

# **SORVEGLIANZA DELLE INFEZIONI DI SITO CHIRURGICO: L'ESPERIENZA DI UN POLICLINICO UNIVERSITARIO TOSCANO**

**Miserendino A.<sup>1</sup>, Olivieri R.<sup>2</sup>, Fruscoloni G.<sup>3</sup>, Basagni C.<sup>2</sup>, Trombetta C.<sup>1-4</sup>, Nante N.<sup>1-4</sup>**

<sup>1</sup> Scuola Post Laurea di Sanità Pubblica, Università di Siena

<sup>2</sup> U.O.C. Igiene ed Epidemiologia, Azienda Ospedaliero Universitaria Senese

<sup>3</sup> Staff Direzione Sanitaria, Azienda Ospedaliero Universitaria Senese

<sup>4</sup> Dipartimento Medicina Molecolare e dello Sviluppo, Università di Siena

## **INTRODUZIONE**

Le infezioni di sito chirurgico (ISC) rappresentano una delle complicanze più frequenti tra le infezioni correlate all'assistenza (ICA) e si associano ad aumento della durata di degenza, costi e mortalità. Rappresentano un obiettivo importante di sorveglianza in Europa e Italia. Già dal 2021, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Senese (AOUS) si è dotata di un sistema informatizzato "home-made" per la raccolta dei dati di sorveglianza delle ISC attraverso un progetto pilota in chirurgia generale successivamente esportato ad altri setting e impiegato per la partecipazione alla sorveglianza nazionale e regionale.

## **MATERIALI E METODI**

L'informatizzazione della scheda di raccolta dati, mutuata dal protocollo Europeo per la sorveglianza delle ISC e tradotta in italiano, è stata inserita in cartella informatizzata (CI) con importazione automatica di parte dei dati dal registro elettronico di sala operatoria. Lo sviluppo dello strumento ha previsto il coinvolgimento di un team multidisciplinare coordinato dal medico esperto in *Infection Prevention and Control* (IPC) in collaborazione con l'amministratore della CI, chirurghi e anestesisti. Nell'aprile 2021 il sistema è stato introdotto in Chirurgia generale (interventi sorvegliati: colecisti, colon e retto); nel maggio 2022 è stato esportato all'ortopedia (categorie sorvegliate: protesi di anca e ginocchio) e, nel trimestre ottobre-dicembre 2023, alla cardiochirurgia per la partecipazione alla sorveglianza regionale e nazionale. Prima e durante ogni fase del progetto sono stati effettuati incontri formativi *ad hoc* per chirurghi ed anestesisti con feedback dei risultati.

## **RISULTATI**

Nel periodo Aprile 2021-Aprile 2022 sono stati monitorati un totale di 340/424 interventi di chirurgia addominale (adesione 80,2%). Il follow-up post-dimissione per monitorare l'insorgenza di ISC è stata eseguito per 287 pazienti: 20 re-ingressi, 187 visite ambulatoriali e 80 interviste telefoniche.

Nel periodo Maggio 2022- Febbraio 2023 sono stati monitorati 293/502 interventi ortopedici con un follow-up post-dimissione in 13 casi tramite visita ambulatoriale.

Nel periodo Ottobre-Dicembre 2023 su 102/102 interventi monitorati (47 cardiochirurgia, 16 bypass aorto-coronarici e 39 colon), 93 sono stati seguiti in follow-up post-dimissione (a 30 giorni per interventi senza protesi e a 90 con protesi).

## **CONCLUSIONI**

L'informatizzazione della scheda per la raccolta dei dati e l'import automatico dal registro di sala operatoria di parte delle informazioni, ha favorito la compliance al progetto unitamente al training sistematico dei professionisti con il feed-back periodico dei risultati.