

# “Controle de Infecções em Neurocirurgia”

Dr. Valter Araújo

HGCR/CEPON/UNISUL



VI Congresso Pan-Americano  
e X Congresso Brasileiro  
de Controle de Infecção e  
Epidemiologia Hospitalar



Hospital Governador Celso Ramos

Hospital Governador Celso Ramos  
EMERGENCIA

AV. BRASIL, 1000

AV. BRASIL, 1000

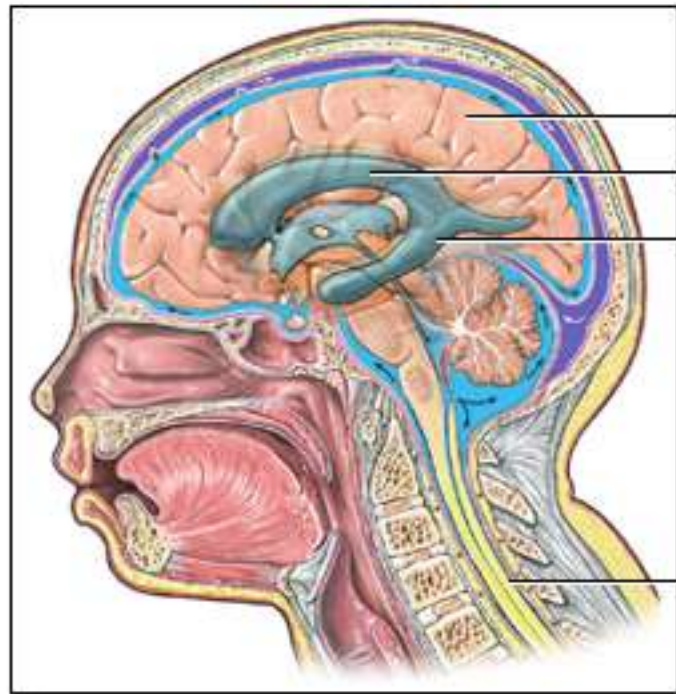
AV. BRASIL, 1000

# Introdução -

- Infecções do Sítio Cirúrgico (ISC)
- A mais comum das IH em operados
- 3,7 milhões de dias extras em hospitais
- US\$ 1,6 bilhões em custos nos EUA
- Significante morbidade e mortalidade
- Prevenção torna-se imperativa

# Números -

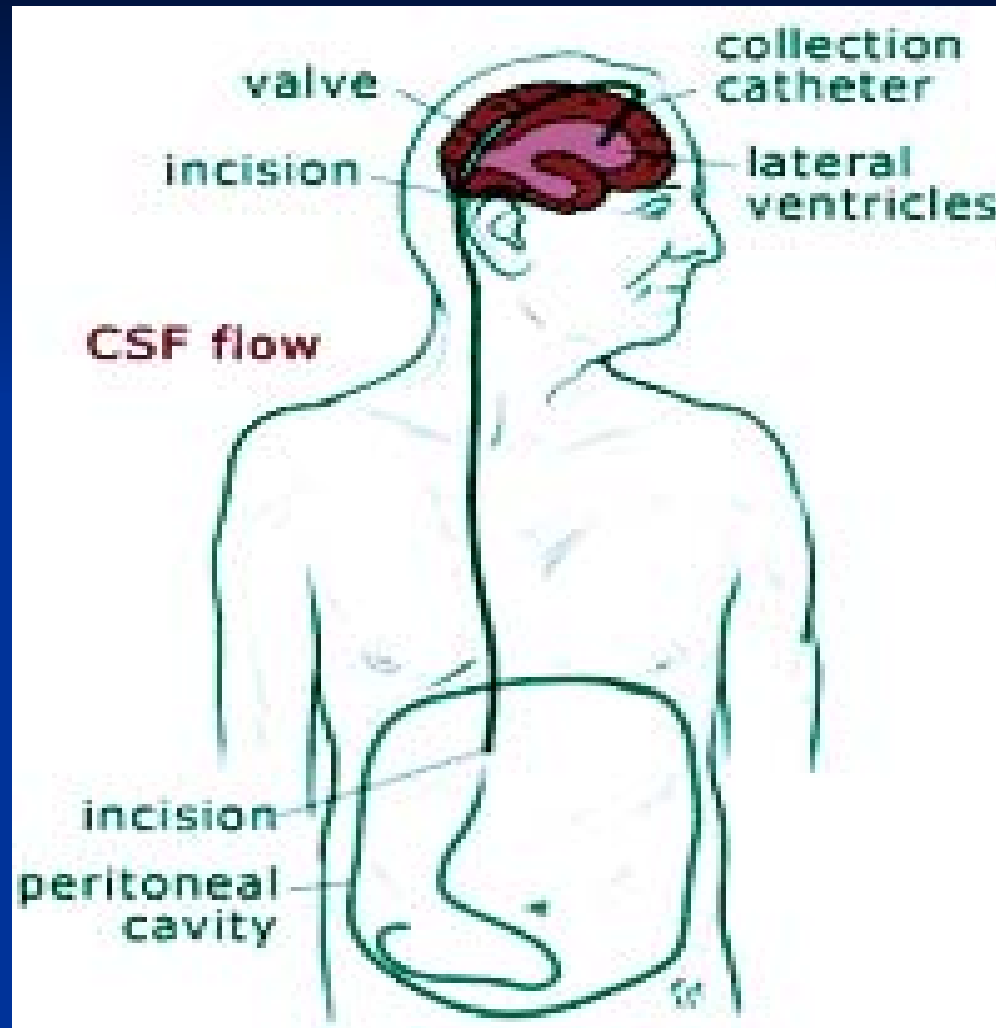
- 4-12% ISC em Neurocirurgia s/antibióticos
- 0,3-3% ISC c/antibióticoprofilaxia
- <5% de ISC é aceitável
- 1-5% ISC em Craniotomias e Coluna
- 5-11% ISC em Shunts
- 11-38% ISC em Fístulas

