELINES FOR THE PREVENTION OF SURGICAL SITE INFECTION



Clinical Review & Education

JAMA Surgery | Special Communication

### Centers for Disease Control and Prevention Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, 2017

Sandra I. Berrios-Torres, MD; Craig A. Umscheid, MD, MSCE; Dale W. Bratzler, DO, MPH; Brian Leas, MA, MS; Erin C. Stone, MA; Rachel R. Ketz, MD, MSCE; Caroline E. Reinke, MD, MSHP; Sherry Morgan, RN, MLS, PhD; Joseph S. Solomkin, MD; John E. Mazuski, MD, PhD; E. Patchen Dellinger, MD; Kamal M. F. Itani, MD; Elie F. Berbari, MD; John Segretti, MD; Javad Parvizi, MD; Joan Blanchard, MSS, BSN, RN, CNOR, CIC; George Allen, PhD, CIC, CNOR; Jan A. J. W. Kluytmans, MD; Rodney Donlan, PhD; William P. Schector, MD, for the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee



# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

## Mas o que aconteceu?

### WHO (2016)

#### Principais recomendações Forte/ Moderada Força/Qualidade da evidência

- Banho pré-operatório sabão normal ou antisséptico
- Cirurgias cardiotorácicas e ortopédicas - descOLONIZAÇÃO de *S aureus* com mupirocina 2%/banho CHG
- Antibioticoprofilaxia (ATBP) 120 minutos antes da incisão cirúrgica e não mantida após o término da cirurgia
- Não fazer preparo intestinal para cirurgia colorretal para redução de ISC
- Tricotomia apenas se absolutamente necessária, com tricotomizador elétrico
- Uso de clorexidina (CHG) alcoólica para preparo da pele do sítio cirúrgico
- Escovação de mãos/enluvaramento
- FiO<sub>2</sub> 80% no IO
- Manutenção da normotermia

### CDC (2017)

#### Maiores recomendações (IA e IB)

- ATBP (IA/IB)
- Controle glicêmico menor de 200 mg/dl em pacientes com ou sem diabetes (IA)
- Normotermia (IA)



## CDC (2017) material suplementar

- Ênfase em algumas práticas recomendadas em 1999 e que continuam relevantes:
- Tricotomia apenas se absolutamente necessária e com tricotomizador elétrico
- Cessação tabaco 30 dias antes da cirurgia
- Identificar e tratar infecções a distância
- Ventilação com pressão positiva na SO
- LD de superfícies: não fazer terminal/fechar sala após procedimentos contaminados
- Reprocessamento de materiais
- Paramentação cirúrgica: avental e campos resistentes a penetração de líquidos, luvas estéreis, máscara (uma para cada procedimento-cobrir nariz e boca), gorro (cobrir todo o cabelo)
- Melhor técnica cirúrgica possível
- Dreno apenas quando necessário, fechado, longe da incisão e removido quando possível
- Curativos pós-operatórios por 24-48h

# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

+

Quais são as diferenças entre recomendações?



## BANHO PRÉ-OPERATÓRIO

- WHO (2016)
  - Banho com sabão comum ou antimicrobiano
  - Não recomenda uso de toalhas impregnadas (baixa qualidade de evidência)
  - Quando? Quantas vezes? Mostram diferentes guias, com recomendações diferentes
- CDC (2017)
  - Banho com sabão comum ou antimicrobiano na noite anterior a cirurgia

# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

## Descolonização com Mupirocina intranasal

- WHO (2016)
  - Cirurgias cardíacas e ortopédicas (paciente adulto): mupirocina 2%, independente do banho com CHG
  - Diferentes tempos recomendados para aplicação - ressalta como um aspecto a ser esclarecido

## Antibioticoprofilaxia (ATBP)

- WHO (2016)
  - ATBP 120 minutos antes da incisão cirúrgica ou considerar meia vida do ATB
  - Não prolongar a ATBP após o término da cirurgia
- CDC (2017)
  - Não estabelece um tempo para a administração do ATB - pensar no meio tempo de vida da droga
  - Recomenda em cesárea a administração da droga antes da incisão na pele
  - Não existe evidência para repique

# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

## Controle da Glicemia

- CDC (2017)
  - Implementar controle glicêmico com alvo em valores menores do que 200 mg/dl
  
