

Título: Estudio coste-efectividad de la Técnica Mölnidal en cirugía colorrectal programada

Autores: García Cendón, R*; Goikuria Aldap, A; Vergara Varona, M.A; Antón Ladislao, A; García Gutiérrez, S; Barrenetxea Echevarría, N

Introducción

Tradicionalmente se ha utilizado la gasa de algodón seca para curar las heridas. Con el avance de la tecnología se han incorporado nuevos materiales que crean y mantienen un ambiente húmedo en el lecho de la herida, creando la cura en ambiente húmedo (CAH). La mayoría de estudios sobre CAH se centran sobre heridas crónicas, aunque ya se ha empezado a estudiar en heridas agudas. Actualmente, la manera de abordar la herida quirúrgica es diferente dependiendo de cada Centro sanitario, llegando a variar incluso dentro de los diferentes servicios del hospital.

En el Hospital Galdakao-Usansolo las técnicas de cura de herida quirúrgica utilizadas son: cura tradicional de apósito de gasa y la Técnica Mölnidal. La técnica Mölnidal consiste en cubrir la herida quirúrgica con un apósito de hidrofibra de hidrocoloide, fijado con apósito de poliuretano. Se realiza en el quirófano y se mantiene hasta la retirada de puntos o hasta que el exudado de la herida alcance el borde del apósito.

Ante la ausencia de un criterio común realizamos este estudio para valorar el coste-efectividad de la Técnica Mölnidal en relación con la cura tradicional de apósito de gasa.

Objetivos

1. Medir y comparar la tasa de infección superficial de la herida quirúrgica (HQ) el nº de infección superficial de HQ en ambos grupos (el intervenido en 2013-cura tradicional- y el que se intervino en 2014-técnica Mölnidal-)
2. Medir y comparar el nº de cambios de apósito en ambos grupos.
3. Medir y comparar el tiempo de enfermería en la realización de las curas
4. Medir y comparar el coste económico/paciente

Metodología

Estudio cuasi experimental, antes-después, en el que se reclutaron de manera progresiva pacientes intervenidos por cirugía colorrectal programada, a los que se realizó la técnica Mölnidal durante el período establecido o hasta la consecución del tamaño muestral. Los datos obtenidos se compararon con los ya existentes en el mismo período del 2013.

Resultados

Se observó una disminución del 8% en el número de infecciones superficiales de la herida quirúrgica.

Pudimos conseguir una reducción del 50% en el número de cambios de apósito y del tiempo de enfermería.

Desde el punto de vista del coste económico se obtuvo una reducción de 30 euros en el coste de cura por paciente.

En el análisis coste efectividad se refleja una disminución de 44 eurose/tratamiento con el uso de la técnica Mölndal.

Conclusiones

A partir de los resultados de nuestro estudio podemos observar que la técnica Mölndalolndal es una técnica efectiva en la reducción de la infección superficial de la herida quirúrgica. Permite por lo tanto reducir una de las complicaciones más frecuentes de la herida quirúrgica. Se trata de una técnica sencilla que requiere de una implicación por parte del personal médico y de enfermería. Es extrapolable a cualquier tipo de herida quirúrgica y totalmente coste efectiva .

Esperamos que los resultados de este estudio avalen su uso generando confianza en profesionales y gestores.