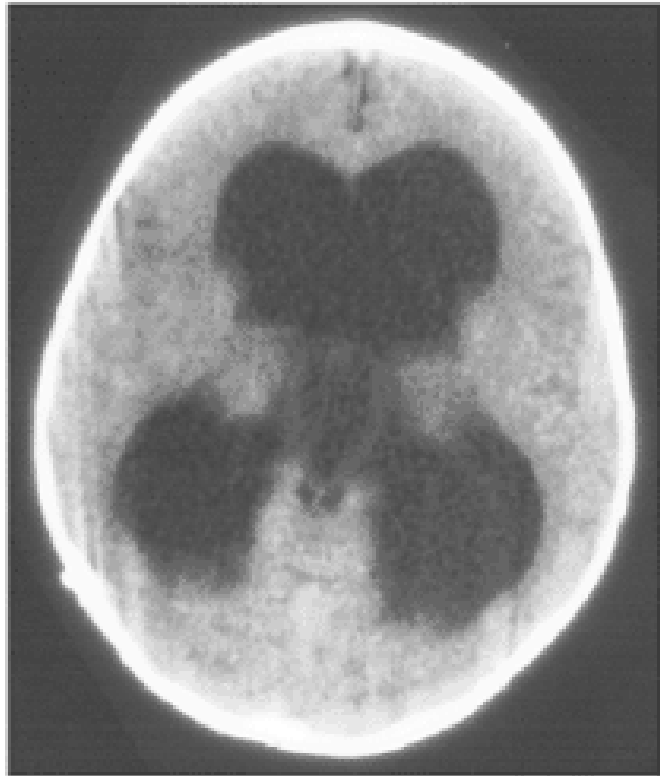


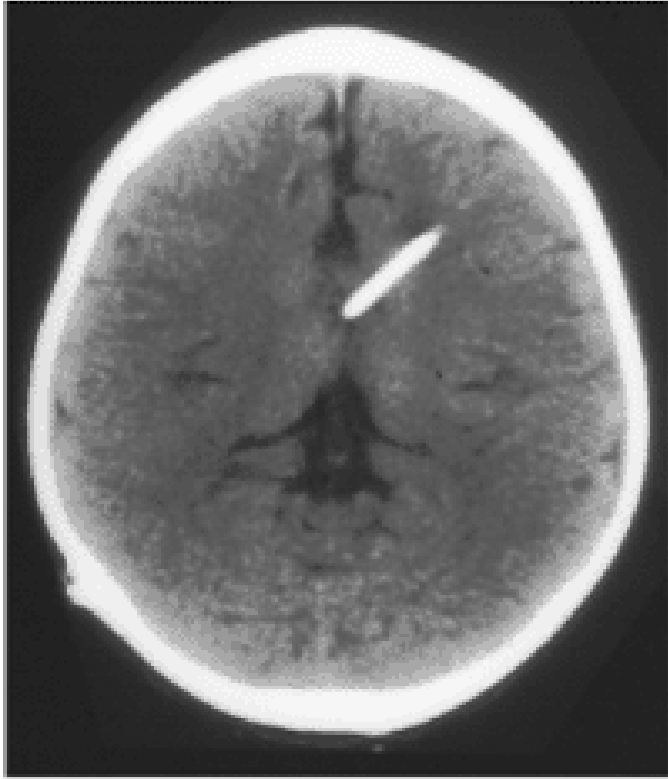
Brain  
Ventricles  
CSF

Spinal cord

adam.com







# Riscos Cirúrgicos -

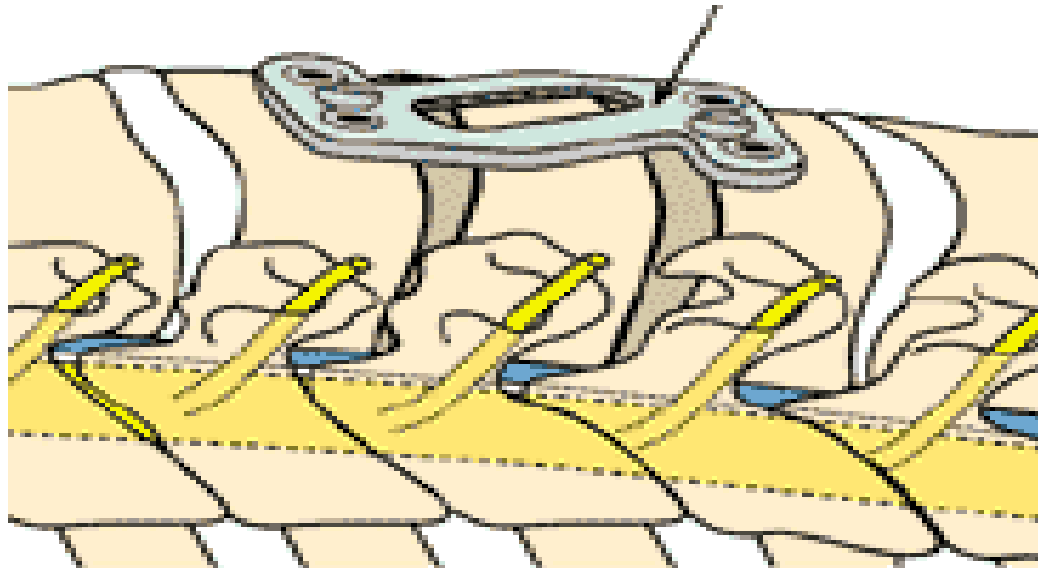
- Recentemente com novas técnicas
- Procedimentos Microcirúrgicos longos
- Materiais implantados: shunts, clips
- Placas de Cranioplastia
- Material de estabilização da coluna
- Aumento do risco teórico de ISC





© 2003 Medtronic

**BONE GRAFT AND  
ANTERIOR CERVICAL  
PLATE CONSTRUCT**



# Riscos Cirúrgicos -

- Presença de Fístula Liquórica
- Cirurgia de Emergência
- Cirurgia Contaminada e Infectada
- Duração > 4 horas de cirurgia
- Monitorização da PIC

# Riscos em Cirurgia de Coluna-

- Incontinência no Pós Operatório
- Acesso posterior
- Ressecção de Tumor
- Lesão da Duramater
- Uso de Cola para remendar a dura
- Obesidade Mórbida

# Patofisiologia -

- ISC resultam do dano as barreiras
- Contaminação endógena: pele do paciente
- Pessoal, Equipamento e Ambiente
- Inóculo de 1000 organismos/g tecido →ISC

# Riscos no Pré-Operatório -

- Idade avançada: comorbidades
- Fumo: retarda cicatrização da ferida
- Desnutrição: retarda cicatrização
- Diabetes: glicemias  $> 200 \text{ mg}^0/\%$
- Infecções remotas
- Banho Pré Operatório







