

Moderador de la Mesa Redonda sobre Infecciones quirúrgicas y tiempos.

*Benjamín Narbona Arnau**

Presidente de la R. Acad. Med. Comunitat Valenciana

Tengo la satisfacción de INICIAR esta Mesa Redonda sobre “INFECCIÓN QUIRÚRGICA Y TIEMPOS” contando con personas tan capacitadas como:

José Luis Alfonso Sánchez-Jefe de Servicio de Epidemiología del Hosp. General

Guillermo Sáez Tormo-Catedrático de Farmacología. Vicerrector de Investigación

David Dávila Dorta-Prof. Titular de Cirugía, miembro del Comité de Infecciones de la Soc. Esp. Cir.

Y el organizador,

Cristóbal Zaragoza Fernández-Jefe de Servicio de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y Corta Estancia del Hosp. General

En breve intentaré llamar la atención sobre algunos errores peligrosos que cometemos al pensar en las INFECCIONES QUIRÚRGICAS, que no “huyen” o se corrigen... ante la mágica palabra, el antibiótico.

Siguen siendo problema, no basta... un “simplismo” equivocado, incluso en Europa ya hay una SIS, (Surgical Infections Society)... y se mantienen.

ERRORES como el creciente TAMAÑO de los HOSPITALES y la minusvaloración de los gérmenes del MANTO CUTANEO-MUCOSO, así como DESAFORTUNADOS TIEMPOS DE APLICACIÓN TERAPÉUTICA.

Ya los TAMAÑOS DE LOS HOSPITALES en el siglo XIX, como el Hospital José II de Viena, con 2.000 camas o el Hotel Dieu de Paris, con 1.500, “gozaban” de un 80% de mortalidad.

Justifica en ese tiempo (1860), la frase de Aberdeen al enfermo: “*prepárese para reunirse con su Dios*”... Y aunque solo lavarse las manos redujo esa mortalidad en un 50% (Siemelbuch-1840)... seguimos minusvalorando el papel del “hospitalismo”; mal necesario que debemos reducir al mínimo = a la “corta estancia”.

También, mirando con “antilupa”, minusvaloramos, despreciamos, el TAMAÑO del “MANTO” de gérmenes cutáneo-mucosa que nos cubre = billones... mas, que células nos configuran.

En esos años fructíferos a mitad del XIX, en 1848, Friedrich nos enseñó el TIEMPO en los que la herida contaminada PASA a INFECTADA, 6 horas y la POSIBILIDAD de EVITARLO “recortando la herida” eliminando ese manto invasor..., SI NO HA SOBREPADADO ESAS 6 HORAS... Hace unos días, Lavara, como Gobernado, insiste en ese plazo para tratar infecciones abdominales. También, que en 2 HORAS la herida se impermeabiliza del resto del ORGANISMO.

Yo he vivido el ABSURDO de iniciar la antibioterapia al final de la intervención o al día siguiente. Cuando el MOMENTO es al iniciar la anestesia... y solo si el acto cruento dura MAS DE LO PREVISTO... otra dosis...

Es nocivo pensar que TODO ESTA RESUELTO con los antibióticos. No solo la profilaxis sistemática es un error, sino el uso de las “CARGAS” ANTIBIÓTICAS... y de AMPLISIMO

ESPECTRO, PARA “TAPARSE” ... creando una peligrosa FALSA SEGURIDAD, cuanto que ya NO LLEGAN a los focos y solo aportasen MAS RESISTENCIA, GASTOS Y ... RIESGOS.

Pensemos, que tras la limpieza de la fase catabólica, cumplido el papel básico de las mast cells, monocitos, linfos, macrófagos, etc. con sus triptasas cininas, etc. con destrucción fagocítica de gérmenes y restos necróticos, la respuesta vascular con vasodilatación, cininas o citocinas... interleucinas... TNF... radicales libres de incluso MAS ANGIOGENESIS y luego la FASE ANABÓLICA, cicatricial...etc.

Pero si fomentamos los EXCESOS CATABÓLICOS... para mas flora normal (Meakins) (recordar las diarreas estafilococ.) provocamos translocación intestinal... con efecto negativo sobre pulmón... shock séptico-fracaso multiorgánico y MUERTE. Olvidamos que toda herida es un “Órgano Endocrino Transitorio” y puede ESTALLAR como una CÁPSULA DE CIANURO.

No les canso más, nos van a precisar el tema, en positivo, los miembros de esta Mesa Redonda.

En primer lugar José Luis Alfonso Sánchez-Jefe de Servicio de Epidemiología del Hosp. General
En segundo Guillermo Sáez Tormo-Catedrático de Farmacología. Vicerrector de Investigación
Segue David Dávila Dorta-Prof. Titular de Cirugía, miembro del Comité de Infecciones de la Soc. Esp. Cir.

Y el organizador,

Cristóbal Zaragoza Fernández- Jefe de Servicio de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y Corta Estancia del Hosp. General