

2003

Infecciones posteriores a una intervención cesárea en pacientes internadas en el sector de obstetricia del servicio de tocoginecología del Hospital Especializado Materno Infantil "Dr. Victorio Tetamanti" de la ciudad de Mar del Plata

Gregorio, Ana María

Universidad Nacional de Mar del Plata, Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social

<http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/1066>

Downloaded from DSpace Repository, DSpace Institution's institutional repository

UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIO SOCIAL

CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

CÁTEDRA TALLER DE TRABAJO FINAL

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

“INFECCIONES POSTERIORES A UNA INTERVENCIÓN CESÁREA EN PACIENTES INTERNADAS EN EL SECTOR DE OBSTETRICIA DEL SERVICIO DE TOCOGINECOLOGÍA DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL “DR. VICTORIO TETAMANTI” DE LA CIUDAD DE MAR DEL PLATA”.

DOCENTES

**DOCTORA ELENA CRISTINA SCHAUMEYER
LICENCIADA MARIA DEL CARMEN POLINO**

ESTUDIANTES

**ENFERMERA GREGORIO ANA MARÍA
ENFERMERA CATALINA KABAJ
ENFERMERA CRISTINA DEANES**

Biblioteca C.E.C.S. y S.S.	
Inventario	Signatura top
2694	
Vol	Ejemplar:
Local: ... del Diazo	

NOVIEMBRE 2003

INDICE

RESUMEN -----	PAG. 1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-----	PAG. 2
JUSTIFICACION-----	PAG. 3
MARCO CONCEPTUAL-----	PAG. 4-5
OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICO-----	PAG. 6
DISEÑO METODOLÓGICO-----	PAG. 7
VARIABLES-----	PAG. 7-8
PLAN DE RECOPIACIÓN DE DATOS-----	PAG. 9
PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS-----	PAG. 10
BIBLIOGRAFÍA-----	PAG. 11
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES-----	PAG. 12
PRESUPUESTO DEL TRABAJO-----	PAG. 13
ANEXOS	
CUESTIONARIO	
GRÁFICO DE BARRAS	
GRÁFICOS CIRCULARES	
FICHAS BIBLIOGRÁFICAS	

INFECCIONES POSTERIORES A UNA INTERVENCIÓN CESÁREA EN PACIENTES INTERNADAS EN EL SECTOR DE OBSTETRICIA DEL SERVICIO DE TOCOGINECOLOGÍA DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO MATERNO INFANTIL “DR. VICTORIO TETAMANTI” DE LA CIUDAD DE MAR DEL PLATA.

RESUMEN

En Argentina, se han realizado numerosos estudios de investigación en lo concerniente a infecciones intrahospitalarias tanto en el ámbito público como privado, para lograr el control del problema.

En el servicio de toco ginecología del hospital al cual concurre más del 90% de la población de la ciudad de Mar del Plata, se ha observado un incremento en las infecciones de cirugías post cesáreas. En base a estudios previos se dispone de una información parcializada respecto al tema creándose la necesidad de contar con datos actualizados e investigar con mayor profundidad la magnitud del problema, comportamiento temporal y su distribución según determinadas características relacionadas. A partir del problema observado, surge la actual investigación por parte de tres enfermeras universitarias.

La misma se llevará a cabo durante los meses de Enero a Diciembre del año 2003, en el Servicio de Obstetricia Alto Riesgo II del Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “Dr. Victorio Tetamanti” de la Ciudad de Mar del Plata.

El proyecto se realizará con los objetivos destinados a conocer la frecuencia en que se producen las infecciones post-cesárea, su evolución en el tiempo. Indagar sobre algunas características de las pacientes: tales como edad, estado físico al ingreso, hábitos nocivos, y antecedentes de enfermedades crónicas u otras que comprometan el estado inmunológico. Naturaleza de la intervención (programada o de urgencia), y aspectos relacionados con el proceso infeccioso comprendiendo tiempo de aparición, germen causal, evolución y localización. Lo que se persigue con los resultados del presente trabajo es: contribuir a la disminución de

infecciones post cesáreas proponiendo programas de capacitación del personal, a fin de mejorar el servicio, mediante la prevención y control de las infecciones en las áreas que lo necesiten.

El tipo de estudio es de carácter Descriptivo Simple, y la población corresponde a Todas las mujeres que ingresaron por parto a la sala de Obstetricia del Hospital, requirieron una intervención cesárea y presentaron posteriormente a la misma, una infección. Los datos serán obtenidos de las historias clínicas de pacientes. Se llenaran formularios elaborados según un contenido que contemple las variables seleccionadas en el proyecto. Los datos previamente codificados se volcarán en una planilla maestra para ser elaborados manualmente.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La práctica diaria del personal de enfermería en el Servicio de Obstetricia, ha permitido observar un importante número de intervenciones cesáreas que presentan infecciones. Sin embargo a pesar de que hay disponible algunas estadísticas al respecto, no se conoce la magnitud actual del problema, como ha evolucionado temporalmente, cuales son las principales características de las pacientes afectadas y de las infecciones producidas.