- WHO (2016)
  - considera a **baixa qualidade** de evidência disponível para protocolos intensivos de controle
  - recomenda o controle para diabéticos e não diabéticos, mas **não um valor alvo**

## Preparação mecânica de colon

- WHO (2016)
  - ATB oral + preparação mecânica em adultos que serão submetidos a cirurgia eletiva colorretal
  - Destaque: só a preparação mecânica, sem o ATB, não deve ser feita com o objetivo de reduzir ISC



# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

## Tricotomia apenas se absolutamente necessária

- WHO (2016) / CDC (2017-1999)
  - Apenas se absolutamente necessária, com tricotomizador elétrico

## Preparo da pele do paciente e equipe

- WHO (2016) e CDC (2017-1999)
  - Uso de CHG alcoólica para preparo da pele do sítio cirúrgico
  - Escovação de mãos com solução antisséptica e água, ou, fricção com solução a base de álcool
- CDC (2017) recomenda o *Guidelines for Hand Hygiene in Healthcare Settings* (2002)

# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

## Oxigenação


- WHO (2016)
  - anestesia geral com IOT: FiO<sub>2</sub> de 80% IO e nos PO imediato, se possível, por 2 a 6 horas, com máscara de alto fluxo
  - Os benefícios da hiperoxigenação serão maximizados com a manutenção da normovolemia e normotermia
  
- CDC (2017)
  - Pacientes com função pulmonar normal e sob anestesia geral com IOT durante o IO e PO imediato devem receber FiO<sub>2</sub> aumentada
  - deve-se manter a normotermia e normovolemia para otimizar a distribuição tissular de O<sub>2</sub>
  - não estabelece valores, duração e método de administração

## Normotermia

- WHO (2016)
  - Recomendação condicional: Aquecimento IO
  
- CDC (2017)
  - IA- Manutenção da normotermia perioperatória
  - Sem outras recomendações

# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

**+** **American College of Surgeons and Surgical Infection Society: Surgical Site Infection Guidelines, 2016 Update** 

Kristen A Ban, MD, Joseph P Minei, MD, FACS, Christine Laronga, MD, FACS, Brian G Harbrecht, MD, FACS, Eric H Jensen, MD, FACS, Donald E Fry, MD, FACS, Kamal MF Itani, MD, FACS, E Patchen Dellinger, MD, FACS, Clifford Y Ko, MD, MS, MSHS, FACS, Therese M Duane, MD, MBA, FACS

- Banho pré-operatório CHG
- Cessação do tabagismo 4-6 semanas antes da cirurgia (especialmente em cirurgias com implantes)- Estratégias (material educativo, goma de mascar nicotina, adesivos e etc)
- Controle de glicemia entre 110-150 mg/dl e menor de 180 mg/dl para cirurgias cardíacas
- Screening MRSA
- Preparo colon- mecânico e ATB para colectomia eletiva

