

<https://link.springer.com/article/10.1007/BF01658736>

Infecciones de heridas postoperatorias y máscaras quirúrgicas de la cara: Estudio controlado

- Informes científicos originales
- [Publicado: Mayo de 1991](#)
- Volumen 15, páginas 383 a 387, 1991(1991)
- [Cite este artículo](#)



World Journal of Surgery [Objetivos y alcance](#) [Enviar manuscrito](#)

- [- Tu. Goan Tunevall M.D](#)
- 932 Accesos
- 127 Citaciones
- 1970 Altmetric
- 18 Menciones
- [Explorar todas las métricas](#)

Resumen

Nunca se ha demostrado que usar máscaras faciales quirúrgicas disminuye las infecciones de heridas postoperatorias. Por el contrario, se ha reportado una disminución del 50% tras omitir máscaras faciales. El presente estudio fue diseñado para revelar cualquier diferencia de 30% o mayor en las tasas generales de infección por cirugía por infecciones por heridas mediante el uso de máscaras faciales o no.

Durante 115 semanas, se incluyeron en el estudio un total de 3.0888 pacientes. Las semanas fueron denotadas como "mascaradas" o desmascaradas de acuerdo a una lista al azar. Después de 1.537 operaciones realizadas con máscaras faciales, se registraron 73 (4,7%) infecciones de heridas y, tras 1.551 operaciones realizadas sin máscaras faciales, se produjeron 55 (3,5%) infecciones. Esta diferencia no fue estadísticamente significativa ($p = 0,05$) y las especies bacterianas cultivadas a partir de las infecciones por la herida no difirieron de ninguna manera, lo que habría apoyado el hecho de que la diferencia numérica era una diferencia estadísticamente "faltada".

Estos resultados indican que el uso de máscaras faciales podría ser reconsiderado. Las máscaras pueden ser usadas para proteger al equipo operativo de gotas de sangre infectada y de infecciones transmitidas por el aire, pero no se ha demostrado que protejan al paciente operado por un equipo operativo sano.

Résumé

Il n'a jamais été démontré que le port d'une bavette chirurgicale diminue le nombre des infections pariétales. Au contraire, on a même rapporté une diminution de 50% lorsqu'on ne les utilisait pas. Cette étude a été élaborée pour déceler l'influence du port de la bavette dans la réduction des taux d'infections pariétales chez l'opéré en chirurgie générale de 30% au moins.

Pendant 115 semaines, 3,088 patients ont été inclus dans cette étude. Pendant une semaine donnée, tirée au sort, les chirurgiens mettaient ou ne mettaient pas de bavette. Après 1,537 opérations effectuées avec bavette, on a trouvé 73 (4.7%) abcès de paroi alors qu'après 1,551 interventions sans bavette, il y a eu 55 (3.5%) infections. Cette différence n'est pas statistiquement significative ($p>0.05$) et les cultures bactériennes à partir de la plaie opératoire ne différaient en aucune manière ce qui renforçait la conclusion que cette absence de différence statistiquement significative était réelle.

Ces résultats indiquent que l'utilisation de la bavette chirurgicale pourrait être remise en question. La bavette joue un rôle de protection de l'équipe chirurgicale contre les infections portées par le sang éclaboussé en salle ou contre les infections aériennes, mais son effet sur la protection du patient n'a pas été prouvé lorsque l'équipe chirurgicale elle-même est en bonne santé.

Resumen

No ha sido demostrado que el uso de la máscara facial quirúrgica disminuya la tasa de infección postoperatoria; por el contrario, algunos autores han informado una reducción de 50% al omitir su uso. El presente estudio fue diseñado con el propósito de revelar una diferencia de 30% o más en las tasas de infección de la herida en procedimientos de cirugía general con el uso y sin el uso de la máscara quirúrgica.

En el curso de 115 semanas, 3,088 pacientes fueron incluidos en el estudio. Las semanas fueron designadas como "con máscara" o "sin máscara," según la lista de randomización. En 1,537 operaciones realizadas con máscara se registraron, 73 (4.7%) infecciones de herida y en 1,551 operaciones realizadas sin máscara se informaron 55 (3.5%) infecciones. Esta diferencia no es estadísticamente significativa ($p>0.05$); las especies de bacterias aisladas de las heridas no exhibieron diferencias que pudieran hacer pensar que la diferencia numérica en favor de las operaciones sin máscara tenga importancia.

Tales resultados indican que el uso de máscaras faciales puede ser reconsiderado. Las mascararas pueden ser utilizadas para proteger al personal quirúrgico de gotas de sangre infectada y de infecciones en el ambiente, pero no han demostrado que protejan al paciente que es operado por un equipo quirúrgico sano.

Esta es una vista previa del contenido de suscripción, [inicie sesión a través de una institución](#) para comprobar el acceso.

Referencias

1. Mikulicz, J.: Das operiren in sterilissten zwirnhandschuhen und mundbinde. Centralblatt für Chirurgie 26 :714, 1897

[Descargar referencias](#)

Información del autor

Autores y Afiliaciones

1. Departamento de Cirugía, Karolinska Institutet, Danderyd Hospital, S-182 88, Danderyd, Suecia
- Tu. D.G. de Goran Tunevall.