# Riscos no Pré-Operatório -

- Tricotomia: aumenta risco de ISC
- Pequenos cortes na pele → colonização
- “ The Effect of Hair on SSI after Neurosurgery  
“ *Acta Neuroc* 2001
- 12 ISC/980 com tricotomia
- 13 ISC/1038 sem tricotomia







# Riscos no Pré-Operatório -

- Cabelos lavados com shampoo e Clorhexidina a 4% nas 24 hs anteriores
- Na sala cirúrgica: esfregação por 8 a 10 minutos com Clorhexidina 4% diluída em água e limpeza com PVP-I 10%
- Ou aparelho elétrico
- Obesidade: pobre oxigenação tecidual

NDC# 58829-141-16

Priority  
Care



**Chlorhexidine  
Solution**

Contains 2% Chlorhexidine Gluconate

For External Use Only

For Animal Use Only • Keep Out of Reach of Children

Net Contents: 16 fl. oz. (473 mL)

Manufactured By  
FIRST PRIORITY, INC., Elgin, IL 60120

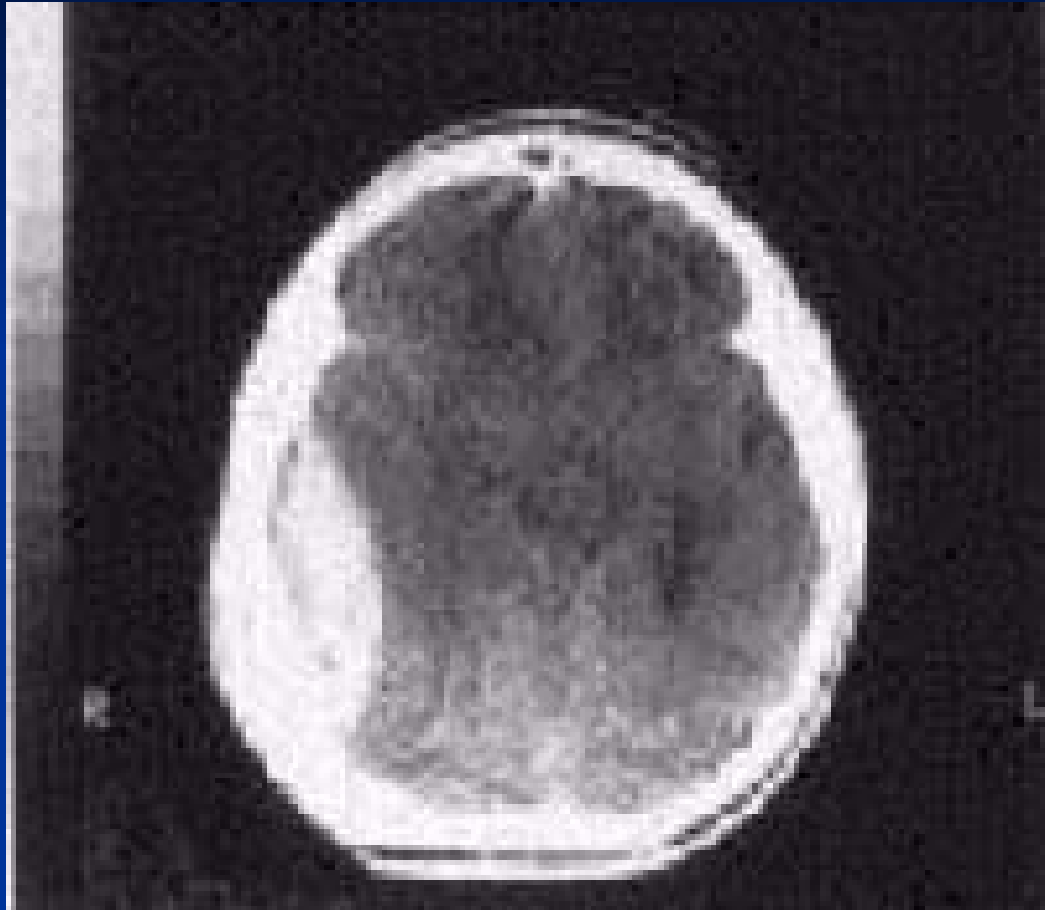


# Riscos no Pré-Operatório -

- Doença Pré-existente
- ASA > 3
- Esteróides
- Colonizado por *S. aureus*
- Antibióticoprofilaxia: Cefazolina