El proyecto que se presenta tiene su origen a partir de estas observaciones las cuales han generado una serie de interrogantes que merecen ser objeto de estudio.

¿Con qué frecuencia se presenta la infección luego de una intervención cesárea?

¿Existe un aumento en el número de infecciones en el transcurso del tiempo?

¿Qué características tenían las pacientes que tuvieron esa complicación?

¿Qué característica tenía el proceso infeccioso en cuanto a tiempo de aparición, gérmenes causantes más comunes? ¿Cuál fue su evolución?

¿Es más frecuente la infección en la cesárea de urgencia que en la cesárea programada?

JUSTIFICACIÓN Y USO DE LOS RESULTADOS

Como consecuencia de la constante demanda de atención a embarazadas por ser la única maternidad pública que atiende en forma totalmente gratuita; sus instalaciones se ven continuamente desbordadas. Como parte de la situación planteada se ven aumentadas en número las cirugías cesáreas, ya sean tanto de urgencia como programadas.

Se observa un aumento en las infecciones post- cesáreas, lo cual trae aparejado el gasto excesivos de recursos, reflejado en el aumento de los días de internación, y el reingreso de las pacientes en algunos de los casos.

Debido a la falta de información en el medio como consecuencia de no registrar las observaciones, las que por otra parte se llevan a cabo en forma individual, más por curiosidad, que como trabajos de investigación, se hace necesario contar con una mayor aproximación a la realidad a fin de implementar actividades tendientes a revertir la situación, acciones fundadas en conocimientos obtenidos a través de procedimientos científicos.

Lo que se persigue con los resultados del presente trabajo es: contribuir a la disminución de infecciones post cesáreas proponiendo programas de capacitación del personal, a fin de mejorar el servicio, mediante la prevención y control de las infecciones en las áreas que lo necesiten.

MARCO CONCEPTUAL

Dentro del procedimiento quirúrgico en tóco ginecología de mayor relevancia y la más frecuente se destaca la cesárea.

La cesárea consiste en una incisión en el abdomen y el útero que se realiza para extraer el feto por vía transverso-abdominal.

Se considera a la cesárea como responsable de un 50% de las muertes maternas, de las cuales muchas de ellas ocurren por infección. (1)

Las cesáreas de urgencia comportan un riesgo mucho mayor de complicaciones infecciosas que las electivas programadas.

La cesárea clásica posee mayor incidencia de infección que las intervenciones bajas, probablemente porque la incisión uterina no puede recubrirse de peritoneo.

Se ha comunicado que las cesáreas urgentes presentan un riesgo del 30 al 50% de infección de la herida (absceso de pared). (2)

Una infección primaria puede complicarse con resultados severos, pudiendo presentar: bacteriemia, shock séptico, abscesos pelvianos o flemones, tromboflebitis, abscesos de pared, fascitis necrotizante.

Los primeros intentos en prevenir las infecciones postoperatorias estuvieron concentrados en las técnicas de asepsia y modificación de la técnica quirúrgica (perfecta hemostasia, correcto manejo de los tejidos y mejora en el material de sutura).

En primer lugar se demostró que, a pesar del uso de técnicas de antisepsia adecuadas, podía aislarse regularmente *Staphylococcus aureus* del campo quirúrgico. (3)

Resultó evidente que la técnica aséptica podía reducir, pero no eliminar la contaminación bacteriana del campo quirúrgico.

VIAS DE CONTAMINACION BACTERIANAS

La mayoría de las infecciones de la herida son adquiridas en la sala de operaciones de la propia flora del paciente (4).

Las restantes son adquiridas a partir del personal presente en el quirófano y menos frecuente aún es la ocurrida por la contaminación por objetos inanimados, (fuentes exógenas) (Ej.: pisos ,paredes, equipos quirúrgicos, aire ambiente).

El portador nasal de *S. Aureus* se correlacionó en forma altamente significativa con incidencia de Infecciones postoperatorias). Al mismo tiempo que se verificó una reducción de las infecciones de incisiones con la eliminación de la colonización nasal de éste microorganismo (5).

Se estima que la flora residual de la piel del paciente (fuente exógena) es una fuente común de infección de la herida, y a pesar de que se dispone actualmente de numerosos antisépticos que permiten eliminar la flora transitoria de la superficie cutánea, no sucede lo mismo con la flora residente profunda (fuente endógena) que se halla ubicada en las glándulas sebáceas y folículos pilosos y que representan un 20% de la flora microbiana total de la piel, así como de órganos cargados de bacterias de los tractos digestivos, respiratorio o genitourinario, los que presentan una incidencia significativamente más alta de infección postoperatoria de las heridas.(6)

FACTORES DE RIESGO EN CESÁREAS SEGMENTARIAS

En el caso de cesáreas segmentarias se han informado como factores que incrementan el riesgo de infección postoperatoria el bajo nivel socio-económico, el tiempo prolongado de rotura prematura de membranas, el trabajo de parto prolongado, el gran número de tactos vaginales, la cirugía no selectiva (de urgencia), la presencia de una infección alejada en el momento de la cirugía y otros factores relacionados con un estado inmunosupresor, que pueden incidir en la predisposición de infección postoperatoria.