**+** **ACSSIS (2016)**

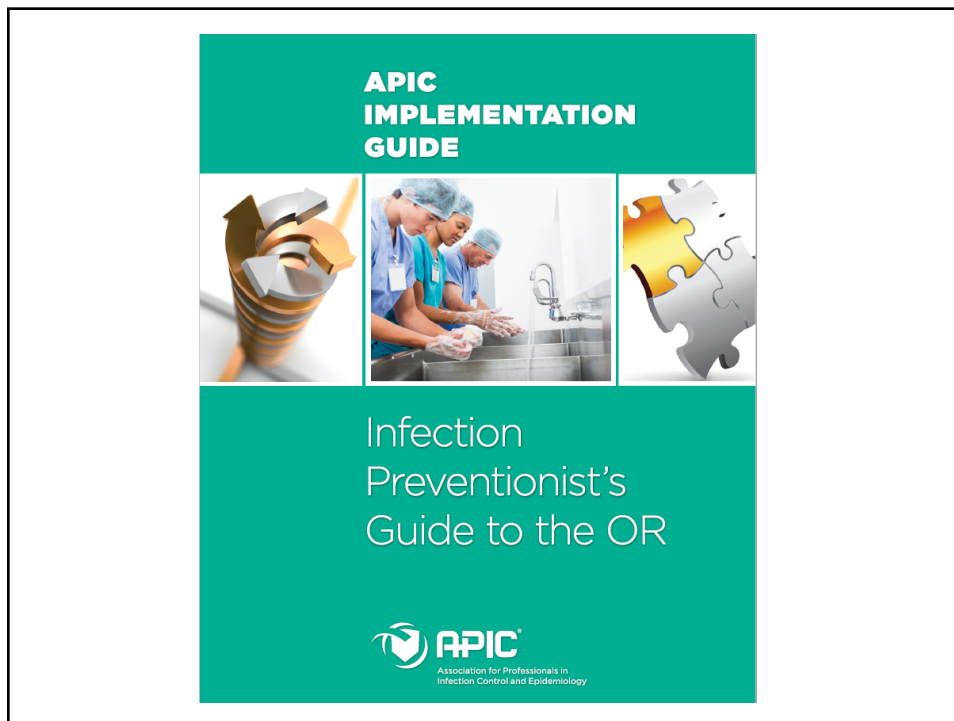
- Preparo da pele com CHG + álcool preferencialmente
- Paramentação: suporte para toucas descartáveis, apesar da baixa qualidade de evidência
- Suporte a fricção das mãos com antisséptico (tão eficaz quanto a escovação)
- Normotermia: aquecimento pré e intraoperatório
- Uso sutura com triclosan em cirurgias limpas e potencialmente contaminadas
- Duplo enluvamento e troca de luvas em cirurgias colorretais
- Troca dos instrumentos no fechamento de cirurgias colorretais
- O2 suplementar (80%) no PO imediato

# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

## + ACSSIS (2016)-ATBP

- ATBP 1 hora antes da incisão ou 2 horas para vanco e fluoroquinolonas
- Dose ATBP ajustada ao peso, tipo de procedimento e patógenos comumente relacionados a ISC
- Repique se perda sanguínea de 1550 ml ou baseado na meia vida
- Não recomenda novas doses após o fechamento da incisão



# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

**CORE ELEMENTS OF SSI PREVENTION BUNDLES**

\*Strong recommendations from CDC-HICPAC SSI Guideline.

Sources: Berrios-Torres S, et al. for the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee Centers for Disease Control and Prevention Guideline for the Prevention of Surgical Site Infection, 2017. *JAMA Surg* August 2017;152(8):784-791; Summary of SSI bundle posters presented at APIC Annual Conference 2016.

APIC, 2018

25

## Procedimentos específicos-Bundles específicos

Total Joint	Colorectal	Cardiac	Cesarean Birth
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Nasal antiseptic</li> <li>▶ Surgical helmet systems*</li> <li>▶ Laminar flow*</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Wound protector</li> <li>▶ Bowel technique</li> <li>▶ Closing instruments</li> <li>▶ Changing gown/gloves for closing</li> <li>▶ Mechanical and chemical bowel prep</li> <li>▶ Triclosan coated suture</li> <li>▶ Changing gown/gloves for closing</li> <li>▶ Mechanical and chemical bowel prep</li> <li>▶ Triclosan coated suture</li> <li>▶ Changing gown/gloves for closing</li> <li>▶ Mechanical and chemical bowel prep</li> <li>▶ Triclosan coated suture</li> <li>▶ Changing gown/gloves for closing</li> <li>▶ Mechanical and chemical bowel prep</li> <li>▶ Triclosan coated suture</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Nasal antiseptic protector</li> <li>▶ CHG mouthwash</li> <li>▶ Disposable telemetry leads</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Closure with suture rather than staples</li> <li>▶ Vaginal prep with chlorhexidine or povidone-iodine</li> <li>▶ Placenta removal with traction instead of manual extraction</li> </ul>

\*Not direct patient care intervention, related to perioperative environment.

Source: Summary of SSI bundle posters presented at APIC Annual Conference 2016.

# COMPARAÇÃO ENTRE OS DIFERENTES GUIAS DE RECOMENDAÇÃO PARA PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO: DIFERENÇAS E SIMILARIDADES

Prof<sup>a</sup>. Dra Vanessa de Brito Poveda, Universidade de São Paulo

## Outras recomendações...



Source: SSI bundle posters presented at APIC Annual Conference 2016

## OBRIGADA!

Vanessa de Brito Poveda  
Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo  
vbpoveda@usp.br