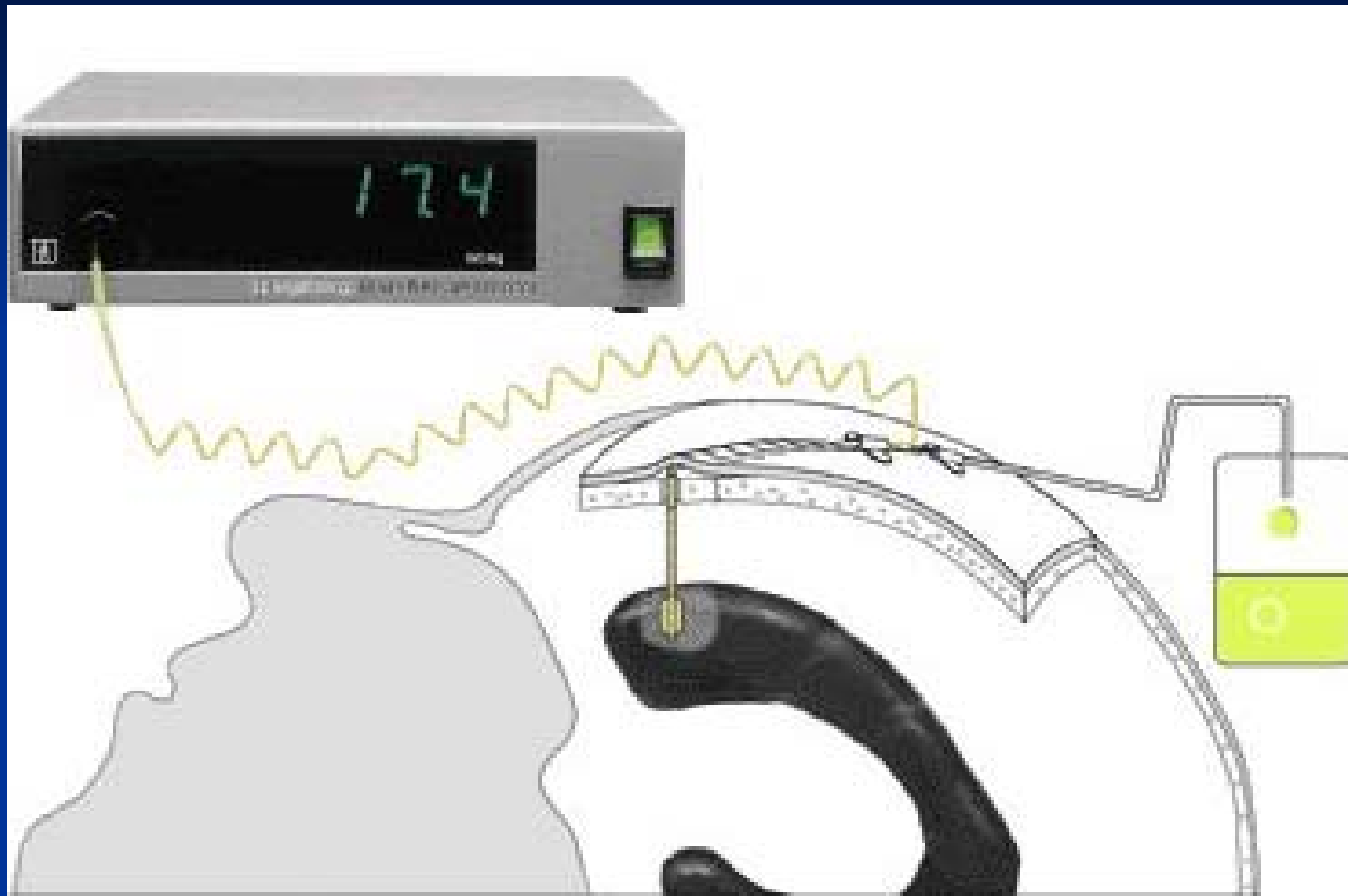
# Riscos no Trans-Operatório -

- Classificação da Ferida Cirúrgica
- Antissepsia Cutânea
- Técnica Cirúrgica
- Técnica Estéril
- Esterilização dos Instrumentos
- Implantes e Dispositivos