En general son enfermedades y hábitos de las personas que las mantienen en un estado de inmunosupresión como lo es la drogadicción independiente de la infección por HIV que puede acompañarla, o no. Muchos adictos abusan de varios

tipos de drogas además de opiáceos con posible capacidad inmunosupresora como la marihuana, fenciclidina y el alcohol.

El alcoholismo crónico tiene efectos directos sobre la función granulocítica en forma aguda y sobre la función de la médula ósea.

La aparición de enfermedades asociadas tales como la hepatitis viral, cirrosis, etc. Acentúan la inmuno-supresión. (7)

OBJETIVOS GENERALES:

Conocer la frecuencia y evolución temporal de las infecciones producidas luego de una intervención cesárea, en las mujeres que ingresaron por parto al servicio de toco ginecología.

Describir características de las pacientes, del proceso infeccioso, y el tipo de indicación de la cesárea.

Servicio de Obstetricia Alto Riesgo II, del Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “Dr. Victorio Tetamanti”, Enero a Diciembre del año 2003.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Indagar sobre algunas características de las pacientes tales como edad, estado físico al ingreso (adelgazamiento, anemia), antecedentes de enfermedades crónicas y otras que comprometan el estado inmunológico. Hábitos nocivos, (tabaquismo, alcoholismo, medicamentos, drogas),
- Conocer aspectos relacionados con el proceso infeccioso que comprenden el tiempo de aparición de la infección, germen causal, evolución y localización.
- Conocer la naturaleza de la intervención (programada o de urgencia). Presencia de meconio durante la cesárea.

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE ESTUDIO: Descriptivo Simple

UNIVERSO POBLACION Y MUESTRA

UNIVERSO

Todas las mujeres que ingresaron por parto y requirieron una intervención cesárea en el sector de Obstetricia Alto Riesgo II del Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “Dr. Victorio Tetamanti” de la ciudad de Mar del Plata en el periodo comprendido desde Enero a Diciembre de 2003.

POBLACION

Todas las mujeres con intervención cesárea complicada con infección, internadas en el Sector de Obstetricia Alto Riesgo II del Hospital Interzonal Especializado Materno Infantil “Dr. Victorio Tetamanti” de la ciudad de Mar del Plata en el periodo comprendido desde Enero a Diciembre de 2003.

No se requerirá una muestra

VARIABLES. OPERACIONALIZACION

Edad: medida en años: La edad será distribuida en los siguientes intervalos de clase.

> - 14

14 - 24

25- 34

35- 45

45- 50

50- <

Hábitos: se indagará sobre ciertos hábitos de las pacientes tales como el consumo de alcohol, tabaco, drogas de uso ilegal, y medicamentos (corticoides, oncológicos u otros fármacos, potencialmente inmunosupresores).

Las variables se asumen como tales según lo consignado por el médico en historia clínica.

Condiciones físicas al ingreso: Anemia, Adelgazamiento, obesidad (de acuerdo a lo consignado por el médico en la historia clínica).

Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Localización de la infección

Categorías: De pared

De endometrio - Otra -

Germen causante de la infección

(Directo y/ o cultivo +)

Evolución de la infección categorías: Absceso

Bacteriemia

Shock séptico, Muerte, Otra

Condiciones físicas al ingreso: Anemia, Adelgazamiento, obesidad (de acuerdo a lo consignado por el médico en la historia clínica).

Enfermedades crónicas: (Enfermedades de evolución lenta generalmente de varios años) Diabetes, VIH, TBC, Hepatitis B. Que consten en los registros clínicos.

Otras enfermedades que presentaron en los últimos seis meses

Hepatitis A, Neumonías, Gripe, Enfermedades virales.

Cirugía practicada

Categorías de la variable:

- 1) de urgencia: es la que se realiza por complicaciones inminentes del parto como sufrimiento fetal, meconio intraútero, desprendimiento placentario, eclampsia)
- 2) programada: es la que se planea con anticipación por características específicas del embarazo (cesárea anterior, macrosomía, posición podálica).

Aparición de meconio durante la intervención.

Meconio: materia pardo-verdosa compuesta de grasa, bilis, moco y células epiteliales, que puede ser evacuada o no por el intestino del neonato en el interior del útero.

PLAN DE RECOPIACIÓN DE DATOS E INSTRUMENTOS:

Los datos se obtendrán de fuentes secundarias, mediante los registros de las historias clínicas de las pacientes objeto de estudio, y reportes de enfermería, correspondientes al periodo Enero- Diciembre 2003.

Se confeccionará un formulario apropiado (VER ANEXO 1 para la recolección de las variables del estudio que serán llenados por las investigadoras.

PLAN DE TABULACION Y ANÁLISIS DE DATOS:

Los datos se volcarán previamente codificados en una planilla maestra y serán elaborados manualmente.

La información se presentará en tablas y gráficos apropiados de acuerdo a las variables y su nivel de medición. Las variables se analizarán individualmente y se medirán en cifras absolutas y porcentajes.

Ejemplos de tablas

Población según grupos de edad, porcentajes de cesáreas según sean programadas o de urgencia, población distribuida según hábitos etc.

PRUEBA PILOTO

Se llenaron algunos formularios para ver si se tenía algún inconveniente con respecto a la recolección de los datos.

Se comprobó que la planilla de recolección de datos en general fue eficaz en su utilización sin embargo se comprobó que algunos datos no se registraban como en el caso de hábitos o enfermedades padecidas.

CONSIDERACIONES ETICAS

Este proyecto no tiene que hacer consideraciones sobre los aspectos éticos pues no traerá daños a terceros.

BIBLIOGRAFÍA

CITAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1- Figueroa-Damian R. Ortiz-Ibarra F.J. Arrendo-García J.L.
Nosocomial infecciones de origen gineco-obstétrico en un hospital de atención perinatal. Salud Pública México 1994. 36:10-16
- 2 Kaiser A.B. Infecciones postoperatorias y profilaxis antimicrobianas, en Mandel G.L. Gordon Douglas R. Y E. Enfermedades Infecciosas. Principios y práctica 1991 De Panamericana 2 385-96.
- 3 Ketchan A.S. Lieberman E. West J.T. Antibiotic prophylaxis in cancer surgery and its value in staphylococcal carrier patients. Surggynecol obstet. 1963, 117 1-6.
4. Burke J. F. Identification of the sources of staphylococci contaminating the surgical wound during operation (Am Surg 1963, 158: 898-904).
5. Yu V.L. Goetz A. Wagner M. et al Staphylococcus aureus nasal carriage and infection in patients on hemodialysis. Efficacy of antibiotic prophylaxis N. Engl. Ma. 1986, 315:916.
6. Benneth Jhon V. Brachman Phillip S. Infecciones Hospitalarias. Editorial Pediátrica. Editor. Garrido Juan Barcelona España 1979 Capítulo 16 pag. 389-416.

7. Manual de Infecciones Intrahospitalarias. Servicio de Neonatología. Hospital Puerto Montt.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL CONSULTADA

- Wwwwinsp mx/salud 36/361-25HTML.

<http://www.sociedadmedicalcallanquihue.cl/neonatología/II/manualich/vigilanci>

-Bartlett Jhon G. Gorbach Sheerwoodl. Nichols Ronal Lee. Manual de Infecciones Quirúrgicas Editorial Salvat S.A. Barcelona.España.1987 pag.95-101.

- Eduardo León Jaramillo V.M.D. Epidemiólogo y gineco-obstetra.Hospital San Rafael. El Espinal. Tolima.

- Colombiamedica.univalle.edu.co/vol.28Nº2 morbimortalidadmaterna.html.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviem
--	-------	-------	------	-------	-------	--------	-----------	---------	--------

Elección del tema

Búsqueda
de material
bibliográfico

Corrección

Presentación
del protocolo

Tablas y
Codificación

Corrección

Presentación
del trabajo final.

PRESUPUESTO

	Cantidad	Unidad	Total
Gastos de impresión	78 hojas	0,30 c/u	\$ 23.4
Fotocopias	37 “	0,05c/u	\$ 18.5
Cartucho de computadora	1	\$ 17	\$ 17
Hojas	1 resma	\$ 10	\$10
Diskets	4	1,30c/u	\$ 5.20
Llamadas de teléfono	26 veces	0,25 c/u	
Pasajes de colectivo	36	0,95 c/u	

A N E X O

CUESTIONARIO

INFECCIONES POST CESAREAS

FICHA N° ----

HISTORIA CLÍNICA- N° -----

Fecha de internación -----

(1) *Edad de la Paciente -----años

(2) *Tipo de cirugía practicada:

Cesárea programada -----

Cesárea de urgencia -----

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: -----

Fecha de aparición de la infección -----

(4)*Localización de la infección

De pared -----

De endometrio -----

Otra -----

(5)*Germen causante de la infección -- -----

(Directo y/ o cultivo+)

(6)*Evolución de la infección Absceso -----
Bacteriemia -----
Shock séptico -----
Muerte -----