# Riscos no Trans-Operatório -

- Shunt Ventrículo-Peritoneal
- Monitorização da PIC
- Debridamentos inadequados
- Hipotermia e Hipóxia
- Drenagem Cirúrgica
- Microscópio

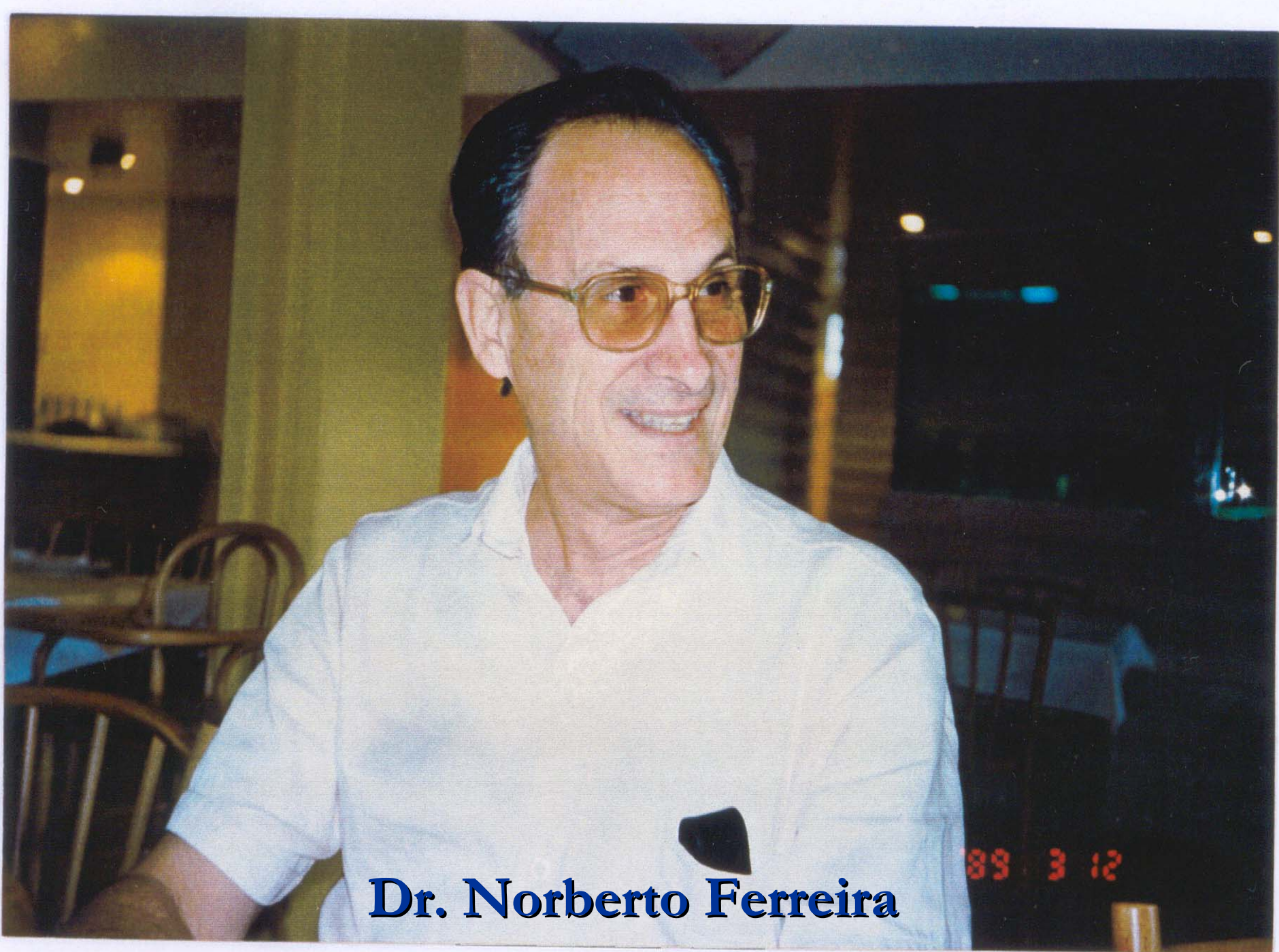




# Riscos no Pós-Operatório -

- Drenos
- Manuseio do sistema de PIC
- Manuseio da drenagem do LCR externa
- Curativos
- Banhos





**Dr. Norberto Ferreira**