(7)*Hábitos Bebedora Si --- -----
No ----- - -

(8)*Hábitos Fumadora Si --- -----
No ----- - -

(9) *Uso de Drogas
Si - - - - - ¿Cuál/ es? -----

No - - - - -

Medicamentos: Si ----- ¿Cuál/ es? -----

No -----

(10)*Enfermedades crónicas Si ----- ¿Cuál/ es? -----

No - - - -

(12) Las enfermedades Si - - - - ¿Cuáles? - - - - -
(en los últimos seis meses) No - - - -

(13)*Condiciones físicas al ingreso Anemia - - - - -
hematocrito

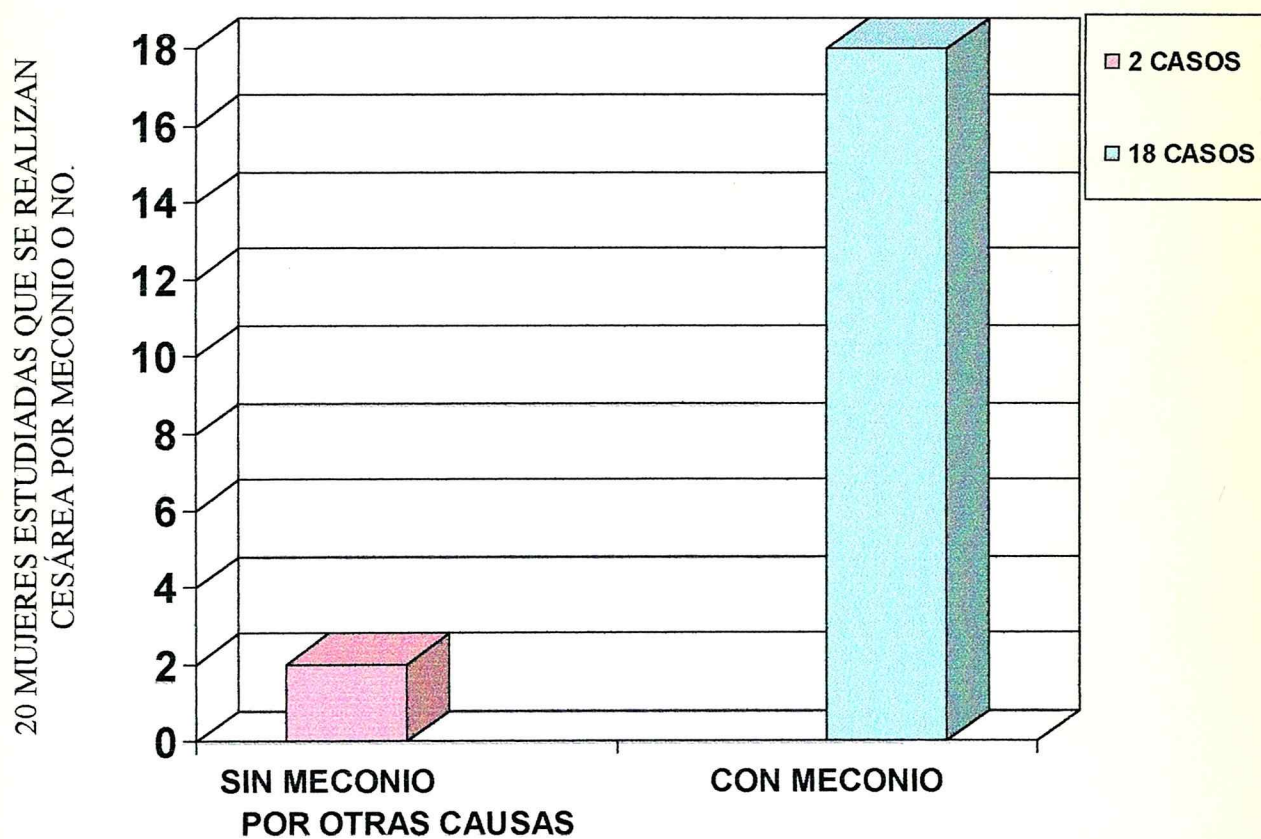
Adelgazamiento - - - - -

Obesidad - - - - -

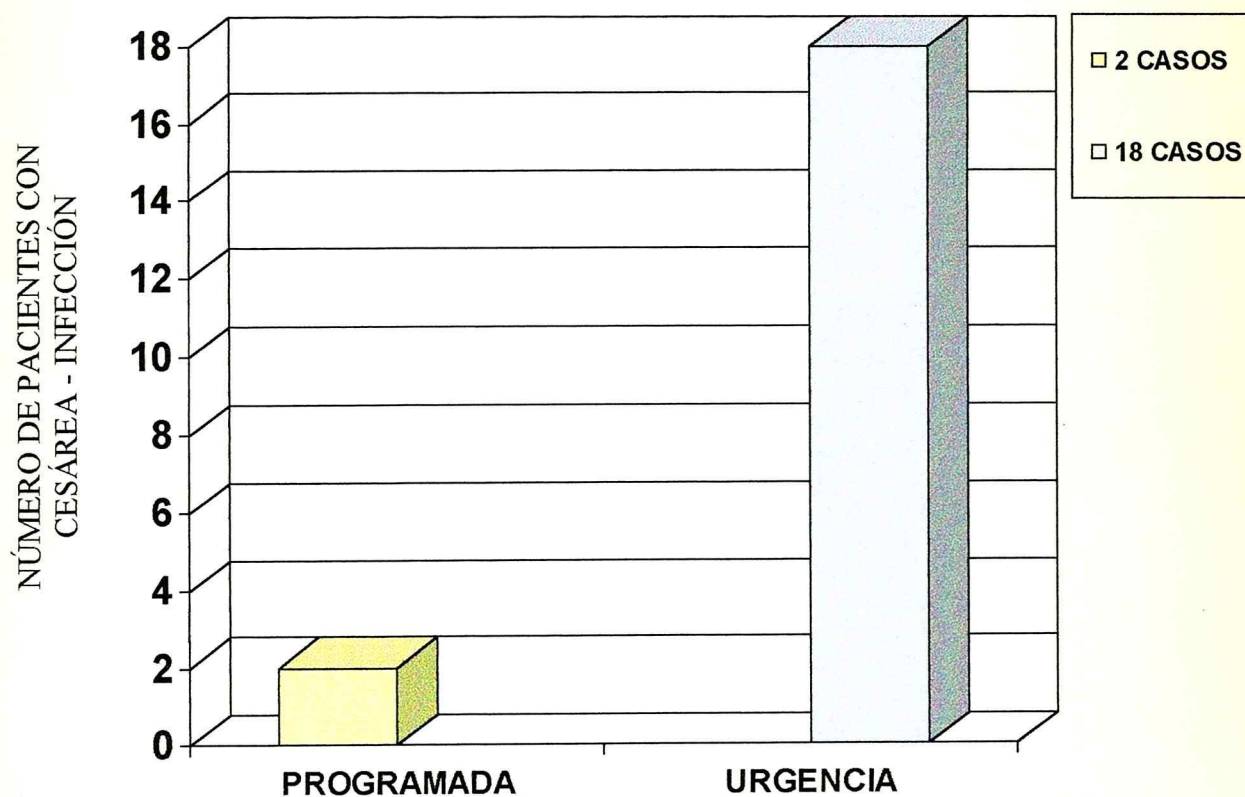
(14)* Meconio Si - - - - -

No - - - - -

PORCENTAJES DE MUJERES QUE SE REALIZAN CESÁREA DE
URGENCIA CON MECONIO O SIN MECONIO



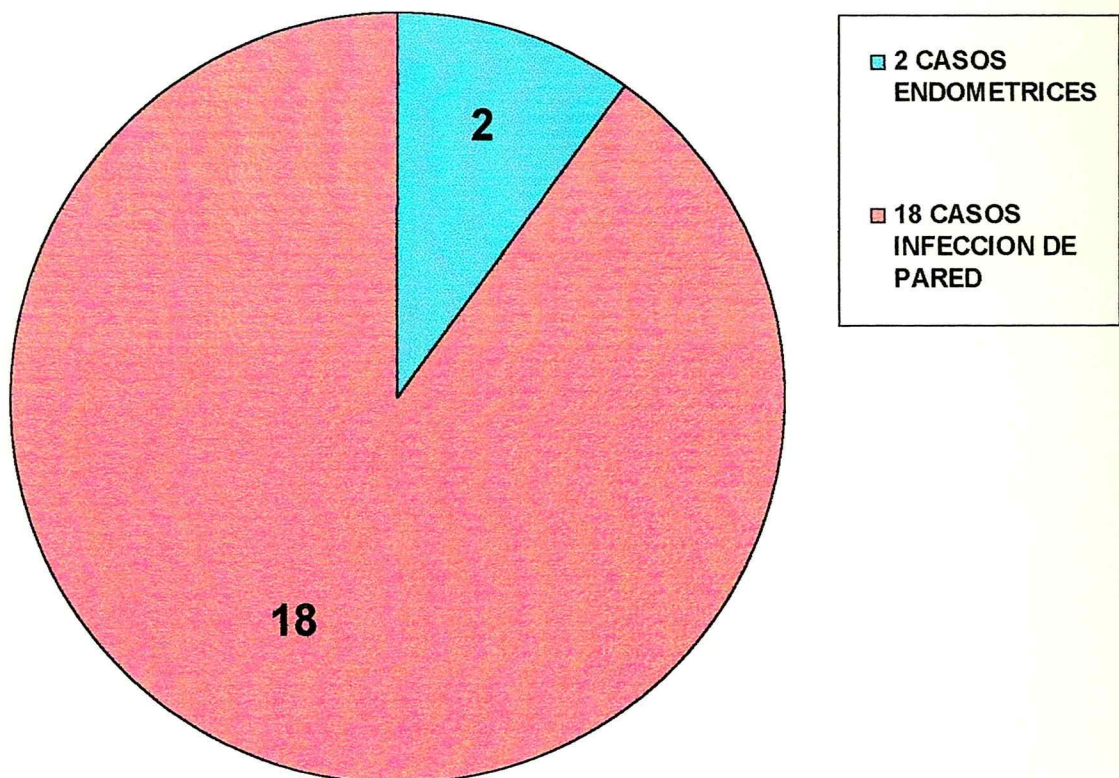
PORCENTAJE DE MUJERES QUE INGRESAN H.P.
EN POBLACIÓN DE 1.000 PACIENTES



DATOS DE PLANILLAS RELEVADAS

Se destaca que la pretensión de la tarea realizada es dar a conocer el panorama en cuanto a intervención cesárea.

Punto justo de infección.



CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 20
H, CLÍNICA 28722 166/4

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 12/11/3

Fecha de aparición de la infección 14/11/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Chlamydia coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☒

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S/o H o C o

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA Nº 2.6.632.742/1
H, CLÍNICA 18

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24

25-34 ☒

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 22/9/3

Fecha de aparición de la infección 25/9/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Germen causante de la infección
(cultivo+)

Escherichia coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

19)
(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☐

Cuales hipertensión

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S./H.C.

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 18.000.001
H, CLÍNICA 32.636.631/2

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 12/7/3

Fecha de aparición de la infección 14/7/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección Klebsiella Coli
(cultivo+)

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: _____

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☒

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S/o H.o.C.o.

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 17
H, CLÍNICA 776259.010/5

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 14/11/3

Fecha de aparición de la infección 15/11/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Germen causante de la infección
(cultivo+)

klirichie coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

(8)*Enfermedades crónicas

Si
No

☐
☒

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No

☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S/A.C.

Meconio

Si
No

☒
☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 16
H, CLÍNICA 316882757/3

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 12/11/3

Fecha de aparición de la infección 14/11/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Germen causante de la infección
(cultivo+)

Chorio coli

(6)*Evolución de la infección

Absceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

16
(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☒

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S.H.C.

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 156
H. CLÍNICA 29548803/2

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 4/8/3

Fecha de aparición de la infección 9/8/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Klebsiella coli

(6)*Evolución de la infección

Absceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☒

No ☐

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

15

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☒

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S/H.C.

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 14
H, CLÍNICA 28 842 099/0

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24

25-34 ☒

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 6/8/3

Fecha de aparición de la infección 8/8/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Ch. coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: _____

14

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☐

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales -----

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S/H.C.

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 13
H, CLÍNICA 29132.643/2

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 4/9/3

Fecha de aparición de la infección 5/9/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección

(cultivo+)

(6)*Evolución de la infección

Absceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

(13)

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☐

Cuales-----*Asma*-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales -----

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S/H.C.

Meconio

Si ☐
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 12
H, CLÍNICA 28.632.642/2

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 22/10/3

Fecha de aparición de la infección 23/10/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección Chorio deo coli
(cultivo+)

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

12

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☒

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S/H.C.

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 36852436/5
H, CLÍNICA 36852436/5

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 26/8/3

Fecha de aparición de la infección 28/9/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Ch. richii coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

(11)

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☒

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S.H.C.

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N°
H, CLÍNICA

1033511
26636505/4

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 19/8/3

Fecha de aparición de la infección 20/8/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Chloridio coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

10

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☐

Cuales-----*anemia*-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 9
H, CLÍNICA 30-832.163/6

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14
15-24 ☒
25-34
35-45
50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☒
de urgencia ☐

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: _____
Fecha de aparición de la infección: _____

(4)*Localización de la infección

de pared ☐
de endometrio ☒

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Staphylococcus Coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso
Bacteriemia ☒
Shock séptico
Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de
Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: _____

9

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☐
No ☐

Cuales ninguna

Otras enfermedades (que presentó

Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒ S/H.C.
☐

Meconio

Si ☐
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 8
H, CLÍNICA 32.672.826/1

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14 ☒

15-24

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 12/5/3

Fecha de aparición de la infección 13/5/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☐

de endometrio ☒

(5)*Germen causante de la infección
(cultivo+)

Chirichio coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso

Bacteriemia ☒

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

(8)*Enfermedades crónicas

Si

☐

No

☒

Cuales-----

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No

☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia

Desnutrición

Obesidad

☒☒☐

S/H₂O₂

Meconio

Si

☒

No

☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 76
H, CLÍNICA 30957554/8

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14
15-24 ☒
25-34
35-45
50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐
de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 2/6/3
Fecha de aparición de la infección 3/6/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒
de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Choridex-Poli

(6)*Evolución de la infección

Abceso
Bacteriemia ☒
Shock séptico
Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐
No ☒

Uso de
Drogas

Si ☐
No ☒

Medicamentos: _____

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☒
No ☐

Cuales Bronquitis

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No ☐

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

S/H.C.

Meconio

Si ☒
No ☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 6.6.2013
H, CLÍNICA 29.548.803/2

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24 ☒

25-34

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 6/6/3

Fecha de aparición de la infección 7/6/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Germen causante de la infección
(cultivo+)

Chorobacter

(6)*Evolución de la infección

Absceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☒

No ☐

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: -----

6

(8)*Enfermedades crónicas

Si

☐

No

☐

Cuales-----*anemia*-----

Otras enfermedades (que presentó

Si

Cuales - *fuerte* -

En los últimos seis meses)

No

☐

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia

Desnutrición

Obesidad

☒☒☐

S. H. C

Meconio

Si

☒

No

☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA Nº 5.6.2.753/0
H, CLÍNICA 31882.753/0

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14
15-24 ☒
25-34
35-45
50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐
de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 9/6/3
Fecha de aparición de la infección 9/6/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒
de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Chirichio Poli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒
Bacteriemia
Shock séptico
Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐
No ☒

Uso de
Drogas

Si ☐
No ☒

Medicamentos:

hierro tero/peo

(8)*Enfermedades crónicas

Si
No

☒
☐

Cuales

anemia

Otras enfermedades (que presentó

Si

Cuales

Bronquitis

En los últimos seis meses)

No

☐

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

Meconio

Si
No

☒
☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 4
H, CLÍNICA 30.909/68/4

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14

15-24

25-34 ☒

35-45

50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐

de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 4/5/3

Fecha de aparición de la infección 5/5/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒

de endometrio ☐

(5)*Germen causante de la infección
(cultivo+)

Chlamydia coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒

Bacteriemia

Shock séptico

Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de

Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos: amoxiclor

4

(8)*Enfermedades crónicas

Si

☐

No

☐

Cuales

anemia

Otras enfermedades (que presentó

Si

Cuales

bajo peso crónico

En los últimos seis meses)

No

☐

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia

Desnutrición

Obesidad

☒☒☐

Meconio

Si

☒

No

☐

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 3
H, CLÍNICA 46.259/5

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14
15-24 ☒
25-34
35-45
50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☒
de urgencia ☐

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 26/3/03
Fecha de aparición de la infección 30/3/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☐
de endometrio ☒

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Shigella Coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso
Bacteriemia ☒
Shock séptico
Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☒
No ☐

Uso de
Drogas

Si ☒
No ☐

Medicamentos: diagepon

(8)*Enfermedades crónicas

Si

☐

No

☐

Cuales

depre seri

Otras enfermedades (que presentó

Si

Cuales

depresión Post cirugía.

En los últimos seis meses)

No

☐

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia

Desnutrición

Obesidad

Meconio

Si

☒

No

☐☒

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 2
H, CLÍNICA 29581254/0

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14
15-24 ☒
25-34
35-45
50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐
de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 18/2/03

Fecha de aparición de la infección 19/2/03

(4)*Localización de la infección

de pared ☒
de endometrio ☐

(5)*Gérmén causante de la infección
(cultivo+)

Escherichia coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☐
Bacteriemia
Shock séptico
Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐
No ☒

Uso de
Drogas

Si ☐
No ☒

Medicamentos: -----

2

(8)*Enfermedades crónicas

Si ☒
No ☐

Cuales asme

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales Bronquitis - Neumonia

En los últimos seis meses)

No ☒

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒ bajo peso s/h.c.
☐

Meconio

Si ☐
No ☒

CUESTIONARIO

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN OPERACIONES CESÁREAS:

FICHA N° 1
H, CLÍNICA 26.736890/2

(1)*Edad de la Paciente en años

Menor de 14
15-24
25-34 ☒
35-45
50 y más

(2)*Tipo de cirugía practicada:

cesárea programada ☐
de urgencia ☒

(3)*Tiempo transcurrido entre la intervención y la aparición de la infección:

Fecha de la Intervención: 6/1/3
Fecha de aparición de la infección 8/1/3

(4)*Localización de la infección

de pared ☒
de endometrio ☐

(5)*Germen causante de la infección
(cultivo+)

Chirichie coli

(6)*Evolución de la infección

Abceso ☒
Bacteriemia
Shock séptico
Muerte

(7)*Hábitos

Bebedor

Si ☐

No ☒

Uso de
Drogas

Si ☐

No ☒

Medicamentos:

h. errs te ro pie

(8)*Enfermedades crónicas

Si
No

☒
☐

Cuales anemia

Otras enfermedades (que presentó Si

Cuales - - - - -

En los últimos seis meses)

No

☐

(9)*Condiciones físicas al ingreso

Anemia
Desnutrición
Obesidad

☒
☒
☐

Meconio

Si
No

☐
☒